



Levanger kommune

Rådmannen

Helse Midt-Norge
Postboks 464
7501 STJØRDAL

Deres ref:

Vår ref: REJO 2010/2204

Dato: 08.04.2010

Strategi 2020 - Helse Midt-Norge RHF - Eldre Råds høringsuttalelse

Eldres råd i Levanger har i møte 07.04.10, sak 10/10 behandlet Høringsdokumentet Strategi 2020, hvor rådet fattet følgende uttalelse:

Helse Midt-Norge RHF har utarbeidet et høringsdokument *Strategi 2020* som er sendt ut på bred høring bl a til kommunene. Høringsfristen er satt til 20.mai. Levanger kommune tar sikte på å avgi uttalelse på kommunestyremøtet i april. Eldres Råd ønsker således å komme med et innspill i den anledning samt avgi en egen direkte uttalelse til Helse Midt-Norge RHF.

I høringsbrev av 04.03.10 har styreleder Kolbjørn Almlid I Helse Midt-Norge satt opp 5 punkter som det ønskes at uttalelsene konsentreres om. Det er:

- 1. Er det enighet om de fire hovedutfordringene som beskrives i Strategi 2020?
Er det andre utfordringer som vurderes like viktige?*
- 2. Er det enighet om de 5 strategiske målene som Helse Midt-Norge har satt for spesialisthelsetjenesten mot 2020?
Er det andre strategiske mål som vurderes som like viktige?*
- 3. Er det enighet om de prinsippene for oppgavedeling som styret har vedtatt sendt ut på høring?
Er det andre måter å organisere tjenestene på som vil gi rom for å møte de utfordringene som er beskrevet?*
- 4. Har høringsinstansene konkrete forslag til oppgavedeling/ tjenesteorganisering som kan bidra til å løse de målene som er satt, herunder forholdet mellom å sentralisere noen spesialiserte tjenester og desentralisere andre oppgaver?*
- 5. Andre tilbakemeldinger*

De 4 hovedutfordringene er:

- Befolkningens sammensetning og behov endres
- Det vil bli tydeligere krav til dokumentert kvalitet
- Ansatte i helsetjenesten blir en knapphetsfaktor
- Økonomisk vekst bremses for spesialisthelsetjenesten

Vi står foran en betydelig demografisk endring i befolkningen der andelen eldre øker. Samtidig stiller vi større krav til kvalitet i behandlingen. Vi vet mer og forventer mer. Endringen i demografi gjør at det blir færre til å hjelpe flere. Hver 6. elev fra ungdomsskolen må rekrutteres til helse og omsorgssektoren. I framtida blir situasjonen verre. I løpet av de siste 8 årene har helse- og omsorgssektoren fordoblet sine budsjetter. Dette har i første rekke skjedd i spesialisthelsetjenesten. En slik utvikling er ikke bærekraftig og kan ikke fortsette. Dette er også bakgrunnen for samhandlingsreformen.

Eldres Råd i Levanger kommune er enig i de fire hovedutfordringene. I tillegg vil vi peke på som høringsdokumentet nevner at nye behandlingsformer og mer poliklinisk behandling gir visse muligheter til å møte utfordringene.

De 5 strategiske målene er:

- Styrket innsats for de store pasientgruppene
- Kunnskapsbasert pasientbehandling
- En organisering som underbygger trygge pasientforløp
- Rett kompetanse på rett sted til rett tid
- Økonomisk bærekraft

En styrket innsats skal skje til personer med psykiske lidelser og til rusomsorg. I tillegg må tilbudet livsstils- og aldersrelaterte sykdommer som kreft styrkes. Styrkingen må skje ved en omfordeling av ressurser. I dag er det en forholdsvis stor ressursbruk i akuttberedskapen. En omfordeling her må vurderes.

St. Olavs hospitals rolle som universitetssykehus skal ha en tydeligere og fremtredende rolle i kunnskapsutviklingen og fungere som en regional kompetansebase.

Pasientforløpene skal knytte de ulike deltjenestene bedre sammen. Dette gjøres gjennom bedre logistiske prosesser, bruk av IKT og bedre kvalitetssystemer.

