



# En bærekraftig helsetjeneste- hva må skje i Nord? -Kommuneperspektivet

Geir- Inge Sivertsen, fylkesstyreleder KS Troms

## Bærekraftig helse- og omsorgstjenester

- En bærekraftig helsetjeneste fordrer at vi fremover klarer å
  - optimalisere ressursene som er tilgjengelige, samtidig som kostnadene holdes så lave som mulig
  - sette de ansatte i stand til å gjøre jobben sin i rett omfang og til rett tid
  - gi pasientene et behovstilpasset og effektivt helsetilbud av god kvalitet, herunder evner å tilrettelegge for sammenhengende pasientforløp
  - redusere faktorer som har negativ påvirkning på miljøet (eks. transport)

## Utfordringsbildet

Felles enighet om at de største utfordringene, både for den kommunale helse- og omsorgstjenesten og spesialisthelsetjenesten, er;

- Tilgang på nok personell med riktig kompetanse
- For dårlig sammenheng mellom tjenestene
- Likeverdig tilgang på helse- og omsorgstjenester

## Vår felles helsetjeneste

I Nasjonal helse og samhandlingsplan poengteres det at regjeringens helse- og omsorgspolitikk må ta utgangspunkt i nøkkelordene «*vår felles helsetjeneste for fremtiden*» og «*sikre desentralisert helse- og omsorgstjeneste*». Det skal blant annet satses på;

- Utvikle samarbeidet mellom kommuner og sykehus i forhold til sammenhengende pasientforløp, blant annet gjennom samordnet innsats på tvers av stat og kommune og utvikling av flere og bedre digitale løsninger
- Skape gode tjenester der folk bor gjennom utvikling av kommunale tjenester, interkommunalt samarbeid og en desentraliserte spesialisthelsetjenester som jobber på nye måter

# Hva må skje i kommunene i nord?

Kommunen må ta sin del av ansvaret i «vår felles helsetjeneste». I dette ligger:

- Sørge for en solid allmennlegetjeneste

Stikkord: Listestørrelse, vaktbelastning, tilby varierte turnusordninger og andre rekrutteringsfremmende tiltak

- Sørge for tilstrekkelig kapasitet i de kommunale tjenester til å ta i mot utskrivningsklare pasienter

Stikkord: Kompetent og tilgjengelige hjemmetjenester, tilstrekkelig med omsorgsboliger, korttids-og rehabiliteringsplasser, avklaringsplasser, avlastningsplasser, langtidsplasser

- Dedikere personell og tydeliggjøre «hvem gjør hva» fra kommunens side i samhandling med spesialisthelsetjenesten

Stikkord: Kommunal samhandlingskoordinator med særskilt ansvar for samordnet innsats

- Sørge for å ha gode planer som peker ut mål, strategier og tiltak for innholdet i de kommunale helse- og omsorgstjenestene, sågar som planer for kompetanseutvikling og rekruttering

- Folkevalgte har i neste omgang et særskilt ansvar for å gi vedtatte satsingsområder prioritet i budsjett- og økonomiplan

# Hvordan kan kommunene sørge for å bidra til å ivareta og utvikle desentraliserte spesialisthelsetjenester?

Kommunene må strekke seg langt for å legge til rette for desentraliserte spesialisthelsetjenester som sikrer innbyggere nærhet til tjenester.

- Samarbeide om personellressurser og kompetanseutvikling
- Investere i infrastruktur som understøtter fremtidsrettede teknologiske løsninger
- Investere i nødvendig utstyr selv om det pr. definisjon er spesialisthelsetjenestens ansvar (Senja forskutterte utgifter til røntgen/CT-røntgen, skal nå kjøpe ultralydapparat)
- Prioritere å sette av tilstrekkelig, og hensiktsmessige areal, med mål om å holde DMS-tjenestene mest mulig samlet. Gir også synergier i forhold til mer effektiv bruk av hjelpepersonell
- Prøve ut ulike samhandlingsmodeller mellom kommunen og spesialisthelsetjenesten, eks. FACT (oppsøkende, samtidige og helhetlige tjenester til mennesker med alvorlige psykiske lidelser og/eller rusproblematikk)
- Samarbeide om å utrede desentraliserte døgnenheter med fleksible senger (kommunale, interkommunale, spesialisthelsetjeneste)