



Gunnar Bovim, adm. direktør

Strategi 2020 blir til

Helse-demokratisk prosess

- Oktober 2009** - Styreseminar og vedtak om å utrede Strategi 2020 («Namsos-vedtaket»)
- November 2009** - Temadrøftinger i åpne styremøter, både regionalt og lokalt.
- Møter med ansatte og andre.
- Innspill fra fagmiljøer og andre.
- All dokumentasjon gjøres offentlig tilgjengelig fortløpende.
- Februar 2010** - Høringsdokument sendes ut.
- Kommuner, brukerorganisasjoner, fagmiljøer m.m. deltar i høring.
- Interne og eksterne informasjonsmøter om Strategi 2020.
- Over 140 uttalelser mottas.
- Mars**
- Mai**
- Juni** - Høringsuttalelsene behandles av styret for det regionale helseforetaket.
- Direktørmøtet utformer felles forslag til Strategi 2020.
- Drøfting av endelig strategiforslag med tillitsvalgte regionalt og lokalt.
- Styrene for lokale helseforetak behandler og vedtar Strategi 2020.
- Lokale og regionalt brukerutvalg behandler Strategi 2020.
- Det regionale styret vedtar Strategi 2020 (to-dagers møte 24.-25. juni).
- Høsten 2010** - **Strategi 2020 iverksettes**

Med Strategi 2020 har Helse Midt-Norge gjennomført en omfattende demokratisk prosess, en av de største i norsk helsetjeneste med mange innspill fra fagmiljøer og ansatte. I tillegg har hele 140 høringsuttalelser kommet inn fra 80 kommuner/fylkeskommuner og en rekke organisasjoner.

- Jeg takker alle som har bidratt. Dette har vært svært nyttig og gitt oss mange gode råd, sier Helse Midt-Norges adm. direktør, Gunnar Bovim. Han var naturligvis forberedt på at en del tiltak i strategien ville være omstridt, men er glad for den brede enigheten om hva som er utfordringene for den samlede helsetjenesten.
- Det er likevel viktig å huske at Strategi 2020 er et retningsgivende vedtak for hele Helse Midt-Norge. De konkrete tiltakene skal lokalforetakene sette ut i livet, sier Bovim.

Helse Midt-Norge RHF

- Helse Midt-Norge RHF har ansvaret for spesialisthelsetjenesten i Nord-Trøndelag, Sør-Trøndelag og Møre og Romsdal.
- Helse Midt-Norges ansvarsområder omfatter offentlige sykehus, institusjoner i psykiatri og rusomsorg, ambulansetjeneste, nødmeldingstjeneste og sykehusapotek.
- Helse Midt-Norge har om lag 16 000 medarbeidere og forvalter et årsbudsjett på rundt 15 milliarder kroner.
- Helse Midt-Norges RHF administrasjon i Stjørdal har ca. 50 ansatte.

www.helse-midt.no
Tlf. 74 83 99 00



Helse Midt-Norge RHF er eier av seks helseforetak

- | | | |
|--------------------------------|--|------------------|
| - Helse Nord-Trøndelag HF | www.hnt.no | Tlf. 74 09 80 00 |
| - St. Olavs Hospital HF | www.stolav.no | Tlf. 06800 |
| - Helse Nordmøre og Romsdal HF | www.helsenr.no | Tlf. 71 12 00 00 |
| - Helse Sunnmøre HF | www.helse-sunnmore.no | Tlf. 70 10 50 00 |
| - Rusbehandling Midt-Norge HF | www.rus-midt.no | Tlf. 74 83 99 70 |
| - Sykehusapotekene HF | www.sykehusapoteket.no | Tlf. 73 55 01 61 |

HELSE ●●● MIDT-NORGE

TRYGGHET RESPEKT KVALITET

2020
STRATEGI



«Vi må gjøre en del drastiske endringer for å sikre et godt framtidig helsetilbud. Noe annet ville være ren feighet!»

Kolbjørn Almlid, styreleder
Helse Midt-Norge RHF

HELSE ●●● MIDT-NORGE

viktigste

utfordringer

2020
STRATEGI

Befolkningens sammensetning og behov endres

Sykdoms- og befolkningsutviklingen er i rask endring, og med moderne medisin lever vi lenger med sykdommer vi tidligere døde av. Stadig flere får KOLS, diabetes, kreft, Alzheimer, sykkelig overvekt, psykiske lidelser og mange typer kroniske sykdommer. Disse store og voksende pasientgruppene må sikres behandling, pleie og omsorg – og det samlede helse-tilbudet må innrettes deretter.

