

Helse Midt-Norge RHF

Postboks 464
 7501 Stjørdal

HELSE ● ● ● MIDT-NORGE	
Saksdok.:	2010/67-
Mottatt:	31 MAI 2010
Saksbeh.:	BRI Unnt.off.
Arkiv:	

Vår ref.:
 2010/136 - 2304/2010

Deres ref.:

Saksbehandler:
 Johnny Heggstad, 51 96 38 31

Dato:
 18.05.2010

Strategi 2020 - Høring

Det vises til høringsbrev av 04.03.10 om Strategi 2020.

Helse Vest RHF ønsker å gi følgende tilbakemeldinger på høringsdokumentet:

I brevet bes høringsinstansene besvare følgende:

1. Er det enighet om de fire hovedutfordringene som beskrives i Strategi 2020. Er det andre utfordringer som er like viktige?

Det pekes her på viktige utfordringer knyttet til befolkningsutvikling, økt andel eldre, flere kronikere osv. og forventninger om økte krav til kvalitet på tjenestene. Det vises til at en lavere andel yrkesaktive vil gjøre at personell blir en knapphetsfaktor og at veksten i spesialisthelsetjenesten vil bremses.

Det vises her på den ene siden til forhold som medfører økt behov for tjenester og økte krav til kvalitet på tjenestene og på den andre siden utfordringer knyttet til personell og økonomiske ressurser som de viktigste innsatsfaktorene for å møte behovet for tjenester.

Derimot er den teknologiske utvikling lite omtalt, spesielt som kostnadsdrivende faktor. I motsetning til den demografiske utvikling vil dette dreie seg om forhold man kan påvirke og der man stilles overfor reelle valg og krav om beslutninger i forhold til bruk av teknologi der disse beslutninger både vil være vanskelig og ofte upopulære. Det vises her til omtale av prioritering og begrenning av behandling under p. 5 nedenfor.

Den teknologiske utvikling som driver både faglig, organisatorisk og økonomisk kan med fordel sidestilles med de øvrige fire hovedutfordringer.

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?

Som overordnede strategiske veivalg understrekes styrket innsats overfor de store pasientgruppene, kunnskapsbasert behandling, organisering av gode pasientforløp med rett kompetanse på rett sted til rett tid og sikre økonomisk bærekraft.

Helse Vest RHF kan slutte seg til disse overordnede strategiske målene selv om utfordringsbildet på noen enkeltområder er forskjellig mellom regionene.

Utover mål fem (Økonomisk bærekraft) dreier de fire øvrige se om "å gjøre tingene riktig", men i liten grad om "å gjøre de riktige tingene". I denne sammenheng savnes omtale av systemer for både overordnet og pasientnær prioritering. Det vises til nærmere omtale under punkt 5 nedenfor.

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?

Helse Vest RHF er enig i at omstilling er nødvendig. Tjenester må ytes på andre måter og personell må nyttes bedre. Lokalsykehusene må styrkes i forhold til de store pasientgruppene samtidig som det er nødvendig å samle tjenester for å sikre bedre kvalitet og god ressursutnyttelse. Helse Vest mener det er viktige vurderingstemaer som er reist.

Det kan stilles spørsmål ved om strategier for å skape endring burde vært tydeligere fokusert.

Helse Vest vil ellers bidra til gode fellesløsninger på tvers av regionsgrensene, jf dialog mellom Helse Sunnmøre og Helse Førde.

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?

Nei

5. Andre tilbakemeldinger

På følgende punkter kunne en mer grundig behandling med konkrete forslag til oppfølging være nyttig:

Prioritering.

Prioritering innebærer også å si nei til tiltak og tilbud som er nyttige, men ikke nyttige nok i forhold til kostnad. Dette forventes å gi økende utfordringer i forhold til kommunikasjon med den befolkning et RHF har sørge-for ansvar for. Avvisning på grunnlag av velbegrunnet prioritering kan både i enkelttilfelle og på gruppenivå av befolkningen oppfattes som å være i strid med de idealer om respekt, nærhet og tilgjengelighet man i andre sammenhenger beskriver som kjerneverdier.

Det hadde vært ønskelig med en bedre beskrivelse av hvordan Helse Midt-Norge i strategiperioden vil arbeide med prioritering. Prioriteringsveilederne regulerer kun tilgang til spesialisthelsetjenesten, mens de kanskje største prioriteringsutfordringer knyttet til pasienters videre forløp må tas hånd om i andre sammenhenger.

Utover internt arbeid med overordnet og pasientnær prioritering, vil det være store utfordringer knyttet til kommunikasjon overfor regionens befolkning på dette område.

Avgrensning av medisinsk behandling.

Møtet mellom stadig flere mennesker med mange sykdommer, ofte i høy alder, og en rask teknologisk utvikling med store muligheter for å opprettholde vitale livsfunksjoner nærmest på ubegrenset tid, skaper store utfordringer i forhold til å sette grenser for utredning og behandling. Utover å ha store økonomiske konsekvenser, innebærer dette ofte vanskelige etiske avveininger, der det av hensyn til den enkelte pasient er viktig med høy standard på vurderingene, spesielt for å unngå overbehandling. Selv om vurderingene må gjøres individuelt, kreves systematisk arbeid i sykehusorganisasjonene for å sikre en velbegrunnet og mest mulig enhetlig praksis.

Det hadde vært ønskelig med en klarere beskrivelse ikke bare av hvordan man skal møte den demografiske utvikling i forhold til aktiv behandling, men også hvordan man med god begrunnelse medisinsk og etisk skal sette grenser for bruk av ny medisinsk teknologi.

Supplerende kommentar:

På side 11 står: "Helse- og omsorgssektoren har fordoblet sine budsjetter de siste 8 årene". Selv om dette formelt sett kan være korrekt i forhold til kronebeløp i budsjetter, gir det ingen god beskrivelse av den faktiske ressursituasjon. Sammenlikninger over tid må bl.a. trekke inn bl.a. overføring av nye oppgaver, inflasjon og endret befolkningsstørrelse.

Med hilsen



Herlof Nilssen
Adm.dir.



Johnny Heggstad
Prosj.dir.