

Sendes ut iht. adresseliste

Vår referanse:

11/01208-1

Deres referanse:

Dato:

20.10.2011

Saksbehandler:

Torstein Pålsrud, +47 905 34 468

Utforming av spesialisthelsetjenesten i Helse Sør-Øst frem mot 2020 – innspill til arbeidet

Helse Sør-Østs plan for strategisk utvikling rulleres hvert fjerde år. Siste år i inneværende planperiode vil være 2012. Det arbeides nå med en rulling av planen med slutføring og styrebehandling i annet halvår 2012.

For å ha et så godt grunnlag som mulig for rullingeringen ønsker Helse Sør-Øst RHF å gjennomføre en åpen innspillsrunde med muligheter for å gi bidrag til prosessen.

Denne henvendelsen rettes derfor til kommuner og fylkeskommuner innen helseregionen, helseforetakene i Helse Sør-Øst, private ideelle sykehus med avtale med Helse Sør-Øst RHF, landets øvrige regionale helseforetak, brukerutvalg og brukerorganisasjoner, tillitsvalgte og fagorganisasjoner og andre viktige samarbeidspartnere.

Hovedspørsmålet vi ønsker innspill på er;

Hvilke grep anser instansene som hensiktsmessig og riktig i forhold til tilgjengelighet og kvalitet i spesialisthelsetjenesten og i forhold til samhandlingsreformen?

Dette er et åpent spørsmål som kan besvares med forskjellig detaljeringsnivå og på den måten adressatene selv finner hensiktsmessig.

Som grunnlag for adressatenes innspill vises det til vår gjeldende Plan for strategisk utvikling. Det er dette dokumentet som skal videreutvikles i den kommende rullingeringen. Aktuelt kunnskapsgrunnlag om virksomheten i Helse Sør-Øst er årlig melding for 2010. Dette dokumentet er vår samlede fremstilling av resultater og planer og vil i noen grad kunne tjene som bakteppe for vurdering av virksomheten, status og utfordringer foretaksgruppen Helse Sør-Øst står overfor i årene som kommer.

Helse Sør-Øst er den statlige helseforetaksgruppen som har ansvar for spesialisthelsetjenestene i Østfold, Akershus, Oslo, Hedmark, Oppland, Buskerud, Vestfold, Telemark, Aust-Agder og Vest-Agder. Virksomheten er organisert i ett morselskap, Helse Sør-Øst RHF, og 11 datterselskap. I tillegg leveres sykehus tjenester i regionen av privateide sykehus, etter avtale med Helse Sør-Øst RHF.

Vi vil også gjøre oppmerksom på at det enkelte helseforetak på tilsvarende måte har utarbeidet årlig melding og egne planer for virksomheten lokalt. Disse dokumentene finnes på helseforetakenes hjemmesider. Viderekobling til alle helseforetakenes hjemmesider finnes på www.helse-sorost.no

I tillegg til innspillene fra interessenter og samarbeidspartnere vil vi i rulleringsarbeidet belyse noen tema som vi oppfatter som særlig aktuelle i et langsiktig perspektiv:

- Oppfølging av samhandlingsreformen og nasjonal helse- og omsorgsplan, herunder demografisk utvikling og forebyggingsperspektivet
- Kvalitet og pasientsikkerhet
- Forskning og innovasjon
- Arbeidskraft- og kompetanse
- Ledelse
- Teknologi
- Standardisering
- Forhold privat/offentlig
- Internasjonalisering og konkurranse

Hvis denne temainndelingen oppfattes som hensiktsmessig kan innspillene gjerne organiseres etter den inndelingen. Dette er imidlertid ingen forutsetning. Temaene og en kort beskrivelse av disse følger som vedlegg til dette brevet.

Instansenes innspill til strategiarbeidet bes merket "Innspill strategi" og sendt elektronisk til Helse Sør-Øst RHF innen 1. februar 2012:

Adresse: postmottak@helse-sorost.no

For helseforetakene i Helse Sør-Øst RHF forutsettes det at innspill utarbeides med medvirkning fra brukerutvalg og tillitsvalgte i henhold til Helse Sør-Østs 13 prinsipper for brukermedvirkning og 12 prinsipper for medvirkning i omstilling.

Vi er takknemmelige for alle råd og innspill i dette arbeidet!

