

HOD Høringsinnspill nasjonal helse- og samhandlingsplan

Deres ref.	Vår ref. 22/00592-2	Saksbehandler Hege Helliesen	Dato 30.09.2022
------------	------------------------	---------------------------------	--------------------

Høringsinnspill ny nasjonal helse- og samhandlingsplan

Innspill til ny Nasjonal helse- og samhandlingsplan

I brev datert den 3. august 2022 inviterer helseministeren til å gi innspill til ny nasjonal helse- og samhandlingsplan.

Kommunene Time, Klepp, Kvitsøy, Sola, Hå, Gjesdal og Randaberg gir et felles følgende administrativt hørings svar.

Vi mener at innspillene som i april 2022 ble gitt fra helsefellesskapet i Sør-Rogaland til Nasjonal helse- og sykehusplan, dekker godt i forhold til utfordringsbilder og tiltak. Kommunene vil presisere noen områder til i denne høringsrunden, og ber om at dette tas inn i videre arbeid med samlet innspill til helse- og samhandlingsplanen.

Utfordringsbilder:

Demografisk utvikling:

Flere eldre, og dermed flere som vil få behov for helsetjenester er en stor utfordring som krever nye måter å jobbe på. Kommunen skal yte flere tjenester både i den forebyggende enden og også ivareta og behandle flere stadig sykere med komplekse tilstander.

Oppgaveforskyvning:

Ansvar, finansiering og kompetanse:

Det skjer en oppgaveforskyvning fra spesialisthelsetjeneste til kommunene. Noe er relativt tydelig gjennom klare endringer, andre endringer kommer mer glidende. Det er utfordrende at ansvaret ikke alltid er tydelig. Oppgaveforskyvningen blir i mange tilfeller ikke tilstrekkelig finansiert med midler til kommunene.

Her vil kommunene også nevne at mediankommunen i Norge er på cirka 5 000 innbyggere, og det er 21 kommuner med under 1000 innbyggere. Overføring av ansvar og oppgaver til kommunen må ta hensyn til den faktiske sammensettingen av kommuner og deres størrelser.

Fremtidig kompetanse og personellbehov:

Postadresse

E-post

post@kvitsoy.kommune.no

Besøksadresse

www.kvitsoy.kommune.no

Telefon

51 73 63 00

Org.nr

964 979 634

Vi ser at det oppstår behov for ny kompetanse relatert til mer avanserte oppgaver og nye metoder, inkludert digital kompetanse og verktøy/strukturer for digital samhandling. Det er allerede knapphet på personell i enkelte faggrupper, særlig sykepleiere og leger, og knappheten vil øke fremover. Dette avhjelpes ikke ved at sykehusene får redusert sengekapasitet (ifht folketall). Videre gir kort liggetid, og tidlige utskrivelser fra sykehus, et stort press på allerede pressede kommunale tjenester, og øker behov for spesialisert kompetanse i kommunale helsetjenester som gir utfordringer.

Samhandling:

Overgang sykehus-kommune ved komplekse tilstander kan være utfordrende.

Det erfares utfordringer når innbyggere med psykisk utviklingshemming har behov for helsehjelp i sykehus og kommunene ser behov for bedret kompetanse om målgruppen i spesialisthelsetjenestene

Fastlege er en meget viktig faktor for å sikre innbyggere helsehjelp, samt å sikre samhandling med spesialisthelsetjenesten. Ordningen er under sterkt press. Det er nødvendig å arbeide for bedre nasjonale rammevilkår for fastleger for å sikre fremtidig rekruttering.

Kommunene vil gjerne delta i nyttige samhandlingsprosjekter med spesialisthelsetjenesten. Det gir både nye arbeidsmetoder, legger til rette for kunnskapsoverføring mellom tjenester og nivåer, og gir mer sammenheng i tjenestene. Det er imidlertid viktig at kommunene kobles inn tidlig i prosjektene (fra idefase) for å sikre relevans, og et reelt og likeverdig samarbeid tilpasset kommunens kapasitet og behov.

Tiltak:

- Øke utdanningskapasitet og sikre innhold i utdanningene i tråd med oppgavene/utviklingen. Kommunene ønsker økt samarbeid/dialog med UiS. Målet er at kommunale oppgaver og kommunene som arbeidsgiver oppfattes attraktive for fremtidens arbeidssøkere.
- Oppgaver knyttet til kompetanse – hvem kan gjøre hva:
For å dekke behov for kompetent personell i fremtiden bør en se på ulike modeller og strukturer for oppgavedelegering for ikke å binde opp knappe ressurser (f.eks. lege, sykepleiere) i oppgaver som andre faggrupper kan ivareta.

Saken blir behandlet i formannskapet den 18 oktober, og ved endringer / tillegg vil disse bli sendt inn innen 20 oktober.

Med hilsen

Hege Helliesen

Vegard Thise
Rådmann

Dokumentet er elektronisk godkjent og har ingen signatur