

Hørings svar Regional utviklingsplan 2040 Helse Sør-Øst

Blå Kors er den største ideelle leverandør innen tverrfaglig spesialisert behandling for rusavhengige (TSB), med avtaler om behandlingstjenester i alle helseregioner. I tillegg driver vi omfattende forebyggingsarbeid og lavterskeltilbud både lokalt og nasjonalt. Vi har lange tradisjoner som diakonal aktør overfor mennesker med rusproblemer og andre livsutfordringer.

Blå Kors har følgende innspill:

Del 1:

Til kapittelet «Trender og utviklingstrekk»:

Blå Kors understreker viktigheten av å styrke pasienters og pårørendes helsekompetanse og mulighet for involvering.

Nye arbeidsformer og bedre bruk av teknologi

Flere eldre, og et mer komplekst og sammensatt sykdomsbilde i befolkningen, vil prege helsesektoren framover. Helseutgiftene vil fortsette å øke og utfordre tjenestens bærekraft. Tilgangen på ressurser, økonomiske og menneskelige, vil i framtiden bli knappere. Dette vil medføre strengere prioriteringer og økt behov for innovasjon.

Det vil være nødvendig å samle helsefeltet, på tvers av organisasjonsformer, for å sammen skape de beste løsningene. Blå Kors vil peke på at ideelle virksomheter besitter en unik kompetanse, som må utnyttes til beste for vår felles helsetjeneste. Private avtaleparter må inviteres inn og forplikte seg til samarbeid innenfor rammen av helsefelleskapene, i sykehusområdet den private avtalepartner i hovedsak betjener, slik at helheten i pasientforløpene kan ivaretas.

Morgendagens utfordringer vil kreve at vi i langt større grad tar i bruk digitale løsninger. Det vil være formålstjenlig at leverandører til det offentlige kan samhandle på felles IT-plattformer. Dette vil bedre pasientsikkerheten, sikre enhetlige praksiser og redusere den totale kostnaden for den enkelte aktør.

Forebygging

I avsnittet «Alle må tenke forebygging» er Blå Kors opptatt av at det beskrives hvilke forebyggende oppgaver spesialisthelsetjenesten skal ta del i. Her vil samarbeidsavtaler med kommunene, som også inkluderer og forplikter de private avtalepartene, kunne være retningsgivende for oppgavedeling med formål å sikre overganger og helhetlige pasientforløp.

Kapasitets- og bemanningsutfordringer

Kapasitets- og bemanningsutfordringene må møtes sammen og ikke hver for seg.

Blå Kors mener at det her må tydeliggjøres at også private sykehus og avtaleparter forventes å bidra til å finne løsninger som kan være attraktive for medarbeidere både i kommuner og innad i spesialisthelsetjenesten.

Universitetssykehusene har, i samarbeid med resten av TSB, ansvar for at det utdannes nok spesialister. Det er en særlig utfordring å utdanne et tilstrekkelig antall rusmedisinere. Her må det legges til rette for at alle helseforetak, og større private avtalepartnere, tar et aktivt ansvar for hele

eller deler av utdanningsløpet for fremtidens legespesialister i rus- og avhengighetsmedisin og psykologer med spesialitet i rus- og avhengighet. Denne kapasitetsutfordringen må løses gjennom forpliktende samarbeid innenfor fagfeltet.

Ta tiden tilbake – mer tid til pasientrettet arbeid

Blå Kors er opptatt av å bidra til en bærekraftig helsetjeneste.

Vi mener at det bør etableres en overordnet arbeidsgruppe der private avtaleparter inviteres inn for erfaringsdeling og kompetanseutveksling for å se på nye samarbeidsformer med formål å få mer tid til pasientrettet arbeid.

Arbeidsgruppen bør være partssammensatt, og det må utvikles et avtaleverk som underletter at kompetansen enklere kan benyttes på tvers av det private og det offentlige.

Forskning og innovasjon

Under kapittelet «Forskning for bedre helsetjeneste» vil Helse Sør-Øst prioritere bl.a. at *det skal samarbeides tettere med andre aktører med forskning og innovasjon*. Blå Kors støtter en slik satsning, men understreker at det må legges til rette for at også avtaleparter kan søke på forsknings- og utviklingsmidlene som beskrives i kapittelet «Forskning».

Vi vil også presisere viktigheten av at det sikres tilgang på innovasjonsmidler også for fagområdet TSB.

Del 2:

Betydelig variasjon gjør framskrivinger utfordrende

I utkastet skrives følgende: *Et annet moment er at det innen TSB vektlegges særlig en satsning på basistjenester (for eksempel øyeblikkelig hjelp)*.

I ny nasjonal alkoholstrategi (2021-2025) defineres basistjenester som akutte tjenester, avrusning, poliklinikk, ambulant virksomhet og døgntilbud. Blå Kors ønsker at det i den endelige planen defineres hva som er basistjenester slik at det skapes en forutsigbarhet i samarbeidsrelasjonen HF – avtaleparter. Blå Kors mener at det ikke må bygges opp offentlig konkurrerende virksomhet innenfor samme helseforetaksområde, og at oppgavedelingen som nå foreligger bør opprettholdes med HF som ansvarlig for ø-hjelp og LAR. Resterende tjenester kan utføres av begge parter slik som i dag.

Framskriving av poliklinisk aktivitet

Blå Kors ønsker at det klargjøres hva denne setningen betyr:

Det er samtidig påpekt at det i TSB er behov for en vridning mot en mer spesialisert døgnbehandling.

Blå Kors takker for muligheten til å komme med innspill til Regional utviklingsplan 2040 Helse Sør-Øst.

Med vennlig hilsen

Bjørn Vådal
Blå Kors Borgestadklinikken

Brith Sjøvold
Blå Kors Øst

Jens Røed
Blå Kors Klinikkloland