



Sunndal kommune
Helse- og barneverntjenesten

Helse Midt-Norge
Postboks 464
7501 STJØRDAL

HELSE	MIDT-NORGE
Saksdok.: 2010/67-	
Mottatt: 25 MAI 2010	
Saksbeh.: BR1	Unnt.off.: _____
Arkiv:	

Deres ref:	Vår ref	Saksbehandler	Direktetelefon	Dato
	2010/521-9	Kari Thesen Korsnes	71 69 90 35	20.05.2010

Spesialisthelsetjenesten i Helse Midt-Norge - strategi 2020 - høring

Høringsuttale

Sunndal kommune ved oppvekst- og omsorgsutvalget avgir slik høringsuttale til høringsdokumentet "Strategi 2020 - Strategi for utvikling av tjenestetilbudet i Helse Midt-Norge":

1. A. Er det enighet om følgende fire hovedutfordringer som beskrives i Strategi 2020?

- Befolkningens sammensetning og behov endres
- Økte krav til dokumenterbar kvalitet og standardisering
- Ansatte i helsesektoren blir en knapphetsfaktor
- Økonomisk vekst bremses for spesialisthelsetjenesten

Sunndal kommune er enig i at dette er de fire hovedutfordringene de kommende år. Disse er for øvrig også de samme som statlige myndigheter har lagt til grunn for Stortingsmelding 47 (Samhandlingsreformen). Alle disse utfordringene er nasjonale, og er merkbare allerede i dag innenfor vår kommunale helse- og omsorgstjeneste.

Strategidokumentet påpeker at kommunene vil ha behov for at en stor andel av nyutdannede helsearbeidere i årene framover rekrutteres til kommunene i stedet for til spesialisthelsetjenesten. Det vil være avgjørende at kommunene og spesialisthelsetjenesten ikke blir konkurrenter i kampen om arbeidskraft og kompetanse, men utvikler felles strategi og tiltak for å øke rekrutteringen til nødvendige kompetansegrupper.

1. B. Er det andre utfordringer som vurderes som like viktige?

Det er et problem når omstillinger i spesialisthelsetjenesten forutsetter vesentlige endringer i kommunes helse-, pleie- og omsorgstjeneste. I dag er kommunenes behandling av pasienter fra sykehus et "produkt" av spesialisthelsetjenesten sine beslutninger.

Postadresse	Besøksadresse	Telefon	Bank
Mongstugt. 5, 6600 Sunndalsøra	1. etg., Lege- og helsecenteret	71 69 90 30	8642.06.10353
E-post:	Internett	Telefaks	Org.nr
post@sunndal.kommune.no	www.sunndal.kommune.no	71 69 90 31	964 981 604



Strategidokumentets mål og prinsipper for oppgavedeling oppfattes i hovedsak som interne strategier og prinsipper. Dersom disse skal legges til grunn for gjennomføring fram mot 2020 i spesialisthelsetjenesten, vil det forutsette at kommunene og primærhelsetjenesten får økt ansvar og overtar flere oppgaver og funksjoner. Økte oppgaver for kommunene vil med andre ord være konsekvensen av Strategi 2020 fra HMN, uavhengig av om Samhandlingsreformen vedtas eller ikke.

En slik oppgaveoverføring har pågått ”i det stille” over noe tid allerede. Redusert liggetid for pasienter i sykehusene har vært spesialisthelsetjenestens strategi over lang tid, og noe av effekten av dette er økt belastning for helse-, pleie- og omsorgstjenesten i kommunen. En ytterligere oppgaveoverføring til kommunen som resultat av strategi 2020, vil ikke være mulig uten at helse-, pleie- og omsorgstjenesten styrkes både bemanningsmessig og finansielt. Heller ikke uten at det er klar enighet mellom kommune og helseforetak om hvilke oppgaver som skal overføres og hvordan tjenestene skal struktureres, finansieres og kvalitetssikres.

2. A. Er det enighet om følgende fem strategiske mål som Helse Midt-Norge har satt for spesialisthelsetjenesten mot 2020?

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

Sunndal kommune er enige i de fem strategiske målene i Strategi 2020. Et strategidokument for spesialisthelsetjenesten vil naturlig nok ha hovedfokus på behandling. Samhandlingsreformen (St. melding 47) understreker at samfunnet skal tone ned det ensidige fokus på behandling til fordel for et styrket fokus på forebygging og mestring, og at kommunene vil få hovedansvaret for dette. Dette slutter Sunndal kommune seg til.

Strategi 2020 tar opp spørsmålet om en styrket pasient-/brukerrolle med mål å få den enkelte pasienten til å ta delansvar for sin behandling og kvalifisere den enkelte pasienten til en mer aktiv rolle. Etablering av lærings- og mestringssentre er ett av tiltakene som det vises til. Videre fører nye metoder i behandling også til redusert behov for innleggelse og overgang til mer dagbehandling. Ressurser foreslås derfor omdisponert fra døgndrift til dagbehandling og poliklinikk, og fra sentraliserte til lokale tilbud, der det er hensiktsmessig for pasienten og for kvaliteten på behandlingen. Sunndal slutter seg til de utfordringene det her er pekt på. Dette understreker igjen behov for oppbygging av tjenesteapparatet og kompetanse i kommunen.

