



Kvinnherad kommune

Fellestenester
Informasjonsavdelinga

Rosendalsvegen 10

5470 ROSENDAL

Tel: 53483100

Fax: 53483130

Org. nr: 964 967 636

Bankgiro: 3460.07.00083

post@kvinnherad.kommune.no

www.kvinnherad.kommune.no

facebook.com/kvinnherad

Helse Fonna



Saksbehandlar
Solveig Hus Hansen

Tlf. direkte innval
53483139

Vår ref.
2016/3169-3

Dykkar ref.

Dato
31.08.2016

Høyring - Prosjekt Stord Sjukehus i lys av Nasjonale føringar - Kvinnherad kommune

Vedlagt finn de høyringsuttale frå Kvinnherad kommune.

Saka har vore behandla i Levekårskomitèen 29.08.2016 som sak 2016/30.

Vedlagt fylgjer utskrift frå møteboka der vi viser til vedtaket.

Med helsing

Solveig Hus Hansen
møtesekretær

Brevet er godkjent elektronisk og har difor inga underskrift.

Saksframlegg

Kvinnherad kommune

Saksmappe

2016/87-84

Saksbehandlar

Gunn Tove Petterteig

Saksgang		
Saksnr	Utval	Møtedato
2016/30	Levekårskomiteen	29.08.2016

Høyring- prosjekt Stord sjukehus i lys av Nasjonale føringar

Innstilling frå rådmannen:

Kvinnherad kommune støttar tilrådingane i rapporten med dei kommentarane som går fram av saksframlegget.

Behandling i Levekårskomiteen den 29.08.2016

Nytt framsett forslag frå Levekårskomiteen i samandraget:

Samandrag

Kvinnherad kommune støttar tilrådingane, men er opptatt av at kvaliteten må utviklast vidare til det beste for pasientane. Eit sjukehus er berre «levedyktig» når pasientane kjenner tryggleik til kvaliteten på tenestene som blir gitt.

Vedtak frå Levekårskomiteen den 29.08.2016

Kvinnherad kommune støttar tilrådingane i rapporten med dei kommentarane som går fram av saksframlegget, med ei endring i samandraget.

Samandrag

Kvinnherad kommune støttar tilrådingane, men er opptatt av at kvaliteten må utviklast vidare til det beste for pasientane. Eit sjukehus er berre «levedyktig» når pasientane kjenner tryggleik til kvaliteten på tenestene som blir gitt.

Saksutgreiing:

Helse- og omsorgsdepartementet ga i 2011 Helse Vest RHF (Regionalt helseforetak) i oppdrag å gjennomføre eit nasjonalt pilotprosjekt ved Nordfjord sjukehus som hadde i oppdrag å utvikla ein nasjonal modell for lokalsjukehus. - utvikle sjukehuset som eit tidsmessig lokalsjukehus.

Utforminga av modellen for somatiske spesialisthelsetenester som vart teikna var basert på eit omfattande faktagrunnlag, bygd på følgjeforskning og anna analyse- og utgreiingsarbeid. Denne rapporten vart kalla framtidens lokalsjukehus. Den finn de her: <http://www.helse-vest.no/no/FagOgSamarbeid/Framtidenslokalsjukehus/Documents/sr/Sluttrapport%20for%20utviklingsprosjektet%20ved%20Nordfjord%20Sjukehus.pdf>

Rapporten danna grunnlaget for føringane i Nasjonal helse- og sjukehusplan. Stortinget behandla planen 17 mars 2016. Stortinget sitt vedtak og føringar blei vidare lagt til grunn for for dette prosjektet som var å sjå Stord og Odda sjukehus i lys av føringane i Nasjonal helse- og sjukehusplan. Det vart i føretaksmøtet 4. mai 2016 til Helse Vest lagt vekt på fyljande føringar:

- Sjukehus som i dag har akuttkirurgisk tilbod, skal framleis ha dette når omsynet til pasienten gjer det naudsynt og kvalitet og pasienttryggleik er ivaretatt.
- Føretaksmøtet viste til at tett samarbeid og faglege og organisatoriske nettverksfunksjonar mellom sjukehus er ein føresetnad for hensiktsmessig oppgåvedeling og krav til heilskaplege pasientforløp, og at organiseringa bør understøtte dette.
- Vedtaket om stadleg leiing gir helseføretaka ein viss fleksibilitet til å utforme leiarmodeller tilpassa lokale behov, men føretaksmøtet presiserte at stadleg leiing skal være hovudregelen jf. Stortinget sitt vedtak. Føretaksmøtet presiserte at kravet om stadleg leiing ikkje er til hinder for bruk av tverrgående klinikkar. I ein tverrgående klinikkstruktur må klinikkleiaren passe på at det finnes leiarar på dei ulike geografiske stadene som er gitt fullmakter til å utøve stadleg leiing.

