

Administrasjon

Helse Sør-Øst RHF
Postboks 404
2303 HAMAR

HELSE SØR-ØST RHF		
04 OKT. 2018		
SAK 18/00538	DOK 19	
A-KODE 008	SAKSBEH MED	KASS.

Vår referanse:
18/03363-2 / 008

Deres referanse:

Dato:
13.09.2018

Høring - Regional utviklingsplan 2035 for Helse Sør-Øst

Sykehuset i Vestfold (SiV) har gjennomgått høringsutkast til Regional utviklingsplan. Regional utviklingsplan fremstår som godt gjennomarbeidet og strukturert. Planen definerer 4 satsingsområder for å fremme målsettinger i utvikling. Det er hensiktsmessig og setter planen inn i en lett forståelig kontekst.

Planen tar inn over seg ulike perspektiv for arbeidet i spesialisthelsetjenesten med intern utvikling, samhandling med øvrige helseaktører inklusive primærhelsetjenesten og brukerperspektivet på en god måte. Det er også en grundig gjennomgang av nåsituasjonen som grunnlag for videre vurderinger i planen.

OUS som regionalt sykehus har fått stor plass i planen. Dette er naturlig da utvikling av lokale HF delvis er avhengig av veivalg og strategiske vurderinger for regionssykehuset. Utvikling av øvrige HF i HSØ vil derfor preges av utvikling ved regionssykehuset. Fremover vil samhandlingen mellom de lokale HF og OUS være viktig på flere områder. Det kan være innen funksjonsfordeling, dette er grundig redegjort for i planen. Videre er OUS sin viktige rolle i utdanning av legespesialister også omtalt. Sett fra lokalt HF kunne en vært enda tydeligere på gjensidige forpliktelser i dette samarbeidet.

SiV støtter i utgangspunktet funksjonsfordelingen for kreftkirurgi slik den er i dag. Det er da svært viktig at OUS leverer gode tjenester med tilstrekkelig kapasitet slik at pasienter får best mulig behandling og at en kan overholde de fastsatte frister for kreftpakkeforløp. SiV har per i dag bekymringer innen Gyn-cancer og lungecancer vedrørende OUS sin kapasitet. I en utviklingsplan er det viktig å presisere at den medisinskfaglige utvikling gjør at funksjonsfordeling for kreftkirurgi, inklusive metastasekirurgi regelmessig må vurderes.

SiV ser at OUS ønsker å fortsette sin rolle som Norges ledende forskningssykehus og ha en viktig internasjonal rolle. SiV ser det som viktig at OUS har høye ambisjoner på dette området. I tidligere planer har imidlertid OUS sin rolle som motor (nav) i forskning for hele regionen vært sterkt fokusert. Alle helseforetakene har derfor også bidratt med ressurser inn i navet, til for eksempel regional forskningsstøtte. En rekke prosjekter har kun vært mulig å gjennomføre ved hjelp av pasienter og helsepersonell fra ikke-universitetssykehus i

regionen. Samarbeidet er også viktig for forskningsprosjekter initiert i regionen, der ekspertise fra OUS har bidratt. SiV mener at denne rollen må tydeliggjøres og markeres slik at andre helseforetak får klargjort hva de kan forvente fra OUS.

SiV støtter at en fremover må utvikle bedre finansieringsmåter for ambulante tjenester og forebyggende arbeid. Det er viktig å stimulere til helhetlige pasienttilbud nærmest mulig der pasienten bor.


Private tilbydere er et viktig supplement for det offentlige helsevesen. SiV ønsker å presisere hvor viktig det er at de private tilbyderne er underlagt de samme krav som offentlige sykehus når det gjelder prioriteringer og behandlingsprinsipper inklusive indikasjonsstillinger.

Alle framskrivningsmodeller har sine begrensinger da det er utfordrende å ta hensyn til alle faktorer som påvirker. Vi ønsker å kommentere noen punkt i planen ytterligere.

- I kapittel 6, på side 76 under utnyttelsesgrader foreslås middels utnyttelse som tilsier 85% belegg for normalsenger i stedet for dagens 90%. Det vil øke sykehus sine kostnader både for personell og bygg. Vi ser ikke i aktuelle dokument en god og evidensbasert begrunnelse for dette valget.
- I samme kapittel, side 78 under utnyttelsesgrader står det at en foreslår for poliklinikk middels utnyttelse som tilsier 230 dager og 8 timer åpningstid som er en reduksjon i kapasitet fra dagens 240 dager og 10 timers åpningstid. Ved de ulike HF har en betydelig kostnad for drift og innkjøp av utstyr som en allerede i dagens situasjon opplever er suboptimalt utnyttet på grunn av blant annet begrensede muligheter for utvidede åpningstider basert på tariff-festede begrensinger i bruk av arbeidskraft. Vi opplever at en fremover basert på pasienters ønske og behov må tilstrebe økte åpningstider. En planmessig innstramming åpningstider vil gi føringer for en utvikling vi ikke støtter.
- I tabell 1, side 7, ser det ut til at tall for Vestfold og Telemark 4 og 5 er forbyttet.

Med vennlig hilsen

Velg leder
Velg tittel


Jon Anders Takvam
Fagdirektør
Fag- og samhandlingsavdeling