



Lenvik kommune

HØRINGSUTTALELSE FRA LENVIK KOMMUNE FORSLAG TIL LOKALSYKEHUSSTRATEGI 2010 – 2020

Lenvik kommune ser positivt på at Helse Nord RHF ser behov for en strategi for å møte fremtidens utfordringer til lokalsykehusene. Men vi mener den er lite konkret på noen områder.

Vi gir vår støtte til høringsuttalelse fra Midt-Troms regionråd, men ønsker å komme med følgende tilleggssuttaleser.

1. **Strategiens fokus/profil.**

Samhandlingsreformen vil være sentral for lokalsykehusstrategien. Før reformen er endelig vedtatt vil det være vanskelig å lage en endelig strategi for lokalsykehus.

Strategien sier i liten grad noe om Distriktsmedisinske senter og hvilken rolle disse skal ha i en helhetlig behandlingsskjede. Dette bør klargjøres.

2. **Rammer for økonomi og personell.**

Det burde hær vært mer fokus på sparte reisekostnader sett opp mot å etablere tilbud lokalt.

Når spesialisthelsetjenesten desentraliserer tilbud må penger følge med, og ikke forventer en medfinansiering fra kommunene.

3. **Faglig kvalitet, trygghet og nærhet.**

Tilbudene må lokalestes der befolkningstettheten er størst og reiseavstandene er kortest.

Det er viktig med tilbud som har nærhet og som gir god tilgjengelighet til vår befolkning.

Kvaliteten på tilbudene må vektlegges uansett hvor tilbudet gis.

4. **Samhandling med førstelinjetjenesten.**

DMS og kommunenes plass i behandlingsskjeden kommer ikke tydelig fram. Dette burde vært mer konkretisert.

Strategien sier: "Gjennom aktiv samhandling og bruker medvirkning sikre et godt tilbud med fokus på både kvalitet og kostnadseffektivitet sett i et

samfunnsmessig perspektiv” og ” Gjennom samhandling med kommunene vil den samlede helsetjenesten bli styrket”

Det er positivt at Helseforetakene skal bistå kommunene ved utbygging av lokalmedisinske sentra og at en vil bidra til drift av sykestuesenger/intermediære senger. Og at en ønsker å være aktiv i samhandlingen.

Vår erfaring er at vi som kommune må være pådriver for å få tjenester desentralisert. Og vi opplever ikke at initiativet til desentralisering kommer fra spesialisthelsetjenesten. Dette til tross for at det er der en kan spare penger ved reduksjon av reiseutgifter. Det er viktig at også spesialisthelsetjenesten har en aktiv rolle i desentraliseringen av tjenester.

I strategien sies det sies at det må legges til rette for desentraliserte radiologiske løsninger i kommunene. Vi vil peke på at dette også må gjelde CT/ MR der det vil være hensiktsmessig og ikke bare tradisjonell røntgen.

5. Undervisning/ forskning

” den samlede forskning viser at den viktigste forutsetning for å lykkes i det å stabilisere helsepersonell er å satse lokalt”

Vi vil i den sammenheng peke på DMS som lokale læringsarenaer for elever, studenter, og hospitanter. Dette er viktig for rekruttering og stabilisering av helseansatte i regionen. DMS/ kommunehelsetjenesten vil også være en god og viktig arena for forskning.

6. Brukermedvirkning

For Lenvik kommune er det sentralt at brukergruppene høres når det gjelder desentralisering av tjenester. Og syntes det er positivt i lokalsykehusstrategien ønsker å styrke brukermedvirkningen

Finnsnes 01.03.10

Hanne Ness Eidsvik
Daglig lede DMS Midt-Troms