Med vennlig hilsen
Helse Sør-Øst RHF

Bente Mikkelsen
administrerende direktør

VEDLEGG:
Strategiske tema som belyses særskilt i strategirulleringen

Tema	Tema som belyses særskilt	Beskrivelse
1	Oppfølging av samhandlingsreformen og nasjonal helse- og omsorgsplan, herunder demografisk utvikling og forebyggingsperspektivet	Dette temaet omfatter fortsatt videreutvikling av robuste fagmiljøer og god ressursutnyttelse, men også forebygging, samarbeid og brukervedvirkning. Samhandlingsreformen tar utgangspunkt i en rekke utfordringer norsk helsetjeneste står overfor og innebærer et regimeskifte som krever samlet tilnærming. Gjennom lovendringer, planer og virkemidler skal helsetjenesten gis ny retning og fremstå som et sammenhengende tilbud. Reformen vil i stor grad påvirke innholdet i spesialisthelsetjenesten i årene fremover, og Helse Sør-Øst vil med grunnlag i samhandlingsreformens intensjoner utvikle mål og strategier som videreutvikler tilbudet til beste for befolkning og pasienter. Som et deltema under dette arbeidet vil også tilbudene til prioriterte pasientgrupper bli nærmere belyst. En vil også belyse utviklingen i regionens samlede kapasitetsbehov med sikte på utarbeidelse av nye kapasitetsanalyser frem mot 2030.
2	Kvalitet og pasientsikkerhet	Dagens strategier i Helse Sør-Øst tar utgangspunkt i at det å gi befolkningen gode, trygge og effektive helsetjenester er en lovpålagt oppgave og en etisk forpliktelse. Det er videre et førende prinsipp at tjenestetilbudene skal desentraliseres der en kan og sentraliseres der en må. Det er et mål å forhindre uheldige hendelser som følge av systemfeil og menneskelig svikt. Arbeidet med den nasjonale pasientsikkerhetskampanjen setter fokus på dette. Det videre viktig å arbeide med langsiktige perspektiver for å sikre kvaliteten i tjenestetilbudet. Ett element i dette vil være å sikre velfungerende pasientadministrative arbeidsprosesser.
3	Forskning og innovasjon	Helse Sør-Øst opprettholder en sterk satsing på forskning og innovasjon. Foretaksgruppen bruker totalt om lag tre prosent av budsjettet til dette formålet. Det er et langsiktig mål at samlet ressursinnsats skal trappes opp til fem prosent av totalbudsjettet. Det skal utarbeides ny regional strategi for forskning og innovasjon. Dette vil skje parallelt med utviklingen av den overordnede, langsiktige strategien for foretaksgruppen.

Helse Sør-Øst er den statlige helseforetaksgruppen som har ansvar for spesialisthelsetjenestene i Østfold, Akershus, Oslo, Hedmark, Oppland, Buskerud, Vestfold, Telemark, Aust-Agder og Vest-Agder. Virksomheten er organisert i ett morselskap, Helse Sør-Øst RHF, og 11 datterselskap. I tillegg leveres sykehustjenester i regionen av privateide sykehus, etter avtale med Helse Sør-Øst RHF.

4	Arbeidskraft- og kompetanse	Demografiske forhold, manglende tilgang på nyutdannet helsepersonell og andre utviklingstrekk tilsier mangel på arbeidskraft i spesialisthelsetjenesten i årene framover. Det må utvikles regionale strategier som gjør oss i stand til å forutse og møte framtidig behov for arbeidskraft og kompetanse. Helse Sør-Øst RHF har i en særskilt utredning vurdert behovet for arbeidskraft og kompetanse frem mot 2020. Utredningen er gjennomført i samarbeid med bl.a. det regionale utdanningsutvalget (RUU) og samarbeidsorganet mellom Helse Sør-Øst og høyskolene og vil kunne danne grunnlaget for den strategiske betenkningen og forslag til strategiske valg.
5	Ledelse	Medarbeidere er virksomhetens viktigste ressurs. Helse Sør-Øst er avhengig av engasjerte medarbeidere, gjennomføringsevne og ledelseskraft. Måten kompetansen forvaltes, videreutvikles og anvendes på er nøkkelen til å realisere de langsiktige målsettinger og utfordringer Helse Sør-Øst står overfor. I en rapport i regi av Nasjonal ledelsesutvikling er det beskrevet flere utfordringsområder innen ledelsesområdet. Det er satt i gang en rekke aktiviteter for å videreutvikle og styrke ledelseskraften i foretaksgruppen. Dette arbeidet videreutvikles og sammenfattes i en kortfattet overordnet betenkning.
6	Standardisering	Standardisering av behandlingsforløp, behandlingsmetoder, jobborganisering, pasientinformasjon, teknologi mv. er viktige virkemidler for å utvikle god kvalitet, likeverdighet og tilgjengelighet i pasienttilbudet. Standardisering bidrar også til effektivisering og bedre utnyttelse av samlede ressurser, men må alltid sees i et pasientperspektiv. Det foretas en gjennomgang av foretaksgruppens virksomhet og behov for standardisering med sikte på klargjøring av prioritering, gevinstmuligheter og virkemiddelbruk, herunder en drøfting av oppgavefordelingen mellom HF og RHF.
7	Teknologi	Medisinsk teknologi og IKT er avgjørende for et godt pasienttilbud. Den teknologiske utviklingen har vært en viktig driver for etterspørsel etter helsetjenester og bidratt til økt ressursbruk og investeringsbehov. Det er flere eksempler på at ny teknologi har medført sterk økning i etterspørselen etter tjenester, men også at teknologien har effektivisert behandlingsmetodene. Omfanget av behandlingsformer med ny teknologi har økt betraktelig, ofte med den konsekvens at også stadig eldre pasienter behandles. Det er viktig at utviklingen innen medisinsk teknologi og IKT styres og at foretaksgruppen har hensiktsmessige strategier i forhold til dette i tråd med nasjonale føringer. Strategiene må bidra til at informasjonsutveksling og teknologiutvikling alltid er til pasientens beste. Strategiene må også reflektere at det skjer betydelige endringer i pasientens rolleoppfatning og teknologiske kompetanse og at pasienten har eierskap til egen informasjon og egne data.

