

Helse Øst RHF
Besøksadresse:
Grønnegata 52
2317 Hamar

Postadresse:
Postboks 404
2303 Hamar

Telefon: 62 58 55 00
Telefaks: 62 58 55 01
postmottak@helse-ost.no
Org.nr. 983 658 792

Helse- og omsorgsdepartementet
Postboks 8011 Dep
0030 Oslo

Vår ref:
200600246-12/016

Deres ref:

Dato:
28.06.2006

Saksbehandler:
Torstein Pålsrud, tlf. 62 58 55 14 / 905 34 468

Innspill på området kapasitet ifm Nasjonal helseplan

Det vises til departementets henvendelse av 27.04.2006 til de fem regionale helseforetakene.

Departementets oppgave besvares gjennom vedlagte notat.

Notatet er utarbeidet av en arbeidsgruppe oppnevnt av de regionale helseforetakene. Problemstillingen som berøres er også drøftet i fellesmøte mellom de fem administrerende direktører.

Notatet gir en kortfattet gjennomgang av spørsmålene på nasjonalt nivå. Arbeidet med den opprinnelige bestilling (jfr. departementets bestillerdokument for 2006) fortsetter som opprinnelig planlagt.

I forhold til de spørsmål som er reist trekkes følgende konklusjoner/anbefalinger:

- ✓ Utfordringen når det gjelder fremtidige kapasitetsvurderinger er ikke å beregne fremtidige behov og bygge institusjoner og senger for at behovene skal bli dekket.
- ✓ I somatisk sektor ser vi i dag ikke noe behov for flere senger eller for kapasitetsutbygging generelt i perioden frem til 2010. I noen områder er det trolig overkapasitet. Vedlikehold og funksjonell fornyelse av eksisterende bygningsmasse en omfattende oppgave.
- ✓ Også i et lengre perspektiv vil arealbehov og bruk av sykehussenger kunne reduseres. Dette vil være mulig gjennom stram og overordnet styring og en betydelig økning i kapasitet for dagbehandling og poliklinisk behandling. Innholdsstyring av tjenestene basert kunnskapsbasert praksis og organisering og riktig prioritering vil blant annet føre til reduserte liggetider. Dette er viktig både ut

fra et ressursperspektiv men ikke minst ut fra et infeksjonsperspektiv, riktig arbeidsdeling og livskvalitet. Innen psykisk helsevern bør utviklingen i større grad bygge på fastsatte arealnormer og det må være rom for å sanere uhensiktsmessig bygningsmasse.

- ✓ Spesialisthelsetjenesten må utvikles som et godt fungerende, sammenhengende system der oppgavene er hensiktsmessig fordelt og kapasiteten i de ulike ledd godt balansert og utnyttet.
- ✓ Kapasiteten og kapasitetsutnyttelse må styres fortløpende i forhold til aktuelle behov og prioriteringer. Dette krever nye metoder til vurdering av behov og behovsdekning, og det krever helsepolitisk legitimitet, og er en særlig utfordring for de regionale helseforetakene.
- ✓ En må sikre god tilgang på nødvendig fagpersonale der de trengs. Det er en utfordring både for de nasjonale myndigheter og de regionale helseforetak å utvikle virkemidler som kan gjøre dette mulig.
- ✓ I de øvrige sektorer skjer det strukturelle endringer som vil kreve at deler av eksisterende virksomhet flyttes nærmere pasientenes bosteder, bl.a. med sikte på bedre samhandling. Dette kan kreve omdisponering av lokaler og investeringer i nybygg. Innenfor rus og rehabilitering er denne utviklingen i et tidlig stadium, og det er ikke mulig å tallfeste behovene.

Med vennlig hilsen
Helse Øst RHF

Bente Mikkelsen
adm. direktør

Vedlegg: Kapasitet og struktur i spesialisthelsetjenesten, fellesnotat fra de regionale helseforetakene - til innspill i arbeidet med Nasjonal helseplan

Kopi m/vedl.: Helse Nor RHF, Helse Midt-Norge RHF, Helse Vest RHF,
Helse Sør RHF