

Litt om utviklingsplanen Helse Vest 2019 - 2035

Tord Moltumyr

Helsesjef / kommuneoverlege

Meland kommune

Helse2035

REGIONAL UTVIKLINGSPLAN 2019-2035

Helse Vest RHF

Alle RHF er pålagt en plan etter nasjonal mal
Mottatt Meland kommune til høring 5. okt
Høringsfrist 15. nov

Ført i pennen av PWC



Utviklingsplan HV – forslag til moment til høringsuttalelse fra kommunene:

- Kommunene eller fastleger ikke omtalt som interessenter
- Kommunenes behov etterspørres ikke
- Påstand: for mange henvisninger fra fastleger
- Avtalespesialistene knyttes tettere mot sykehusene, ikke kommunene.
- Lite om prioritering knyttet til sykdomsbyrde
- 40% økning av spes.helsetj., uten flere senger
-> kortere liggetid, mer poliklinikk , hjemmebeh.

Aktuelle spørsmål: Hva med

-> beredskap? Pandemi?

-> svikt i legemiddelforsyning ?

-> større hendelser som krever ekstraordinær innsats ?

10 på topp i Norge 2016 – rangert rekkefølge

Tapte leveår

- Iskemisk hjertesykdom
- Kreft i lunge/ luftveier
- Selvmord
- Karsykdom i hjernen
- KOLS
- Tykk- / endetarmskreft
- Alzheimer / demens
- Prostatakreft
- Psykiske lidelser pga rus
- Nedre luftveisinfeksjon

Ikke-dødelig helsetap

- Rygg- /nakkelidelser
- Hudsykdommer
- Sykdommer i sanseorgan
- Depresjoner
- Fallskader
- Migrene
- Diabetes
- Angstlidelser
- Tann- og munnsykdommer
- Psykiske lidelser pga rus

Hva kan kommunene trenge ?

- Ta del i utviklingsarbeidet; forskning, plan, system og innovasjon.
- Konkret medvirkning i tilbud RHF styrer direkte: Avtalespesialister, rehabiliteringsinstitusjoner, røntgeninstitut.
- Samarbeid om beredskap
- Bli hørt på sine behov;
 - Aldersmedisin /demens
 - Kroniske, lite sexy lidelser, som medfører stor byrde (ME, diabetes, migrene, angst mv).

Vekst i legeårsverk 2011-2016:

Helsedirektoratet; IS-2679 november 2017

- Spesialisthelsetjenesten:

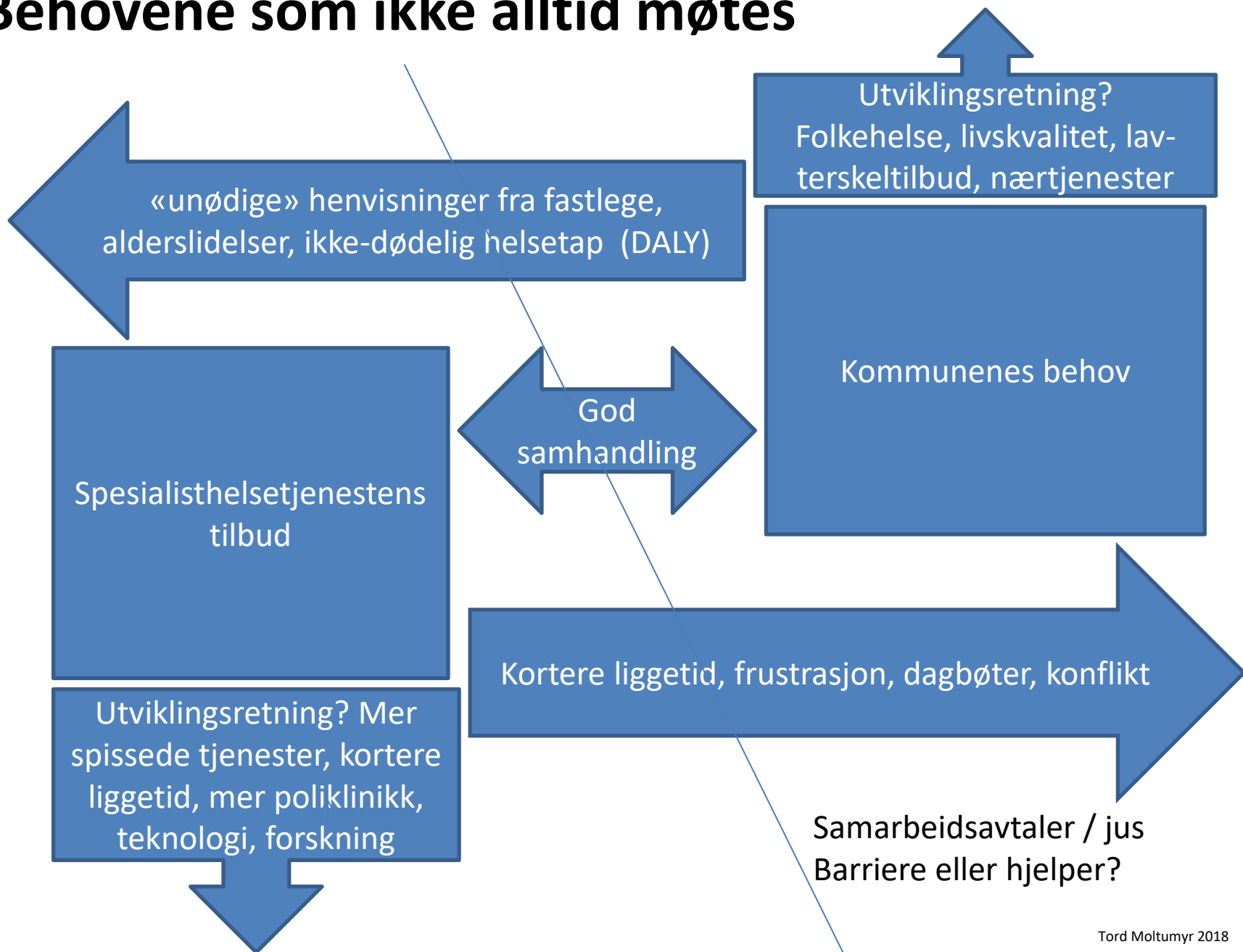
Økning 12 816 til 15 597 (21,7%)

