



Kragerø kommune

Kommunalområde Helse- og omsorgstjenester

Arkivsak-dok. 18/03532-3
Saksbehandler Alv Dag Brandal

Saksgang Møtedato
Hovedutvalg for helse og omsorg

Forslag til hørings svar - Regional utviklingsplan 2035 for Helse Sør-Øst

Rådmannens innstilling:

Forslag til hørings svar fra Kragerø kommune sendes Helse Sør-Øst

Vedlegg:

Høringsutkast – Regional utviklingsplan 2015 for Helse Sør-Øst.

Referanser i saken

Ingen

Bakgrunn

Helse Sør-Øst har sendt Regional utviklingsplan 2035 til høring til sine samarbeidspartnere og planen inneholder viktige utviklingstrekk i spesialisthelsetjenestens tilbud til sine pasienter de kommende år.

Saksfremstilling

Regional utviklingsplan 2035 skal ligge til grunn for utvikling av Helse Sør-Øst sitt tjenestetilbud frem mot 2035.

Denne planen bygger på utviklingsplanene for helseforetakene i regionen, og peker på ønsket utvikling på kort og lengre sikt. Planen har som mål å fremme:

- Kvalitet i pasientbehandlingen
- Bedre helse i befolkningen, med sammenhengende innsats fra forebygging til spesialiserte helsetjenester
- Godt arbeidsmiljø for ansatte og mer tid til pasientbehandling
- Helsetjenester som er bærekraftige for samfunnet

Utforming av planen er viktig for gode pasientforløp, og spesielt er planen viktig for å utvikle og sikre gode tjenester i hjemkommunen til den enkelte pasient. Når spesialisthelsetjenesten vil utvikle sine tjenester i retning av mer ambulant/poliklinisk virksomhet i pasientens hjemkommune, er det avgjørende å ha et godt samarbeid med de kommunale helsetjenestene.

Høringssvaret berører spesielt områdene brukermedvirkning, samarbeid om pasienter med komplekse og alvorlige lidelser og ansvarsdelingen mellom spesialisthelsetjenesten og kommunene.

Rådmannens vurdering

Hørings svar

Kragerø kommune takker for muligheten til å delta i høringen til Regional utviklingsplan 2035 for Helse Sør-Øst. Vi ønsker å komme med innspill til planen da mange av fremtidens oppgaver må løses gjennom samarbeid og dialog mellom spesialisthelsetjenesten og kommunene.

Vi har sett på den skisserte regionalplanen og sammenholdt den med vår Omsorgsplan og det utfordringsbildet vi ser. Sentrale sider ved Kragerø kommunes tjenestetilbud er:

- Kapasitetsøkning
- Faglig utvikling og spesialisering
- Brukermedvirkning og mer pårørendeomsorg
- Nye arenaer for samarbeid med frivillig sektor
- Dreining og satsing på mer forebygging av utenforskap og forbedring av folkehelse
- Habilitering og rehabilitering som gjennomgående i alt faglig arbeid
- Ta i bruk velferdsteknologiske løsninger
- Videreutvikle tilbud innen psykisk helse
- Sammenheng i tjenester mellom kommune og spesialisthelsetjeneste, særlig for de med sammensatte helsetilstander og langvarige pasientforløp
- Differensiering av tjenester til mennesker med nedsatt funksjonsevne

Med bakgrunn i samhandlingsreformens intensjoner og utviklingstrekk så forventer kommunen tett samarbeid og gjensidig kompetanseoverføring om pasienter og tjenestemottakere som i økende grad gis tilbud i eget hjem. Planlagte aktivitetsendringer som skisseres i Helse Sør-Øst sin utviklingsplan mot mer dagbehandling i poliklinikk, økning i ambulante tjenester og færre liggedøgn i sykehus er spesielt interessante for kommunen.

Planen omfattes av svært mange områder innen helsetjenesten. Vi mener at de overordnede målene i planen er i tråd med nasjonale føringer og Nasjonal sykehusplan. Spesielt er Kragerø kommune opptatt av målene som vedrører samarbeid og overføring av tjenester mellom sykehus og kommunen, og å få til sammenhengende innsats og gode pasientforløp.

Kragerø kommune vil knytte noen kommentarer til Helse Sør-Øst sine satsingsområder:

1. *Bedre bruk av teknologi og nye arbeidsformer – mer brukerstyring.*
Det er positivt at det åpnes for en fleksibel tjenesteutvikling og som samtidig fremmer økt brukerstyring.
2. *Samarbeid om de som trenger det mest – integrerte helsetjenester.*
Vi ser frem til økt samarbeid med spesialisthelsetjenesten om de som trenger det mest. Det er etter vår mening behov for å få presisert hvilke pasientgrupper dette gjelder og hvem som skal definere målgruppen.
3. *Redusere uønsket variasjon – samvalg knyttes til uønsket variasjon.*
Kragerø kommune støtter et systematisk arbeid og økt brukermedvirkning som kan redusere uønsket variasjon i tilbud og resultat, for ulike pasientgrupper.
4. *Ta tiden tilbake – mer tid til pasientrettet arbeid.*
En støtter målet om mer tid til pasient og bruker av tjenester gjennom å løse oppgaver på andre og mer effektive måter, med bakgrunn i demografiske utviklingstrekk, utvikling i befolkningens helsetilstand, samt forventede rekrutterings- og kompetanseutfordringer.

