

Trondheim, 15.04.2021

Høring - Utredning om helseforetaksstrukturen i Trøndelag

SAFO Trøndelag består av Norges Handikapforbund, Norsk Forbund for Utviklingshemmede og Foreningen Norges Døvblinde. SAFOs visjon er at mennesker med nedsatt funksjonsevne oppnår likeverd og likestilling med rett til samfunnsdeltagelse.

SAFO Trøndelag er primært opptatt av hensynet til pasientbehandling og mener det ikke bør velges fusjon, såfremt denne ikke utgjør en langt bedre løsning enn dagens situasjon. Vi støtter flertallets bekymring for at en fusjonsprosess vil ta ressurser og skape uro. Det pekes på at prosjektgruppen ikke kan konkludere med klare gevinster av en fusjon.

I ROS analysen ser vi at i fusjons-alternativet er vurdert fare for begrenset brukermedvirkning, samtidig som man ser at mulighet for økt profesjonalisering av brukermedvirkningen vil gi bedre kvalitet. SAFO Trøndelag mener dette er problematisk. En profesjonalisering av brukermedvirkningen fra interesseorganisasjonene, kan føre til at medvirkningen mister sin frie rolle og frater organisasjonene muligheten til å la seg representere med de personer som organisasjonen ønsker til enhver tid.

Vi er også bekymret for det som vurderes rundt farene om svekket lokalkunnskap om pasientene og svakere relasjoner til kommunehelsetjenesten, samt økt ventetid og lenger reisetid. Dette er vesentlige forhold som ikke besvares ut.

Vi støtter i stedet forslaget om satsing på en styrket samhandling. Dette er en løsning som lettere kan korrigere for utilsiktede konsekvenser. Det må imidlertid sikres at det faktisk skjer en styrket samhandling. Dette kan gjøres både gjennom tydeligere styring fra Det regionale helseforetaket i det operative arbeidet gjennom nettverk, men også gjennom krav i oppdragsdokument og foretaksprotokoller. Vi forventer at sterkere styring av samarbeid slik at det som er beskrevet for muligheter uten fusjon blir fulgt opp.

SAFO Trøndelag mener at lokalsykehusfunksjonen skal styrkes og pasienter helst skal bli behandlet ved sitt sykehus/opptaksområde. I dag er det mange gjestepasienter – spesielt fra Levangerområdet – som søker til St Olavs. Vi må støtte opp om at nærmeste sykehus er førstevalget. I en god og helhetlig foretaksstruktur må man derfor sikre at pasienter opplever likeverdighet blant sykehusene. Pasienter kan i dag oppleve at de blir henvist til St. Olavs Hospital fordi det er der den beste behandlingen gis. Dette er ikke samarbeid, men en holdning om at de øvrige sykehusene er «annenrangs». Utvikling av samarbeid må bidra til at en uoffisiell klassesdeling av sykehusene elimineres.

Dersom det skal være best mulig likestilling mellom pasientbehandling i hele helseregionen må det legges til rette for at «den beste kompetansen» ikke samles ved St Olavs. Det må være insentiver – lik lønn m v – slik at det blir like attraktivt å arbeide i Levanger og Namsos som i Trondheim.

Utvikling til bedre samarbeid mellom helseforetakene/sykehusene i Trøndelag må innbefatte og inkludere sykehusene i Møre og Romsdal.

Et mer likeverdig tilbud blant sykehusene må imidlertid ikke være til hinder for at pasientene selv skal kunne velge hvor de vil bli behandlet.

SAFO Trøndelag mener det må være fokus på gode helhetlige pasientforløp. Dette forutsetter et godt samarbeid mellom sykehusene og kommunene. Her må det sikres god informasjonsflyt og gode overganger mellom behandlende enheter. Det arbeides nå med å etablere Helsefellesskap og Helseplattform. For pasienter er dette gode tiltak, men dersom dette skal lykkes må det etableres likeverd og likestilling mellom partene som samarbeider.

Vi vil avslutningsvis poengtere at det er viktig at dagens akuttberedskap beholdes, og at det arbeides for å sikre best mulig ambulanseberedskap i hele distriktet.

SAFO Trøndelag mener derfor at forslaget med økt samhandling bør illegges vekt og at man i denne omgang skrinlegger forslaget om fusjonering.

Vennlig hilsen
SAFO Trøndelag

Frode Strømman /s/
Leder



Kristian Lian
Koordinator