Ei anna føring var og vektlagt. «*Eit av dei viktigaste måla i Nasjonal helse- og sjukehusplan er å betre oppgåvedelinga og samarbeidet mellom sjukehusa. Funksjonar skal samlast når det er nødvendig for kvaliteten, men dei skal samtidig desentraliserast når det er mogleg – for å gi eit breiast mogleg tilbod med god kvalitet i nærmiljøet. Det skal framleis vere ein desentralisert og differensiert sjukehusstruktur i Noreg, med ulike typar sjukehus*»

Føretaksmøtet 4 mai presiserte vidare fyljande føringar:

- Sjukehus som i dag har akuttkirurgisk tilbod, skal framleis ha dette når omsynet til pasienten gjer det nødvendig, og kvalitet og pasientsikkerheit er ivaretatt.
- I samband med helseføretaka sitt arbeid med utviklingsplanar skal dei regionale helseføretaka gjennomgå basestrukturen for luftambulansar i Noreg.
- Det skal bli starta ein prosess med å flytte meir av den elektive (planlagt) kirurgien i føretaka til akuttsjukehusa, der det ligg til rette for dette, for å styrke den generelle kirurgiske kompetansen ved desse sjukehusa.

Med dette som bakgrunn vart det oppretta to prosjektgrupper (ei for Stord sjukehus og ei for Odda sjukehus) Gruppene hadde 2 deltakarar frå Helse Fonna, 3 frå kommunane, 1 frå vernetenesta, 2 frå tillitsvalte, 1 brukarrepresentant og 1 frå Helse Vest RHF.

Etter planen skulle gruppene vera ferdig med sitt arbeid innan sommaren 2016, men prosjektet for Odda sjukehus vart utvida og forlenga. Difor omhandlar prosjektrapporten mest Stord sjukehus. Odda sjukehus vil få sin eigen prosjektrapport som vil byggje på denne som høyringa omhandlar.

Helse Vest RHF og Helse Fonna HF ber om synspunkt frå høyringsinstansane på innhaldet i sluttrapporten. Dei ber primært om innspel knytt til tilrådingpunkta i rapporten.

Tilrådingar i rapporten

1. Stord sjukehus som akuttsjukehus

Rapporten rår til at Stord sjukehus held fram som akuttsjukehus med traumeberedskap og akutfunksjonar innanfor både kirurgi og indremedisin. Akutfunksjonen skal understøtta fødetilbodet.

Kvinnherad kommune støttar tilrådinga. For Kvinnherad sin del er det viktig at pasienten får det beste tilbodet som Helse Fonna kan gje. Ved alvorleg traumebehandling vil det vera tryggast at pasientane våre blir sendt vidare til Helse Bergen slik det i stor grad blir praktisert i dag.

Mengdetrening er viktig for at innbyggjarane skal kjenna seg trygge på tenesta. Når talet på akutte kirurgiske inngrep blir for lavt, er dette eit teikn på at kvaliteten kan bli for dårleg. Mange pasientar opplever det utrygt å bli verande på Stord sjukehus i fleire timar før ein blir vidaresendt til rett sjukehusbehandling. Kvinnherad støttar Bernt Høie sitt utsagn om at «lokalsjukehuset er pasienten sitt sjukehus». Dette sitatet bør gjenspeila bruken av sjukehuset og vi rår Helse Fonna til å ha evalueringar via spørjeundersøkingar på brukartilfredshet.

2. Kulturbygging

Helse Fonna legg vekt på å utvikle ein felles kultur – «Vi» haldning i heile Helse Fonna. For Kvinnherad kommune sin del er dette bra og fører til at det blir lettare for pasienten å orientera seg i sjukehussystemet.

3. Samhandling om eit heilskapleg tilbod til pasientane

Rapporten vil vidareutvikla samarbeidet mellom Helse Fonna og kommunane for å oppnå eit heilskapleg tilbod til pasientane. Tilvisingar til sjukehusbehandling blir sett på samla, og felles ventelister.