Tydligere krav til dokumentert kvalitet

For eksempel: Mye nattarbeid på sykehusene kan gå ut over sikkerhet og kvalitet i pasientbehandlingen, og gir dessuten dårligere arbeidsvilkår for de ansatte. Følgelig må vi vekk fra unødvendig nattarbeid og drive mer effektivt på dagtid. En stadig mer informert befolkning krever de beste og mest tilgjengelige helsetjenester uten ventetid. De ansatte ønsker på sin side å tilhøre sterke, oppdaterte fagmiljøer uten for mye arbeidsbelastning på ubekvemt tid.

Ansatte i helsetjenesten blir en knapphetsfaktor

I dag går hver sjette norske ungdomsskoleelev inn i helse- og omsorgsarbeid. Det er mer enn i de fleste land vi kan sammenlikne oss med. Men: Hvis utviklingen fortsetter som nå, må helsetjenesten i 2024 rekruttere hver fjerde elev. Og i 2035 hver tredje! Dette er verken mulig eller ønskelig for samfunnet, og vi har ansvar for å utvikle en mer bærekraftig helsesektor. Den må samtidig sikre befolkningen i Midt-Norge trygge og gode tilbud.

Økonomisk vekst bremser for spesialisthelsetjenesten

For Helse Midt-Norge (og de øvrige helseregionene) avtar budsjettveksten og tilgangen på legettspecialister. Dette er en politisk styrt reduksjon for å sikre økonomi og legerekruttering i kommunehelsetjenesten – i samsvar med den nye Samhandlingsreformen. Denne utviklingen krever at spesialisthelsetjenesten omstiller seg. Her er 2020-strategien retningsgivende og svært viktig for å beholde langsiktig kontroll med det samlede helsebudjetet.

viktigste

prioriteringer

Sikre behandlingstilbudet for store og voksende pasientgrupper

Ved en tydelig omfordeling av ressursene skal helseforetakene styrke tilbudet til de pasientene det med sikkerhet blir stadig flere av mot 2020. Dette omfatter diagnoser som diabetes, KOLS, Alzheimer, sykkelig overvekt, kreft, psykiske lidelser, rusproblemer og kroniske sykdommer.

Desentralisere helsetilbud for de store pasientgruppene som bruker tjenesten ofte.

Polikliniske tjenester opprettes mest mulig spredt, og de store pasientgruppene får det meste av sine behov dekket ved lokalsykehusene. Dermed vil pasienter med hyppig behov for helsehjelp slippe lang reisevei. De som sjelden trenger hjelp, må regne med å reise litt lengre. Kort reisetid er viktigere enn geografisk avstand når det haster.

Frigjøre ressurser fra passiv vakt til aktiv pasientbehandling.

I dag bruker helseforetakene mye folk og penger på passiv vakttjeneste. Helse Midt-Norge vil omprioritere og sørge for at spesialisthelsetjenesten driver langt mer aktiv behandling.

viktigste

mål

Styrket innsats for de store pasientgruppene

Lokalsykehuset eller desentralisert poliklinikk skal tilby disse pasientgruppene det meste av det de trenger av spesialisthelsetjenester. Pasienttilbudet styrkes ved at helseforetakene foretar en tydelig prioritering basert på omfordeling.

Kunnskapsbasert pasientbehandling

Helsetjenesten må raskere ta i bruk ny kunnskap og systematisere den kunnskapen som fins. Helse Midt-Norge vil at kunnskapsbasert praksis skal styre all utredning og behandling. Slik sikrer vi at den beste kunnskapen forenes med pasientens behov.

En organisering som underbygger gode pasientforløp

Samhandlingsreformen mellom sykehus og kommuner blir sentral her. Standardiserte pasientforløp, med forutsigbar og rasjonell behandling, er også viktig for å oppnå høyere kvalitet, kortere liggetid og lavere ressursbruk.

Rett kompetanse på rett sted til rett tid

Mot 2020 er det urealistisk å regne med særlig bemanningsvekst i helseregionen. Desto viktigere blir det å benytte fagfolk der de kan bidra til optimal pasientbehandling. I rekrutteringsarbeidet må det tenkes langsiktig. Hvis vi f.eks. vil knytte til oss flere geriatri-spesialister, krever det minst fem års utdanning. Da må vi starte nå!

Robuste fagmiljøer og sunn økonomi

Helseektoren kan ikke tilby «alt til alle alltid»; det er uforenlig med samfunnets bærekraft. I spesialisthelsetjenesten vil veksten flate ut, og da må vi omstille og omfordele mens vi har tid. Vi skal ikke spare, men bruke helsekronene smartere. Det er dette Strategi 2020 handler om.