

Skien 8. mars 2008

Viseadm. Direktør
Mari Trommald
Helse Sør-Øst RHF

Hovedbudskap fra brukerne

Oppsummeringer fra de to konferansene i mars viser at brukerne retter sterkt fokus mot:

- Samhandling mellom nivåene i helsetjenesten og innad i spesialisthelsetjenesten og
- Bedre tilbudet til personer med sammensatte tilstander og behov for tverrfaglig bistand over tid.

Konferansen med brukerråd og utvalg var konkret innrettet mot kriteriene for videre utvikling av tjenesten og videre medvirkning.

- Brukerråd og -/utvalg ga tilslutning til hovedprinsippene slik de ble presentert. Det ble gitt uttrykk for at de var fornuftige og gjennomarbeidede og kunne legge grunnlag for en robust tjeneste.
- Det ble spesielt gitt uttrykk for at felles organisering av akuttmottak for somatikk, rus og psykisk helse vil gi en bedre tjeneste.
- Det ble gitt tilslutning til prinsipp om sentralisering og desentralisering og tydeligere skille mellom lokalsykehus, områdesykehus og regionale funksjoner.

Brukerne ga imidlertid også uttrykk for at Helse Sør-Øst RHF må vise gjennomføringskraft for å kunne realisere endringene.

Brukerne ga uttrykk for at enkelte forhold ikke var tilstrekkelig tematisert i den presentasjon de fikk på konferansen. Det ble fremhevet at:

- Samhandling må komme tydeligere fram, helst som et tilleggsprinsipp. Spesielt ble det lagt vekt på:
- Fastlegenes rolle og tettest mulig integrasjon mellom lokalsykehus og fastlegene, bl.a. gjennom at legevakten integreres i lokalsykehusene.
- Effektiv syketransport av høy kvalitet, sykehotell m.v. bidrar til at lenger reiseavstand kan aksepteres.

Brukerne ble konkret spurt om innspill til sykehusområdene:

- Det ble gitt tilslutning til ideen om større sykehusområder

Fra konferansen med brukerorganisasjonene sammenfattes:

- Helse Sør-Øst RHF må legge større vekt på å gjøre pasienten selv og de nærstående bedre i stand til å ivareta egen helse. Før å oppnå dette må det fokuseres sterkere på pasientopplæring, kommunikasjon og informasjon. Dette er ikke bare en oppgave for helsepersonellet. Også pasienter og pårørendes egenerfaringer og brukerorganisasjonenes erfaringer må tillegges vekt.
- Spesialistbehandlingen er kortvarig, men effekten av denne blir større dersom den planlegges i sammenheng med annen innsats. Helsetjenesten må planlegge for behandlingsforløp, ikke bare kortvarige intervensjoner.
- Flere deler av helsetjenesten har behov for kunnskapsoppdatering og utvidet kunnskapsgrunnlag. Kunnskapsutviklingen må skje også gjennom at pasientenes/brukernes erfaring og kunnskap tas hensyn til.
- Det er nødvendig at helsetjenesten planlegger for sammensatte problemsituasjoner. Dette krever tverrfaglig og tverrspecialisert innsats, god logistikk og god kommunikasjon.

Gjennom disse to konferansene er det kommet gode og relevante synspunkt av nytte for beslutninger om prinsipper og for det videre arbeidet. Brukerne har vist at de er kompetente og har meninger om prosess og resultat. Det var stor grad av samstemmighet i mange saker. Dette tyder på at brukerne ønsker endring for å få en enda bedre spesialisthelsetjeneste som møter brukernes nåværende og fremtidige behov.

Brukerutvalget
Alf Magne Bårdslett
Leder