

Helse- og omsorgsdepartementet  
Boks 8011 Dep  
0031 OSLO

## NASJONAL HELSEPLAN - HØRINGSUTTALELSE FRA HELSE NORD RHF

Helse- og omsorgsdepartementet har sendt et omfattende notat om Nasjonal helseplan (2007-10) på bred høring. Departementet ber om innspill på valg av tema og problemstillinger, bl.a.

- Om det er andre forhold som bør trekkes fram i omtalen av status
- Om det er lagt vekt på de mest sentrale utfordringene
- Hva som bør stå sentralt i de strategier og tiltak som skal møte utfordringene
- Hvilke prosesser som bør gjennomføres før strategier og tiltak besluttet

Helse Nord RHF mener at høringsnotat i forbindelse med arbeidet med Nasjonal helseplan dekker de mest sentrale utfordringene tjenesten står overfor. En mer utdypende høringsuttalelse ligger ved. Oppsummert har vi følgende kommentarer til det foreliggende utkast.

### 1. Overordnet perspektiv

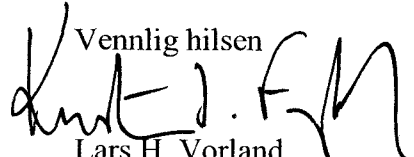
Høringsnotatet gir gode problembeskrivelser og forslag til løsninger på de fleste av områdene som er omtalt i egne kapitler, men det overordnede perspektivet som skal sette delene sammen til en helhetlig plan er utydelig. Vi savner en analyse av hvorvidt målene og virkemidlene på de forskjellige områdene er forenlige med hverandre. Det er også uklart hvilke strategier man ønsker å velge for å få til nasjonal samordning innen store deler av virksomheten der fagutviklingen og prioriteringene i praksis er summen av mange avgjørelser som blir tatt i den enkelte driftsenhet. Helse Nord RHF mener at det bør utvikles en ny integrerende og gjensidig forpliktende strategi der lokale fagmiljøer og sentrale myndigheter kobles tettere sammen i et samarbeid. Sentrale virkemidler vil være å styrke lederutdanningen for helsepersonell og å styrke fagligheten i sentrale myndighetsorganer gjennom en tettere kopling mot og bruk av faglige miljøer i helseforetakene.

### 2. Kvalitet og prioriteringer

Helse Nord RHF vurderer strategien for kvalitet og prioriteringer som avgjørende for å oppnå god kvalitet og økonomisk balanse i foretakene. Arbeidet med etablering av kliniske kvalitetsregistre og utvikling av kunnskapsbaserte retningslinjer for behandling bør vektlegges tydeligere som de viktigste virkemidlene. Hvis det skal lykkes å gi dette arbeidet legitimitet i fagmiljøene, må det baseres på en nettverksmodell som involverer allerede etablerte kompetansemiljøer ved universitetene og Kunnskapscenteret.

3. Samhandling mellom nivåene i tjenesten  
Behovet for bedre samhandling mellom spesialisthelsetjenesten og kommunehelsetjenesten kan ikke vektlegges sterkt nok. Helse Nord RHF vil i denne sammenhengen understreke at det er nødvendig med forenkling av kontaktflaten mot kommunene (organer som kan inngå forpliktende avtaler på vegne av flere kommuner), enhetlig ledelse av helsesektoren i hver enkelt kommune og justering av fastlegeordningen slik at kommunene har noe større ressurser tilgjengelig for offentlig legearbeid.
4. Psykisk helse  
Det er nødvendig å differensiere tilbudet i de distriktpspsykiatriske sentrene gjennom oppgavefordeling. Dette fordi det i planperioden ikke vil være mulig å tilføre DPSene den fagkompetansen som kreves for å gi et standardisert tilbud som er likt over hele landet. Følgelig kan vi over tid utvikle samme strukturutfordring som vi nå har på somatikk dersom vi ikke i en oppbyggingsfase legger til rette for arbeidsdeling.
5. IKT  
Helse Nord RHF mener at det å finne løsninger for tilgang til elektronisk pasientjournal på tvers av HFeene må løftes frem som det viktigste enkelttiltaket. Det å få dette til er en forutsetning for god samhandling, godt kvalitetsarbeid og god helsetjenesteforskning.
6. Organisering og styring  
Videre arbeid med organisering og styring må ivareta de regionale helseforetakenes komplette ansvarsposisjon overfor staten og det behov som finnes for et sett av styringsvirkemidler. Dagens rammer for oppnevning av styrer bør beholdes.
7. Kapasitet og struktur  
Helse Nord RHF støtter en tilnærming som bygger på pasientforløpet som utgangspunkt for kapasitetsanalysen. Vi mener imidlertid at kapasitet ikke kan betraktes isolert, men må sees i sammenheng med utviklingen av innholdet i tjenestene. Vi etterlyser derfor en grundigere analyse som ikke bare vurderer behovet for behandlingsplasser, men også om man må forvente vridninger i retning av et annet innhold i de tjenestene som skal ytes, kanskje særlig i somatisk sektor.
8. Lokalsykehus  
Helse Nord RHF vil gi sin tilslutning til den beskrevne strategien for utvikling av lokalsykehusene og understreke betydningen av denne ikke endres i det videre arbeidet med Nasjonal helseplan.
9. Utdanning av helsepersonell  
Utdanning av nok kvalifisert personell er kanskje den mest kritiske suksessfaktoren sammen med en vellykket strategi for kvalitet og prioriteringer. Vi vil understreke betydningen av å utvikle bedre modeller for analyse av fremtidige behov og av å videreføre et reguleringer av stillingsstrukturen, spesielt for legespesialister.

Vennlig hilsen

*for*   
Lars H. Vorland  
Adm. direktør