8	Forhold privat/offentlig	Forholdet mellom et offentlig og privat helsetjenestetilbud bestemmes i stor grad av overordnede politiske føringer og må betraktes som rammebetingelser, samtidig som forutsetningen om et planstyrt offentlig helsetilbud med høy selvforsyningsgrad i enkelte sammenhenger utfordres. Videre fremstår fremtidig organiseringen av bestiller- og utføreroppgavene og graden av arbeidsdeling nasjonalt, internasjonalt og i forhold til kommersielle aktører som et mulighetsområde for Helse Sør-Øst RHF i et langsiktig perspektiv. Disse faktorene gjør pasientgrunnlaget mer usikkert og den langsiktige planleggingen må ta høyde for dette. Større variasjon i pasientgrunnlaget skjerper kravene til styring på konsernnivå og til effektiv produksjon. Dette området bør drøftes/klarlegges og alternative strategier for foretaksgruppen vurderes.
9	Internasjonalisering og konkurranse	EØS-avtalen og EUs direktiv om pasientrettigheter ved grensekryssende helsetjenester som nå er vedtatt innebærer at foretaksgruppen etter hvert blir direkte berørt. Konsekvensene av dette vil i noen grad være en del av den nasjonale helsepolitikken og således rammebetingelser for foretaksgruppens virksomhet. Større grad av fritt sykehusvalg nasjonalt og internasjonalt samt utvikling av høyspesialiserte tilbud med marked over landegrensene vil imidlertid kunne ha betydning for tilbudsorganisering og muligheter for utvikling av kvalitetsbaserte helsetjenesteprodukter og nisjetilbud. Innenfor "sørge for"-ansvaret må Helse Sør-Øst sikre rollen som kvalitativ garantist for pasienter i et internasjonalt marked. Trusler og muligheter som følge av økt internasjonalisering av tjenestetilbudet belyses og alternative strategier vurderes.

Adresseliste

• Helseforetakene i Helse Sør-Øst • Private ideelle med avtale med Helse Sør-Øst RHF • Øvrige regionale helseforetak • Brukerutvalget i Helse Sør-Øst RHF • Pasientombudene i helseregion sør-øst • Kreftforeningen • Pensjonistforbundet • Funksjonshemmedes Fellesorganisasjon (FFO) sentralt • Funksjonshemmedes Fellesorganisasjon sørøst • LHL sentralt • Norges diabetesforbund sentralt • Norges Astma og allergiforbund sentralt • Norsk revmatikerforbund sentralt • Hørselshemmedes landsforbund sentralt • Samarbeidsforum for Funksjonshemmedes Organisasjoner (SAFO) sentralt • Norsk Forening for Utviklingshemmede sentralt • Blindeforbundet sentralt • Handicapforbundet sentralt	• Rusmisbrukernes interesseorganisasjon • Landsforeningen mot stoffmisbruk sentralt • Konserntillitsvalgte i Helse Sør-Øst RHF • Den norske Legeforening • Privatpraktiserende Spesialisters Landsforbund (PSL) • Norsk Sykepleierforbund (NSF) • Jordmorforeningen • Unio • Fagforbundet • LO • Fellesorganisasjonen for barnevernspedagoger, sosionomer og vernepleiere • Norsk ergoterapeutforbund • Norsk fysioterapeutforbund • Norsk Tjenestemannslag (NTL) • Akademikerne • Arbeidsgiverforeningen NAVO • Handels- og Servicenæringens Hovedorganisasjon • Privatsykehusenes fellesorganisasjon • Røntgeninstituttene fellesorganisasjon	• Delta • NITO • Norsk Psykologforening • Fylkeskommunene i Helse Sør-Øst • Kommunene i Helse Sør-Øst • Fylkesmannsembetene i Helse Sør-Øst • KS • Helsetilsynet • Helsedirektoratet • Samarbeidsorganet for høyskolene og helseforetakene Helse Sør-Øst • Samarbeidsorganet med Universitetet i Oslo • Universitetet i Oslo v/dekanus medisinsk fakultet • Private avtalepartnere innen rehabilitering • Private avtalepartnere innen psykisk helsevern • Private avtalepartnere innen rusomsorgen • Rehabiliteringsinstitusjoner med avtale med Helse Sør-Øst • Norske rehabiliteringsinstitusjoner - NRI • HelseRehab • Feiringklinikken • Glittreklinikken
---	---	---