Kvinnherad kommune er positive til at Helse Fonna vil gjera tenestetilboda betre kjent for innbyggjarane og blant fastlegane.

4. Lokalt tenestetilbod

Helse Fonna vurderer desentralisering av fleire poliklinikkar med utgangspunkt i analysar av forbruksmønster for å identifisere pasientgrupper som har behov for spesialisthelsetenester ofte, mykje og nært. Arbeide med å identifisere kva for tilbod pasientane reiser ut av føretaket for, og vurdere å bygge opp slike funksjonar lokalt. Kvinnherad kommune er positive til at Helse Fonna vurderer å satse på det tenestetilbodet som pasientane har bruk for ofte. Kommunen er opptatt av at dersom ein skal tilby ei teneste så må det vera god kvalitet. Dersom pasientane nyttar andre sjukehus tyder det på at lokalsjukehuset ikkje kan gje god nok trygghet i pasientbehandlninga. Då er det naturleg at dei som kan det best, også er dei som skal yta tenesteproduksjonen.

5. Stadleg leiing

Det skal vere stadleg leiing på Stord sjukehus. Stadleg leiar har i oppgåve å bidra til ein felles kultur og ei felles fagleg utvikling i Helse Fonna. Det inneber medansvar for at felles prosedyrar og retningslinjer på tvers av sjukehusa blir utarbeidde og implementerte. Stadleg leiar varetar behovet for gjennomgåande leiing og for samhandling og dialog med kommunane.

Kvinnherad kommune meiner leiarfunksjonar er viktige. Nærleik til leiar med ansvar er ei føremon. Det er slik vi forstår det er dette berre somatiske sjukehus i Helse Fonna regionen? For psykiatriske institusjonar som er delt opp i Distrikt Psykiatriske senter (DPS)

og psykiatriske sjukehusavdelingar, er det ikkje aktuelt her? Reknar med at prinsippa er dei same.

6. Bemanning, rekruttering, kompetanse

Helse Fonna styrker arbeidet med ulike tiltak for å sikre rett tilgang til ulik kompetanse i sjukehusa. Eksempel på tiltak for å oppnå fagutvikling i alle sjukehusa, er gjensidige hospiterings- og rotasjonsordningar og legge til rette for vidareutdanning. Rekruttering og vedlikehald av kompetanse heng saman.

Kvinnherad kommune ser utfordringane med å rekruttera spesialist kompetanse til føretaket. Spesialistmiljøa rekrutterer best i større byar der fagkompetansen er større. Dette utviklingstrekket ser vi også i kommunane. Dette punktet kan koma i konflikt med punkt 4 om lokalt tenestetilbod. For pasient tryggheten er det bra med eit robust godt fagmiljø der ein kjenner seg trygg på at ein får den beste behandlinga. Det er viktigare at pasienten får eit kvalitativt godt tenestetilbod enn eit lokalt tilbod som blir opplevd som utrygt.

7. Forsking og kvalitetsutvikling

Det er eit mål å styrke forskning og kvalitetsutvikling på tvers av einingar og sjukehus. Helse Fonna starter forbetningsprosjekt med utgangspunkt i resultat på nasjonale kvalitetsindikatorar med deltaking frå alle sjukehusa.

Kvinnherad kommune er positiv til at Helse Fonna satsar på kompetanse og forskning. Dette er eit svært viktig bidrag til å klara å rekruttera rett kompetanse.

8. IKT –arbeid

Dei store regionale IKT-satsingane skal sikre effektiv og trygg utveksling av pasientinformasjon mellom einingane i spesialisthelsetenesta. Dette legg grunnlaget for betre samarbeid og nettverk på tvers av einingar. Alle sjukehusa skal bidra aktivt i utviklings- og implementeringsarbeidet knytt til IKT-satsingane.

Kvinnherad kommune er positiv til Helse Fonna sine IKT- satsingar. Vi har erfaringar med med trygg og effektiv utveksling av pasientinformasjon. Her har vi alle eit medansvar for at IT-verktøyet blir bra.

Samandrag

Kvinnherad kommune støttar tilrådingane, men er opptatt av at kvaliteten må vera god for pasientane. Eit sjukehus er berre «levedyktig» når pasientane kjenner tryggleik til kvaliteten på tenestene som blir gitt.

Økonomisk konsekvens:

Miljømessig konsekvens:

Vedlegg: