

Helse Midt-Norge RHF  
Postboks 464  
7501 STJØRDAL

Deres ref.:

Vår ref.:  
2010/673 /008

Saksbehandler/dir.tlf.:  
Oddvar Larsen, 75 51 29 31

Sted/dato:  
Bodø, 19.05.2010

## **Strategi 2020 - Høringsfrist 20052010**

Det vises til høringsbrev av 4.3.2010.

Strategiplanen tar opp de viktigste utfordringene i årene fremover, og skisserer viktige strategiske mål og tiltak for å møte disse. Dette samsvarer godt med de overordnede strategier i Helse Nord. Nedenfor kommenteres noen problemstillinger særskilt:

### **Samhandling med kommunene**

Utvikling i kommunale helse- og sosialtjenester vil legge viktige premisser for endringer i spesialisthelsetjenesten. Helse Nord legger derfor stor vekt på å styrke et likeverdig partssamarbeid i plan- og utviklingsarbeid. Utforming av konkrete modeller for tjenesteorganisering vil derfor måtte tilpasses lokale forhold og forutsetninger innenfor det enkelte helseforetaks geografiske område. Dette gjelder bl.a. sykestuefunksjoner, andre institusjonsbaserte tjenester, og legevakt. Helse Nord RHF har derfor ikke vedtatt en felles modell for alle helseforetak. I drift har praksiskoordinatorerne en viktig funksjon.

### **Akuttfunksjoner**

Helse Nord RHF har til behandling organisering av traumebehandling i Helse Nord basert på anbefalingene i nasjonal "Traumerapport". Dette samsvarer med forslaget i Helse Midt-Norges strategi 2020. Organisering av traumebehandlingen er harmonisert med vedtatt nivå-differensiering av intensivvirksomheten i Helse Nord. Helse Nord har ikke vedtatt en ytterligere sentralisering av kirurgiske akuttfunksjoner. Dette er gjort for å kunne vurdere mulighetene for etablering av en helhetlig akuttmedisinsk kjede gjennom behandling av en lokalsykehusstrategi senere i år, og i lys av samhandlingsreformen. Organisering av fødetjenestene vil bli vurdert etter en planprosess der kommunene deltar, og i den videre utvikling av lokalsykehusfunksjonene.

Når det gjelder legevaktfunksjoner kan FAM være en løsning, men også andre alternativer for legevaktssamarbeid bør vurderes i lys av kommunal og interkommunal organisering av legevakt.

### **Personell og kompetanse**

I Helse Nord er dette et strategisk viktig område. God rekruttering av personell og stabilisering av fagmiljø og kompetanse vil være avgjørende i tiden fremover. Det bør derfor også vurderes

egne regionale utdanningsprogrammer og målrettede satsing for å bygge opp kompetanseområder tilpasset behov og tjenesteutviklingen. Helse Nord har gode erfaringer med dette.

### **Rus og psykiatri**

Forslaget om en tettere samordning mellom rus og psykiatri, samt somatikk støttes. Det vises her til det strategiarbeid som i år er gjort nasjonalt i fellesskap mellom de regionale helseforetak. Forslagene, når disse er behandlet av RHF-ene, vil utgjøre et godt grunnlag og viktige premisser for det videre strategiarbeid.

Med vennlig hilsen

Lars Vorland  
Administrerende direktør

---