Vi erfarer at samhandlingen mellom spesialisthelsetjenesten og kommunene fungerer bra og at den er likeverdig på mange områder, særlig innen somatikken. I forhold til psykisk helse og/eller rus er vurderingen at samhandlingsreformen ikke har kommet fullt så langt, men utviklingen er positiv på et område som også er mer komplekst og sammensatt. Flere av understående kommentarer og innspill knytter seg derfor til dette feltet.

Vi har følgende kommentarer og innspill:

- Når flere ansvar og pasienter skal overføres fra spesialisthelsetjenesten til kommunen er det viktig å få flyt i arbeidet for å sikre gode pasientoverganger. Kommunen må derfor varsles tidlig og det må gis tid til å tilrettelegge det faglige kommunale tilbudet. Det forutsettes at finansieringsordninger er klarlagt.
- Når flere mennesker med alvorlige lidelser skal gis spesialisthelsetjenester i sitt hjem er det vesentlig at forventningene til pasienter, pårørende og lokalmiljø avstemmes og ivaretas.
- Kommunens handlingsrom i forhold til mennesker med rus og/eller psykiske lidelser er mer begrenset enn hva som gjelder eksempelvis pasienter med demens. Terskelen for innleggelse i spesialisthelsetjenesten kan i noen tilfeller være for høy, og det kan være aktuelt å vurdere kravene til innleggelse. Dette med bakgrunn i at forekomsten av psykiske lidelser øker, og at oppholdene i spesialisthelsetjenestene reduseres i henhold til plan.
- Kragerø kommune er enig i at behandling skal ivaretas i eget hjem. Ved utskrivning kan det i noen saker oppstå faglig uenighet mellom spesialisthelsetjenesten og

kommunen om når det ikke trengs ytterligere behandling i spesialisthelsetjenesten (jfr samhandlingsavtalen). Det bør derfor vurderes om det er behov for et «forum» hvor denne type uenighet kan adresseres, med henblikk på å yte forsvarlige tjenester og sette pasienten i sentrum.

- Når flere pasienter tilbys tjenester i eget hjem kan det oppstå uklarheter om hvem som har det medisinske ansvaret. Vi ser det derfor som nødvendig med en klargjøring av hvem som har dette ansvaret til enhver tid.
- For mange pasienter vil det være behov for planlagte, langvarige opphold som ivaretar pasientens behov. Kragerø kommune ser innen psykisk helse og ruslidelser at kortere og hyppigere opphold kan føre til flere «svingdørspasienter» og mer utilsiktet variasjon og dårligere pasientforløp. Dette er det viktig å være oppmerksom på i utviklingen av spesialisthelsetjenestetilbudet.
- Det er behov for å utvikle en kultur for gjensidig kompetansedeling og læring. Vi ønsker et økt samarbeid med spesialisthelsetjenesten for å oppnå gode sammenhengende tjenester for pasienten.
- Vi ønsker en tydeliggjøring av hvilke konsekvenser det vil få for kommunehelsetjenesten at utnyttelsesgraden av normalsenger settes til 85 prosent, og at åpningstider for poliklinikk settes til 8 timer 230 dager i året.
- Når områder for desentralisering av tjenestetilbud skal vurderes, ønsker vi å bli invitert inn som bidragsyter.
- Informasjonsflyt er sentralt i gode pasientforløp. Det er derfor viktig at PLO/E-meldingsløsninger om pasientens funksjonsnivå videreføres og utvikles. God informasjon til fastlegene er også sentralt i denne sammenheng.

Vi ser frem til å samarbeide om gode pasientforløp i tiden som kommer, med fokus på løsninger som gir fleksibel og god oppfølging av våre felles pasienter.

Konklusjon

Sentrale føringer går i retning av ytterlige oppgaveoverføring til kommunene også for de pasientene som har de alvorligste lidelser. Ny teknologi og spesialisert behandling gjør en slik utvikling mulig.

For å kunne oppnå gode og likeverdige helsetjenester til alle som trenger det, er det avgjørende å få til et godt samarbeid mellom bruker/pasient, kommune og spesialisthelsetjeneste. I dette bildet vil utvikling av informasjonsflyt, kompetanseoverføring og samarbeid etter vår mening vies spesiell oppmerksomhet. .