



# Brønnøy kommune

## Helse og velferd

Helse Nord RHF  
Helse Nord RHF, Fakturamottak, Postboks 3230  
8038 BODØ

**Vår referanse:**  
2023/1047-2

**Deres referanse:**

**Saksbehandler:**

Ikke fordelt til saksbehandler

**Dato:**

12.04.2023

### Mulig møtearenaer for involvering - Ønske om innspill

Helse Nord RHF inviterer kommunene til å gi synspunkter på tre spørsmål:

1. Hvilke konkrete forslag har din kommune til hvordan 80 kommuner i NordNorge på en god og gjennomførbar måte kan involveres i Helse Nord RHF's videre arbeid med utredningen av funksjon- og oppgavedeling?

- Det å ha en felles forståelse at kommunene har tilsvarende utfordringer som sykehusene, vil være en fordel for å få gode diskusjoner. Det informeres at mangel på fagfolk er Helse Nord's aller største utfordring. Spesialisthelsetjenesten, slik Helse Nord er organisert i dag, krever, og vil kreve, mer bemanning enn det som faktisk er tilgjengelig. Forskjellen mellom kommunene sine målgrupper og spesialisthelsetjenesten sine målgrupper er at i kommunene bor målgruppen på stedet, spesialisthelsetjenesten tilbyr behandling uavhengig av målgruppens bosted. Mulighet for bevegelse av tjenestetilbudet er annerledes i spesialisthelsetjenesten enn i en kommune. Hvor bør tilbudene i spesialisthelsetjenesten organiseres og hvor bør tilgjengeligheten være?

- Vi har fortsatt utfordringer innen samhandling i 2023. Informasjonsflyt til pasient, uavklarte forventinger mellom tjenestenivåene kan bidra til uklarheter, der pasient ikke får riktig behandling på riktig tjenestenivå, eventuelt får vi unødvendig svingdørspasienter. Viktig å se på samhandling og sikre riktig forventinger. Har vi verktøy som kan forbedre vår samhandling?

- Oslo og Akershus universitetssykehus har sammen med kommuner i deres nedslagsfelt etablert kompetansebroen. Er det organisering og verktøy fra etablert kompetansebro vi kan dra nytte av i Helse Nord?

Postadresse:  
Rådhuset  
8905 BRØNNØYSUND

Org.nr.: 964 983 291

E-post:  
postmottak@bronnøy.kommune.no

Nettsider:  
<http://www.bronnoy.kommune.no>

Telefon:  
75 01 20 00

Bankkonto:  
4534 05 00117

- Kommunene oppnevner et koordineringsorgan bestående av en representant for hvert regionråd og en representant for hver vertskommunene for sykehusene
- Koordineringsorganet skal være et avklaringsorgan i det løpende arbeidet og ha ansvar for at kommunale representanter med helsefaglig og samfunnsmedisinsk kompetanse involveres i Helse Nord RHF's videre arbeid.
- Regionrådsrepresentantene har ansvar for nødvendige tilbakemelding og avklaringer med kommunene i hvert regionråd

2. Har kommunen innspill til problemforståelsen/situasjonsbildet som Helse Nord RHF har beskrevet i styresak 11-2023?

- Mulig økt fokus på arbeidsform kan bli satt høyere på dagsorden. Kan «glidende stillinger» 50/50 mellom kommune og spesialisthelsetjenesten innen enkelte fagområder være aktuelt? Kan det styrke samarbeidet og gi bedre pasientbehandling og gi økt effektivitet? Tanken er samhandling som effektivitetsnøkkel til riktig behandling på riktig sted.

- Kan de økonomiske intensiver være med på å redusere mulighet til samarbeid og effektivisering mellom tjenestenivåene?

3. Har dere forslag til konkrete områder innen sykehusenes funksjoner som dere mener bør utredes videre for mulig funksjons- og oppgavedeling? (Se til styresak 29-2023 beskrevet ovenfor.)

- Arbeidsformen innen psykiatrien – mulig en annen arbeidsform for samhandling kan redusere aktiviteten i spesialisthelsetjenesten og i kommunehelsetjenesten. «Lov om endringer i helse- og omsorgstjenesteloven mv. (oppheving av lovregel om godkjenningmodell for fritt brukervalg m.m.)» opplever jeg som Helse og velferdssjef ikke er godt nok iverksatt på noen av tjenestenivåene. Her har begge nivåene en vei å gå for å sikre bedre pasientbehandling. Flere av pasienter med behov for sammensatte og koordinerte tjenester oppleves å bli svingdørspasienter. I tillegg har kommunen ikke god nok kompetanse for å sikre riktig tilbud, der veiledning fra spesialisthelsetjenesten ikke er godt nok forankret i kommunene. Kommunene har mulig ikke kunnskap om hvilken veiledning som kan innhentes, og pasient kan komme i en situasjon med å bruke «for mye» av tjenesten i spesialisthelsetjenesten.

- Oppgavene mellom kommunene og spesialisthelsetjenesten vedrørende overføring av pasienter innen målgruppen «skrøpelige eldre» er også fokusområde som anbefales å prioritere. «Glidende stillinger» samtidig med kommunen etablerer egne eller interkommunale innsatsteam vært av interessant. Mål å gi bedre, sikrere og raskere tilbud på riktig nivå til de skrøpelige eldre .

I sykehusene i HN har man etablert ART ambulerende rehabiliteringsteam. Her er det et stort potensiale for å bedre pasientforløpene sammen med kommunene med de ressursene

kommunene har knyttet til rehabilitering. Dette vil være et godt tiltak for å bedre pasientforløpene som vil kunne redusere behov for reinnleggelser og behov for de tyngste tiltakene i kommunehelsetjenestene.

Med hilsen

Eilif Trælnes  
Ordfører

*Dette dokumentet er elektronisk og sendes uten signatur.*