



Fylkesmannen
i Nord-Trøndelag

Saksbehandler: Marit Dypdal Kverkild
Tlf. direkte: 74 16 81 58
E-post: mdk@fmnt.no

Deres ref.:

Vår dato: 27.05.2010

Vår ref.: 2010/3410

Arkivnr.:

HELSE MIDT-NORGE

Saksdok.: 2010/67-272

Mottatt: 27.05.2010

Saksbeh.: BR1 Unntatt:

Arkiv:

Høringsuttalelse Strategi 2020, Helse Midt- Norge RHF, Fylkesmannen i Nord- Trøndelag

Dokumentet Strategi 2020 er en viktig og riktig satsing av HMN RHF. I dokumentet har HMN RHF skissert utfordringer spesialisthelsetjenesten står overfor i et langsiktig perspektiv, og HMN RHF gir dermed styringssignal ut over det enkelte budsjettår og dermed viktig retning i arbeidet for alle involverte interne og samarbeidende, eksterne instanser.

Samhandlingsreformen og økt satsing på forebyggende helsearbeid med spissing av spesialisthelsetjenestens oppgaver i det totale helsetilbudet er et viktig strategisk mål i dokumentet. Utfordringene med flere eldre i samfunnet, vil medføre flere pasienter med sammensatte og kompliserte problemstillinger som må løses på tvers av behandlingsnivå. Dette gir store utfordringer for helsetjenesten både kapasitetsmessig og faglig. Å klare å ta vare på den enkelte helsearbeider gjennom et langt arbeidsliv og rekruttere nye, motiverte og dyktige medarbeidere til arbeid i helsetjenesten, blir en av de viktigste lederutfordringene på alle nivå i helsetjenesten.

HMN RHF har i dokumentet Strategi 2020 vist en satsing både mot mer sentralisering av enkelte funksjoner og desentralisering av andre. Denne desentraliseringen er tenkt gjort både ved å satse på distriktsmedisinske/ lokalmedisinske senter (LMS) og dels til kommunalt nivå i tråd med Samhandlingsreformen. Fylkesmannen i Nord-Trøndelag vil understreke at de organisatoriske endringer som blir valgt, ikke vil bli nærmere kommentert fra vår side. Arbeidet med å sikre befolkningen i Nord- Trøndelag en forsvarlig, helhetlig og god spesialisthelsetjeneste, er imidlertid av sentral interesse for Fylkesmannen. I et slikt perspektiv vil Fylkesmannen i Nord-Trøndelag få peke på de sentrale utfordringene fremover.

Spesialisthelsetjenesten må sørge for at kapasiteten for utredning, behandling og rehabilitering for den økende andel eldre i befolkningen, er tilstrekkelig og at tjenesten blir utført på en faglig forsvarlig og omsorgsfull måte. Særlig må en sikre primærhelsetjenestens behov for diagnostiske avklaringer gjennom tilgang på både geriatrisk subspecialistkompetanse og tverrfaglig utredning, rekruttering og opplæring av helsepersonell og forskning og fagutvikling som understøtter dette. Fylkesmannen i Nord-Trøndelag sin Sosial-, Helse- og Barnevernsavdeling skal gjennom oppdrag fra Statens helsetilsynet ha kommunenes eldresatsing som tema for landsomfattende tilsyn de kommende fire årene. En naturlig del av dette vil være samarbeidet med spesialisthelsetjenesten. Fylkesmannen vil følge nøye med på de ovenstående forholdene knyttet til dette tilsynet.

Postadresse:
Postboks 2600
7734 Steinkjer

Besøksadresse:
Statens hus
Strandveien 38

Telefon: 74168000
Telefax: 74168053
Org.nr.: 974 772 108

e-post: postmottak@fmnt.no
Internett: www.fmnt.no

Fylkesmannen i Nord-Trøndelag har i 2010 barn og unge som et viktig satsningsfelt. I tråd med dette og i tråd med Nord-Trøndelag Fylkeskommunes satsing på Oppvekstkommisjonen for barn og unge, har Fylkesmannen i Nord-Trøndelag lagt særlig merke til HMN RHF sin vurdering av spesialisthelsetjeneste- tilbudet for barn og unge i Nord-Trøndelag. Helse Nord-Trøndelag HF (HNT HF) skal sørge for spesialisthelsetjenester for hele den nord-trønderske befolkningen. Barne- og familieklinikken med føde-/ gynekologisk avdeling, barneavdeling, habiliteringsteam for barn og barne- og ungdomspsykiatrisk avdeling, er avgjørende for den helsetjeneste HNT HF skal yte på døgnbasis for alle barn og unge i alderen 0- 18 år. Anestesiavdelingene i Levanger og i Namsos er avhengig av en pediatrik back- up i sitt arbeid for å kunne drive dagens kirurgiaktivitet og ha ansvar for akutt- behandling både ved fødeavdelingene og ved ulykker. Barnelegene er en viktig ressurs for kirurgene gjennom tett samarbeid om enkeltpasienter i vaktssammenheng og ved poliklinisk oppfølging. Lignende samarbeid er avgjørende for behandlingen av en rekke tilstander og situasjoner både ved medisinsk avdeling, hudpoliklinikken, Øre-, Nese-, Halspoliklinikken og Øyepoliklinikken. Sykehusenes ulike avdelinger og avtalespesialister, vil miste en sentral samarbeidspartner for å kunne gjøre en faglig forsvarlig innsats på sine felt, for barn og unge. Barneavdelingen er slik sett svært sentral i HNT HF sin oppbygging og funksjon. Barn og unge med kronisk sykdom og funksjonshemminger og deres familier, er de som i størst grad er avhengige av nærhet til et spesialisthelsetjenestetilbud gjennom stor sykkelighet og hyppige behov for innleggelse, polikliniske kontakter og tett oppfølging av et bredt sammensatt, tverrfaglig team. For dem er barneavdelingen avgjørende for daglig funksjon og trygghet.

Fylkeslegen har ansvar for koordinering, vegledning og oppfølging av turnuslegene i kommunene. Gjennom dette arbeidet og gjennom samtaler med turnuslegene og deres lokale veiledere i kommunene, er vi kjent med den store tryggheten som ligger i å ha nær tilgang på barnelege og en barneavdeling. De yngre legene gir ofte uttrykk for utrygghet i møte med det akutt syke barnet og barn med uklare symptomer og plager. Økende reiseavstander og dårligere tilgjengelighet til akkurat denne tjenesten i vaktssituasjonen, vil for mange være en faktor som gjør at de vil tenke seg om en ekstra gang før de velger kommunehelsetjenesten som arbeidsplass. Slike faktorer gjør at en satsing på Barneavdelingen og styrking av denne, også vil komme hele befolkningen i Nord-Trøndelag til gode gjennom bedre rekruttering av turnusleger til kommunehelsetjenesten.

Sett i lys av målsettingen om å desentralisere de fagområder som er mulig å desentralisere, vil Fylkesmannen i Nord-Trøndelag med bakgrunn i ovenstående, peke på barneavdelingens viktige, desentraliserte funksjon i sykehusene i Nord-Trøndelag, allerede i dag. Denne vil være viktig å utnytte og utvikle videre. Et viktig bidrag her vil være et samarbeid med Nord-Trøndelag Fylkeskommune for å kunne støtte opp om satsingen på skolehelsetjenesten og det psykososiale arbeidet, i videregående skole. Oppvekstkommisjonen for Nord-Trøndelag er opprettet delvis med bakgrunn i det store frafallet av elever i videregående opplæring og tendens til faglig underprestering hos mange elever. En del av problemene er her knyttet opp til mangelfulle tjenester innenfor det helsemessige og psykososiale tilbudet til ungdommen. Fra flere hold er det etterspurt bedre og mer tilgjengelige tjenester på legesiden. Helse Nord-Trøndelag HF har hatt et svært vellykket samarbeid med kommunene når det gjelder jordmortjenester. Et lignende tilbud når det gjelder å tilby leger fra Barneavdelingen og BUP, deltidsstillinger innen ungdomsmedisinsatsing i Nord-Trøndelag fylke, ville være innovativt og fremtidsrettet. Dette vil kunne gi flere stillinger i Barneavdelingen uten ekstra kostnad for Helse Nord-Trøndelag HF og sikre en bedring av vaktbelastning, og øke muligheten for forskning og fagutvikling i et felt som i dag er nedprioritert både av kommunene og spesialisthelsetjenesten.

