

Helse Nord

Deres ref.: Kristian Fanghol

Vår ref.: 18/1361-3/FE - 026/1398

Dato: 28.09.2018

Svar på høring - Regional utviklingsplan 2035 - Helse Nord

Lofotrådet har fått på høring Regional utviklingsplan 2035 – Helse Nord.

Lofotrådet har i sitt møte 13.9.2018 vedtatt følgende uttalelse som svar på høringen:

Helse Nord har laget en regional utviklingsplan med målsetting om å sørge for at befolkningen i Nord-Norge og på Svalbard har tilgjengelighet til spesialisthelsetjenester av god kvalitet når de trenger det.

Mandatet i Styresaken lyder som følger: «overordnet skal utviklingsplanen sikre befolkningen en likeverdig tilgjengelighet til trygge og gode tjenester med en organisering som underbygger gode pasientforløp i Helse Nord»

I høringsnotatet til regional utviklingsplan 2035 trekkes fram noen av de områdene det vil være viktigst for Helse Nord å prioritere framover.

Hovedtemaer i høringsnotatet, med nåsituasjonsbeskrivelse og tiltaksdel, er i tråd med innholdet i nasjonal veileder for utviklingsplaner.

- *Pasientens helsetjeneste*
- *Pasientbehandling og kvalitet*
- *Tilbudet til den samiske befolkning*
- *Regional utvikling og regionalt samarbeid*
- *Samhandling*
- *Bemanning og kompetanse*
- *Forskning og innovasjon*
- *Økonomi*

- Teknologi
- Bygg og kapasitet

Tiltakene som er beskrevet i utviklingsplanen kan grovt karakteriseres i rammen av tre typer av tiltak: 1) Kontinuerlig forbedring og effektivisering, 2) tiltak knyttet til ressurser og infrastruktur, 3) tiltak knyttet til transformasjon av dagens modell for å levere helsetjenester.

Det fremkommer tydelig at det ligger en grundig analyse av nåsituasjonen og fremtidige utfordringer i dokumentet. Det er særlig positivt at Helse Nord skal bidra til å etablere faglige nettverk mellom førte og andrelinjetjenesten, samt å arbeide for å utdanne og rekruttere nok helsepersonell til å dekke landsdelens behov, noe som også er en utfordring kommunene deler.

Regionen Lofoten ser med bekymring på utviklingen i alderssammensetning og avstanden til spesialisthelsetjenester. Alderssammensetningen bidrar også til en utvikling mot mangel på arbeidskraft i regionen. Dette medfører at samtidig som mye av ansvaret overføres til kommunene må Helse Nord bidra til at spesialisthelsetjenesten bringes ut i regionene. Dette vil bidra til mindre utgifter til transport og lavere belastning for den syke befolkningen i forhold til lange reiser.

I pkt 6.2 pekes det på teknologiske løsninger med egendiagnostikk/ egenbehandling, samt elektronisk dialog, som en løsning på å flytte tilbudet ut i distriktene, men dette må gjennomføres i nært samarbeid med kommunene og ikke minst helsetjenestene i nærheten av disse pasientene for at dette skal kunne fungere i praksis.

Til pkt 6.5.3: Det er flott at høringen tar opp samstemming av legemidler mellom spesialisttjenesten og primærhelsetjenesten. Feil i legemiddelbruken i norsk helsevesen medfører flere dødsfall årlig. Det er svært viktig at arbeidet med felles legemiddelliste prolongeres.

I pkt 6.6 pekes det på samhandlingen med primærhelsetjenesten. Regioner ser veldig positivt på at Helse Nord peker på at spesialisthelsetjenesten må ta sitt ansvar for å bygge opp kompetanse i kommunene og understøtte kommunene (spesielt de minste) i å løse de nye oppgavene. Det er viktig å huske på at kommunene må ha tilstrekkelig bemanning og kompetanse før ytterligere oppgaver overføres. Fastlegeordningen er under press og det er viktig at legestillingene er på plass i kommunene. Det er i tillegg viktig at det er god samhandling mellom spesialisttjenesten og primærhelsetjenesten og at de er likeverdige partnere.

Lofotrådet vil nevne at Helse Nord kan se til Lofoten når det gjelder å etablere samarbeidsarena for felles forståelse av utfordringer: Lofoten med sitt sykehus og kommuner har en velfungerende arena for faglig møte mellom alle sykehusets og kommunenes leger to ganger per år.

Pkt 6.7 bemanning og kompetanse er en felles utfordring som regionen imøteser at Helse Nord vil være en aktør inn i for å bidra til at det rekrutteres og ikke minst utdannes nok helsepersonell til regionen.

Pkt 6.10 omhandler digitalisering- et felt som er viktig at alle nivå innen helsevesenet prioriterer- slik at samhandlingen kan foregå på samme nivå begge veier.

Vennlig hilsen

Eivind Holst
Leder for Lofotrådet

Dette dokumentet er elektronisk godkjent og har derfor ikke underskrift.

Kopi til:

Flakstad kommune		8380	RAMBERG
Moskenes kommune	Rådhuset	8390	REINE
Røst kommune		8064	RØST
Vestvågøy kommune	Postboks 203	8376	LEKNES
Værøy kommune	Sørland 33	8063	VÆRØY
Vågan kommune	Postboks 802	8305	SVOLVÆR