Sikring av kompetanse blir en stor utfordring fremover. Det samme gjelder arbeidet med økonomisk bærekraft innen de økonomiske rammer som stilles til disposisjon.

Eldres Råd slutter seg til de strategiske mål som er satt opp. Det vil bli krevende spesielt å sørge for rett kompetanse på rett sted til rett tid. Helse Midt-Norge må aktivt arbeide for at helsepersonell oppfatter sykehusene som attraktive arbeidsplasser. Men dette må ikke skje på bekostning av kommunenes behov for helsepersonell. Det mål egges opp til en felles innsats på dette feltet.

Tjenesteorganiseringen mot 2020 må på den ene side styrke tilbudet til de med mest behov. På den andre side legger Helse Midt-Norge opp til utbygging av ulike desentraliserte tjenester nær brukernes bosted. Det heter i Strategi 2020 at de store pasientgruppene skal få hoveddelen av sine behov for spesialisttjenester dekket i lokalsykehuset eller i desentraliserte poliklinikker/dagtilbud. Lokalsykehusene skal ha akuttberedskap innenfor indremedisin og tilhørende nødvendige medisinske støttefunksjoner. Alle sykehus skal ha vaktordning innen anestesi.

Eldres Råd vil gi sin tilslutning til denne tjenesteorganiseringen.

For fremtidig akuttkirurgi er organisering foreslått annerledes. I dag er det i gjennomsnitt 224 øyeblikkelig hjelp-innleggelses fordelt på 8 sykehus i regionen. I snitt er det 5-7 ø-hjelpspasienter til de minste sykehusene. De fleste av disse er indremedisinske pasienter.

Kirurgi og ortopedi utgjør bare ca ¼-del. Utenom St Olavs hospital er det Ålesund og Levanger som mottar flest ø-hjelpspasienter. For å opprettholde akuttberedskap innenfor en spesialitet kreves bred kompetanse og vaktteam innen flere fag. I Strategi 2020 foreslås det derfor at det blir ett sykehus i hvert HF-område som har akuttberedskap i de kirurgiske disipliner.

Eldres Råd mener både ut fra antallet ø-hjelpspasienter, oppbygd kompetanse og rekruttering at akuttberedskapen i Helse Nord-Trøndelag legges til Sykehuset Levanger, som får status som akuttsykehus.

Befolkningens trygghet for hjelp ved akutt sykdom og skade er viktig. I de senere år har det skjedd en betydelig opprustning og kompetanseheving av de prehospitale tjenestene både i ambulanse, båt og i helikopter. Det er bestemt at ambulanse skal bemannes i tillegg med lege eller jordmor når transporten overstiger 1,5 time.

I dag er det 4 døgnavdelinger som tar mot barn til akutte innleggelser. I Strategi 2020 er det foreslått å begrense det til 2 barneavdelinger med døgnbasert akuttberedskap. Disse forslås lagt til St Olavs hospital og Ålesund. Det sies videre at i de andre foretakene er det bare pasientgrunnlag for 5dagersposter for døgndrift.

Eldres Råd vil sterkt gå imot at barneavdelingen med døgnbasert akuttberedskap ved Sykehuset Levanger om gjøres til 5-dagers post. Den må bestå sammen med den øvrige akuttberedskapen på sykehuset.

I dag fungerer St Olavs hospital på mange måter som et lokalsykehus for Sør-Trøndelag. Det hadde vært interessant å se om enkelte av lokalsykehusoppgavene kunne vært flyttet ut til andre sykehus i regionen. St Olavs hospital kunne da fått en klarere profil som kompetansebase.

Eldres Råd vil be om at man vurderer utflytting av tilbud som i dag gis ved St Olavs hospital og som i første rekke er lokalsykehusfunksjon, til andre sykehus i regionen. Sykehuset Levanger kan i denne sammenheng avlaste St Olavs hospital på visse områder som bl.a fødeavdeling og ortopedi.

Med hilsen

Reidun Johansen
Sekr. Eldres råd
Sign.