

Helse Nord RHF  
Helse Nord RHF, Fakturamottak, Postboks 3230  
8038 BODØ

Mo i Rana, 31.10.2022

Saksnr.-dok.nr.  
2022/7594-2

Arkivkode  
G00

Avd/Saksb  
KOVERLEGE/FROB

Deres ref.

## Høringsuttalelse regional utviklingsplan 2038 -Rana kommune

Viser til høring om regional utviklingsplan Helse Nord 2023-2038 (RU38).

Høringsnotatet gir en ryddig gjennomgang av dagens status, utfordringer, rammer og forutsetninger i del 1 og del 2. Framtidige utfordringer for spesialisthelsetjenesten og primærhelsetjenesten er de samme:

- Flere eldre og flere som lever lenge med kronisk sykdom.
- Mindre tilgang på helsepersonell
- Trangere økonomiske rammer
- Økte krav til beredskap

Helsevesenet må i planperioden levere et større volum av helsetjenester av høyere kvalitet til flere, til en lavere kostnad og med færre tilgjengelige hender.

At Helse Nord er så tydelig på nødvendigheten av å bedre samhandlingen og samarbeidet med kommunene for å kunne nå målsetningen er positivt. At man i planen i større grad enn tidligere erkjenner den gjensidige avhengigheten mellom primær og spesialisthelsetjenesten, og at man har tonet ned målet om oppgaveoverføring til kommunene er også bra. Dette vil kunne bidra positivt til et helhetlig pasienttilbud, der pasientene/innbyggerne opplever å ha en sammenhengende helsetjeneste hvor ressursinnsatsen vurderes i sammenheng.

Rana kommune stiller seg bak nødvendigheten av forebygging og et helsefremmende samfunn. Det registreres at forebygging, inkludert helseforetakenes rolle innenfor

primærforebygging vektlegges i mye større grad enn i regional utviklingsplan 2035 Helse Nord (RU35).

I planen beskrives noen hovedlinjer for hvordan Helse Nord vil utvikle tjenestene for å kunne imøtekomme behovene:

- Forebygging
- Økt helsekompetanse i befolkningen slik at befolkningen i større grad kan ta ansvar for egen sykdom.
- Bedre samhandlingen med primærhelsetjenesten
- Prioritere tiltak som har størst effekt
- Ta i bruk teknologi, som understøtter punktene over.

Man har i utviklingsplanen i liten grad gitt disse begrepene innhold, eller sagt noe om hvordan dette skal gjøres. Tiltaksdelen oppleves derfor som lite konkret. Rana kommune har forståelse for at tiltakene må konkretiseres og tilpasses lokale forhold sammen med primærhelsetjenesten, og er enig i hovedtrekkene. Skal man lykkes er det likevel en forutsetning at helseforetakene får en tydelig forpliktelse, at begrepene fylles med innhold og at planen har en tiltaksdel som svarer ut hovedutfordringen. Det er også viktig at psykisk helse og rusarbeid får en større plass i tiltaksdelen.

Tiltaksdelens økonomikapittel ser ikke ut til å hensynta de store utfordringene som Helse Nord og foretakene har p.t. og det er derfor uklart om denne situasjonen vil påvirke øvrige deler av tiltaksplanen - særlig i den første delen av strategiplanens levetid. Den økonomiske situasjonen både i kommunene og i helseforetakene gjør at faren for at pasienter faller mellom to stoler kan øke, og at pasientene ikke får den tjenesten de har behov for. Det er en problematikk, som med fordel kan adresseres når det gjelder målet om sammenhengende tjenester for pasientene og i dialogen med kommunene framover.

På vegne av Rana kommune

Frode Berg  
Kommuneoverlege  
Avdeling for legetjenester og samfunnsmedisin

Sissel Karin Andersen  
Kommunaldirektør  
Helse og omsorg

*Brevet er elektronisk signert og har derfor ikke håndskrevet signatur.*