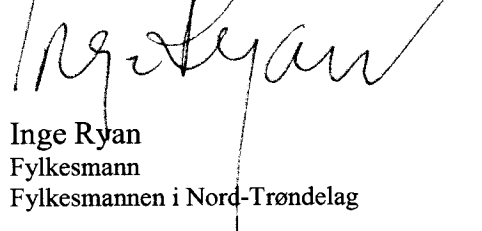
Det moderne samfunnet har vist seg å gi barn og unge stadig større utfordringer. Helsemessig viser dette seg ved utvikling av livsstilsykdommer og plager, og sekundært til dette ofte forverring av og komplikasjoner til andre kroniske plager hos den enkelte. Dette gir behov for mer helsetjenester og mer helhetlig tilnærming til helseplagene. Et tett og nært samarbeid mellom forskningsmiljøene, og i særlig grad Helseundersøkelsen i Nord-Trøndelag (HUNT), vil bidra til riktige valg og intervensjoner både på individ- og befolkningsnivå i den største utfordringen spesialisthelsetjenesten har i fremtiden- forebygging og tidlig intervensjon.

På lignende måte, kan også samhandling rundt rehabiliteringsfunksjonen vurderes. Å bedre den enkelte pasients funksjon gjennom tidlig og riktig rehabilitering ved sykdom, er avgjørende for både pasienten og for samfunnet. Breddekompetansen og arbeidsmetodene som rehabiliteringsavdelingen og -institusjonene står for, sammen med sykehusenes andre spesialister og kommunenes helsetjenester og institusjoner, gir en trygghet og kvalitet i behandlingen som avdelingene og kommunene alene ikke vil kunne oppnå.


Denne breddekompetansen i fagmiljøene i sykehusene sett under ett, er underkjent som kvalitetsfaktor i HMN HF sitt Strategi 2020- dokument. Breddekompetansen skaper trygghet og muligheter for den enkelte spesialist og helsearbeider som det enkelte fagmiljø eller avdeling, ikke ville kunne gi alene, verken på dagtid eller i vaksammenheng.

Fylkesmannen i Nord-Trøndelag vil peke på viktigheten av å holde fokus på denne nære sammenhengen de ulike spesialitetene har overfor hverandre, for å kunne skape helhet og forsvarlighet i helsetjenesten. Satsingen på desentralisering gjennom LMS og sentralisering gjennom nedlegging av noen funksjoner ved noen sykehus, må ha dette aspektet i fokus. Nord-Trøndelag har to relativt små sykehus med mange små fagmiljø som sammen har skapt en god spesialisthelsetjeneste for den nord-trønderske befolkningen - og dels også for deler av søndre Nordland og vestligste deler av Sør-Trøndelag. Strategi 2020 må gjennom de organisatoriske grep en måtte velge å ta, støtte opp under den dugnadsånd og samhandling som har preget oppbyggingen av de ulike funksjoner sykehusene har i dag, og velge løsninger som er gjennomtenkte og gode, både for å bevare og rekruttere gode fagmiljø og gi befolkningen den spesialisthelsetjenesten de har behov for.

Med hilsen



Inge Ryan
Fylkesmann
Fylkesmannen i Nord-Trøndelag



Marit Dypdal Kverkild
Fylkeslege
Fylkesmannen i Nord-Trøndelag

Kopi til:

Helse Nord-Trøndelag HF Administrerende direktør Kirkeg 2 7600 LEVANGER