2.B. Er det andre strategiske mål som vurderes som like viktige?

- Tidlig intervensjon for å forebygge behov for helsetjenester.

I strategidokumentet påpekes et ønske om å prioritere innsats tidlig i sykdomsforløpene. Dette blant annet gjennom å gi primærhelsetjenesten råd og deltjenester slik at behandling kan skje lokalt. Sunndal kommune ønsker at spesialisthelsetjenesten bidrar til kompetanseutvikling i kommunenes helse- og omsorgstjeneste. Ved å komme tidlig til og forebygge behov for helse- og



omsorgstjenester, vil en i noen grad kunne unngå sykehusinnleggelser. Derfor vil det være av felles interesse å jobbe sammen om de forebyggende strategiene og tiltakene. Slik felles satsing vil ikke kun omfatte tiltak for å redusere behov for helse- og omsorgstjenester på grunn av livsstil, like mye kan det gjelde tilrettelegging av samfunnet for å forebygge uheldige hendelser, ulykke og skade.

Lykkes ikke kommunen sammen med spesialisthelsetjenesten med dette, vil presset mot både kommunehelsetjenesten og spesialisthelsetjenesten bare øke.

3. A. Er det enighet om følgende prinsipper for oppgavedeling som styret har vedtatt sendt ut på høring?

- a) Samling av akuttfunksjoner på ett sykehus i hvert lokalt helseforetak
- b) Antall fødeavdelinger reduseres for å skape større enheter.
- c) Antall barneavdelinger med døgnbasert akuttberedskap reduseres til to.
- d) Oppretting av lokalsykehus for primært elektiv behandling og samhandling med kommunehelsetjenesten
- e) Kommunene skal behandle forbyggende, før, istedenfor og etter sykehus.

3. B. Er det andre måter å organisere tjenestene på som vil gi rom for å møte de utfordringene som er beskrevet?

En samling av alle funksjoner på ett felles sykehus i Nordmøre og Romsdal vil svare på utfordringen og kunne gi helsehjelp med høy faglig kvalitet og på et mangfold av diagnoser. Sunndal kommune støtter således helse- og omsorgsministeren sitt initiativ om å utrede ett felles sykehus for Nordmøre og Romsdal. Et felles sykehus trengs for å sikre stabil rekruttering og gode fagmiljø, kvalitet og mangfold i tjenestene, muligheten til å se sammenhenger på tvers av spesialistfunksjoner.

Et felles sykehus vil også være et svar på Helseforetakets behov for kvalitet, tilgjengelighet, trygghet, samling av akuttfunksjoner, et godt lokalsykehusstilbud, og en bedre sjukehusøkonomi. Videre støttes Helse- og omsorgsministeren sitt krav om at samlingen av akuttfunksjoner må stoppes fram til utredningene er gjort og det er tatt eierbeslutning om fremtidig sykehusstruktur for Helse Nordmøre og Romsdal.

For å sikre nærhet i behandlingen for de store pasientgruppene, må spesialisthelsetjenesten etter Sunndal kommunes mening suppleres med utvikling av desentraliserte poliklinikk- og dagtilbud, frittstående eller i tilknytning til intermedieavdelinger. Sammen med Helse Nordmøre- og Romsdal, er Sunndal med i et prosjekt for å vurdere mulighetene for etablere Distrikts Medisinsk Senter (DMS) med intermedieære sengeplasser i Sunndal kommune.

4. Har høringsinstansene konkrete forslag til oppgavedeling/tjenesteorganisering som kan bidra til å løse de målene som er satt?

- Det vil være viktig at spesialisthelsetjenesten bidrar til kompetanseutvikling i kommunens helse-, pleie- og omsorgstjeneste gjennom et systematisk fagutviklende samarbeid, når det legges opp til at en stadig større del av pasientbehandlingen skal skje i primærhelsetjenesten,

5. Andre tilbakemeldinger



- Strategi 2020 forutsetter at helseforetakene etablerer desentraliserte poliklinikk- og dagtilbud frittstående eller i tilknytning til intermedieravdelinger. Dette skal skje i samarbeid mellom kommune og spesialisthelsetjenesten, og et slikt tilbud er foreslått lagt, bl.a. til Sunndal kommune. Dette er et svært viktig tiltak som vi støtter, og vi slutter fullt og helt opp rundt forslaget om å etablere et slikt tilbud i Sunndal. Helseforetaket og vi har allerede samarbeidet om et forprosjekt og skal sammen finansiere et hovedprosjekt med oppstart i 2010 med planlagt slutføring i 2011.
- For øvrig støtter Sunndal kommune Orkide's uttale hva angår psykiatrien.

Med hilsen

Kari Thesen Korsnes.

Kari Thesen Korsnes
leder

Kopi til:
Jorunn Telstad
Harriet Berntsen