

Innspill fra klinikkene

Klinikker innen psykisk helsevern

- «Innspillet adresserer at planen sier en del om rekruttering, utdanning og det å beholde helsepersonell, men det savnes tanker om strategier for å drive spesialisthelsetjenesten i en fremtid hvor det forventes mangel på helsepersonell.
- Det bemerkes også at alle bildene i planen er fra Helse Møre & Romsdal»

Klinikk for kliniske servicefunksjoner

«Med bakgrunn i Strategi 2030:

- 1. De viktigste utviklingstrekkene spesialisthelsetjenesten må tilpasse seg fremover: Økende forventninger og nye teknologi/forskning gjør at muligheter for intervensjoner øker. Tiltak kan være økonomisk kostnadseffektive, men også generere økte behov for midler. Trolig vil det bli stilt større krav til politisk styring i forhold til prioriteringer som må tas i helsevesenet. **Hvem skal sitte med myndighet til beslutninger?** Politikere eller styret i helseregioner? Skal helsevesenet styres politisk så vil trolig tøffe prioriteringer ikke kunne gjennomføres?
- 2. Veivalg for å skape fremragende helsetjeneste: Hvordan få frem hvordan prioriteringer som må til -kan gjennomføres i samarbeid mellom helse og politikere. Hvordan kan etiske problemstillinger belyses og beslutninger tas?
- 3. Hovedsatsingsområder; - Digitalisering for bedre helsetjeneste og pasientmedvirkning.s. 76 Forslag; Helse – Midt Norge vil i fireårsperioden; Utvikle, **implementere**, tilby flere digitale tjenester. Begrunnelse; Med **implementere** menes at Helse Midt Norge ikke bare skal delta i interregionalt samarbeid med andre RHF for utvikling av digitale løsninger og pasientinformasjon, men faktisk ha plan for hvordan pasientinformasjon f.eks. kan gjøres nasjonal slik at ikke alle RHF, sykehus ikke trenger å utarbeide eget. Man må bruke tid på å identifisere hvilke områder som faktisk egner seg til digitale tjenester.»

Klinikk for øre-nese-hals, kjevekirurgi og øyesykdommer

«Hva mener dere er de viktigste grepene som må gjøres i den kommende fireårsperioden for å realisere ambisjonene i Strategi 2030?»

1. I planens kapittel 3 pekes på noen av de viktigste driverne som gir behov for endring av spesialisthelsetjenesten i årene som kommer. Hva mener dere er de viktigste utviklingstrekkene spesialisthelsetjenesten må tilpasse seg fremover?

Det utviklingstrekket som man med størst sikkerhet kan forutsi og allerede nå se de tydelige tilpasningsbehovene av, er den aldrende befolkningen. I klinikk for ØNH, kjeve- og øyesykdommer vil vi komme til å merke dette spesielt godt. Vi har store pasientgrupper som får sin sykdomsdebut i alderen 70-75 år. Det vil være stor samfunnsøkonomisk og personellmessig gevinst av å tilby optimal behandling, ettersom eldre holder seg friskere og kan bo hjemme lenger dersom man har syn og hørsel i behold.

Det bør tilrettelegges både med hensyn til teknologisk utstyr og bygningsmessig areal for best mulig effektiv drift i offentlige sykehus. Kompetansen må fortsatt være fremragende i offentlige sykehus, og rekruttering av god kompetanse bør prioriteres.

Vi forventer at ny kunnskap og teknologi gir nye behandlingsmuligheter og med det følger kapasitetsutfordringer. Men samtidig forventer vi å kunne utvikle bedre logistiske løsninger, utvikle og ta i bruk kunstig intelligens, og vi håper det vil bli mulig å følge opp flere pasienter

med kroniske lidelser fra sentra nærmere pasientens bosted, ved hjelp av oppgaveglidning og fjerndiagnostikk. Det bør oppmuntres til og tilrettelegges for denne type tjenesteinnovasjon.

2. Veivalgene er kloke, og vi har i svaret på spm 1 utdypet noe av dette, særlig med vekt på behandling av eldre slik at de kan bli boende hjemme og opprettholde en optimal livskvalitet så lenge som mulig.

Det kan være verdt å merke seg at det trolig blir nødvendig med økt kommunal kompetanse til å gi ekstra hjelp til pasienter i en digitalisert verden, bl.a. med tanke på dem som har problemer med syn og hørsel.

3. Viktige grep for å realisere ambisjonene i strategi 2030:
 - Samling om beste praksis: Fagledernetverk vil være nyttig i jobben for å enes om beste praksis og regionale fellesløsninger.
 - God og rask respons og tilgang på prosjektmidler dersom fagmiljøene har gode ideer til tjenesteinnovasjon. Utvikling av ideer krever tid utover det klinikerne har.
 - Rikelig support i Helseplattformens løsning over tid.»