- Primærhelsetjenesten:

Økning fra 4 837 til 5 585 (15,5%)

- Hvorfor snakkes det om oppgaveoverføring til kommunene...?

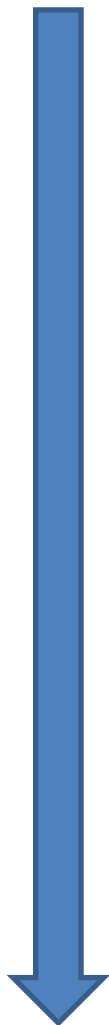
Behovene som ikke alltid møtes



Tradisjonell fagutvikling

vs.

Ønsket innovasjon og utvikling



Forskning på
Ulike nivå

Utprøving nye
medisiner /
beh.prinsipper

Produksjon
Markedsføring

Implementering,
iverksetting

Nasjonale faglige
retningslinjer

Kurs, utdanning

Resultater
Tilsyn

Har vi drivkreftene vi trenger?



Fra: Hildegunn Andreassen <Hildegunn.Andreassen@ks.no>

Til: kjerstin.fyllingen@haraldsplass.no; randi-luise.mogster@helse-bergen.no; aabb@kvam.kommune.no; glh@samnanger.kommune.no; ida.carlsen.eide.aabrek@helse-bergen.no; Trond.Hansen@bergen.kommune.no; Tord A Lappen Moltumyr
Anne Hildegunn Færøy; linn.kastel@askoy.kommune.no; reikju@kvam.kommune.no; magne.stale.hogelid@helse-bergen.no

Kopi: Geir Johan Hansen

Emne: Re: Dokumenter til møtet SSE-AK 19.oktober

Hei alle sammen,

Tusen takk for en veldig godt møte forrige fredag.

Følg denne lenken for å finne lysarkene vi brukte på møtet. <https://1drv.ms/b/s!AkKB3XbyD5hvgqctnODff-cTETuFzA>. På *lysbilde 2, 8, 13, 15 og 37* finner dere notatene som vi gjorde under møtet. I oppsummere det vi ble enige om arbeidsfordelingen frem mot neste gang vi møtes.

Oppsummering

- Helse Bergen regionen (HBR) ønsker at utviklingsprogrammet skal munne ut i en **felles utviklingsplan for samhandling i regionen** som i etterkant av programmet skal brukes som grunnlag for å evaluere dagens organisering av samhandlingen.
- HBR ønsker at AK og SSE er primærmålgruppen for utviklingsprogrammet, men at øvrige medlemmer i SU'ene inviteres inn på gitte aktiviteter for å sikre forankring,, felles forståelse, eierskap, relevant innhold og nødvendig handlekraft til etterlevelse av utviklingsplanen for samhandling i regionen
- HBR ønsker at det legges opp til at samlingene i utviklingsprogrammet skal understøtte denne strategikutviklingsprosessen.
- Øvrig møtestruktur brukes også dersom det er nødvendig for å understøtte prosessen gjennom perioden.
- De avsatte datoene for i perioden 2019 – 2020 (se lysark 44) brukes som utgangspunkt for planleggingen
- AK/SSE jobber frem en løypemelding basert på det vi kom frem til i møtet 19.10. Denne meldingen behandles i SU – møtene. Denne oversendes til prosjektlederne KS/NLU etter møtene.
- Neste møte mellom AK/SSE og prosjektlederne i KS/NLU blir 10. – 11. januar 2018. Tema Design av prosess som understøtter HBR sine mål for prosessen



PL KS/NLU avklarer HBR sine ønsker opp mot styringsgruppen for HOD prosjektet og gir tilbakemelding til AK og SSE

Vi har satt av datoene 10. – 11. januar 2019 til å møte dere. På dette møtet designer vi utviklingsprogrammet sammen slik at det understøtter deres mål om å utvikle en *felles plan*