



Helse Nord RHF
Postboks 1445
8038 BODØ

Mo i Rana, 04.10.2018

Saksnr.-dok.nr.
2018/2715-2

Arkivkode
G00

Avd/Saksb
KOVERLEGE/FROB

Deres ref.

Høringsvar fra Rana kommune - «Regional utviklingsplan2035 Helse Nord»

Vi viser til høring om regional utviklingsplan 2035 Helse Nord.

Høringsnotatet gir en ryddig gjennomgang av dagens status og utfordringer, med grundige analyser om framtidig behov for helsetjenester. Diskusjonen om hvordan framtidens utfordringer skal løses er god og tiltakene er ambisiøse. At Helse Nord og de underliggende helseforetakene er så tydelige på nødvendigheten av å bedre samhandlingen og samarbeidet med kommunene for å kunne nå målsetningen er positivt.

Tilbakemeldingen fra Rana kommune på høringsnotatet gjelder i hovedsak samhandling.

Høringsnotatet beskriver at tiltakene for å bedre samhandlingen med primærhelsetjenesten ikke har gitt den ønskede framgangen de siste årene. Det gjøres imidlertid ingen forsøk på å forklare hvorfor dette er tilfellet.

Effektiv og god samhandling forutsetter at kommunene og spesialisthelsetjenestene har god kunnskap om hverandres tjenester. Spesialisthelsetjenesten oppleves å ha lite kunnskap om de kommunale helsetjenestene, tilbudene som eksisterer og hvilken kapasitet og begrensninger kommunen har innenfor pleie, utredning og behandling. Kunnskapsutveksling om hverandres tjenester bør styrkes.

I Rana kommune har vi sett en økning i antallet betalingsdøgn for utskrivningsklare pasienter. Samhandlingsreformen medførte en oppgaveoverføring til kommunene. Pasientene skrives ut tidligere fra sykehus, med mer kompliserte problemstillinger og med større behov for etterbehandling enn tidligere. At liggedøgn for utskrivningsklare pasienter først ble redusert viser at kommunene har evne til omstilling og har klart å øke sin kapasitet. Likeså kan økningen i antall liggedøgn de siste årene tyde på at kommunenes kapasitet til å absorbere økte oppgaver, som følge av endring i sykehusenes utskrivningspraksis, ikke er utømmelig. Viktigheten av god kvalitet på informasjon som følger pasienten mellom tjenestenivåene kan ikke understrekes nok. For å bedre kunne samarbeide og finne løsninger lokalt er samhandlingsbarometeret et strålende verktøy som må utvikles videre. Det er også viktig at kommunene

inviteres til å delta i utviklingsarbeid i helseforetakene som angår kommunene. Tjenesteavtaler kan suppleres med prosedyrer som gjelder helhetlig pasientforløp.

Tiltakene i høringsnotatet for bedre samhandling og samarbeid er gode.

Den demografiske utviklingen vil medføre store utfordringer for den kommunale helsetjenesten. I tillegg kommer forventningene om at kommunene i Nord-Norge skal yte tjenester tilsvarende 45000 liggedøgn, uten at høringsnotatet går nærmere inn på hvordan man ser for seg at dette skal kunne oppnås. Det vil bli flere eldre og et endret sykdomspanorama. Alderen er en av de viktigste prediktorene for sykehusforbruk, og den absolutte økningen vil være betydelig større for indremedisinske problemstillinger jfr pkt 5.1.1 i høringsnotatet. En desentralisert sykehusstruktur med både et elektivt og akutt spesialisttjenestetilbud er derfor viktig for kunne gi mest mulig behandling nært der pasienten bor. Det er liten tvil om at det forventes at kommunene må bidra i større grad enn de gjør i dag. Det må utarbeides en strategi for hvordan man ser for seg at man skal oppnå dette slik at kommunene vet hvilken kompetanse de må erverve for å håndtere denne oppgaven.

Rana kommune registrerer at rettighetene til funksjonshemmede om nødvendig ledsager, og spesialisthelsetjenestens ansvar for dette ved innleggelser m.m. utfordres. Det kan oppleves at funksjonshemmedes behov og rett til kjent ledsager ikke fullt ut anerkjennes, og at dette påvirker muligheten til likeverdig tilgjengelighet til helsetjenester for alle pasientgruppene.

Rana kommune savner tiltak for hvordan spesialisthelsetjenesten innenfor rus og psykiatri skal utvikles i landsdelen utover at fagfeltet skal prioriteres økonomisk. DPS-et i Rana mottar om lag 400 nye henvendelser pr. år. Rana kommune mottar om lag 300 nye henvendelser pr. år på psykisk helse og rusfeltet. Totalt sett vil det være gunstig om sykehuset i større grad vurderer og planlegger strategi i forhold til utvikling av hensiktsmessige tiltak på psykisk helse og rusfeltet sammen med kommunene.