

Brønnøysund 05.12.09

FORSLAG TIL TILTAK I HELGELANDSSYKEHUSET – BRUKERUTVALGET

Brønnøy Hørselslag tok i 2003 initiativ til prosjektet "Modellforsøk med helhetlig rehabilitering for tunghørte". Tiltaket fikk støtte fra Sosial- og helsedirektoratet og hadde firma Rehab-Nor som prosjektleder. Deltakere i prosjektet var Helgelandssykehuset ved Sandnessjøen sykehus, kommunene Alstahaug, Brønnøy og Vefsn samt hørselslagene i de samme kommunene. Hensikten var å komme med forslag som kunne lede til en helhetlig rehabilitering av tunghørte gjennom spesialisthelsetjenesten, primærhelsetjenesten og organisasjonene for hørselshemmede. Målsettingen var å få en rehabilitering frem til best mulig egen mestring for den enkelte tunghørte. Sluttrapporten forelå i april 2007.

Rapporten har vært drøftet flere ganger i Brukerutvalget for Helgelandssykehuset. Her kom vi frem til at rapportens situasjonsbeskrivelse og forslag var meget aktuell for de fleste pasientgrupper og særlig for brukere med kroniske lidelser, det vises til sak behandlet i brukerutvalget 24.09.07. På denne bakgrunn ble det utarbeidet et notat av 29.11.07 med forslag om prioritering av saker som brukerutvalget ga sin tilslutning, se vedlegg. Prioriteringen ble gjort bl.a. på bakgrunn av helseforetakets vanskelige økonomi og mulighetene for enkel, rimelig og hurtig gjennomføring.

I notatet ble følgende saker prioritert:

1. Klare ansvarspersoner for den enkelte pasients behandling og pleie.
2. Systematisk informasjon til pasienter fra innkalling til avslutning av behandlingen.
3. Bedre samordning internt i helseforetakene.
4. Melding fra helseforetakene til kommunene om brukere med behov for tjenester.

I 2009 kom St.meld. nr.47 82008-20099 Samhandlingsreformen. Her sies det bl.a. på s. 25: "Regjeringen legger vekt på at pasientens behov for helhetlige tjenester skal være styrende for reformens innretning." Videre er meldingens situasjonsbeskrivelse når det gjelder pasientbehandlingen helt i samsvar med prosjektrapporten. Videre kommer meldingen med forslag som til dels er i direkte samsvar med brukerutvalgets prioriteringer eller som i stor grad er en naturlig konsekvens av disse.

Som nevnt ønsker brukerutvalget i denne omgang å komme med forslag som er mulig å gjennomføre på en enkel, rimelig og hurtig måte. Vi har imidlertid erfart at pkt. 3 Bedre samordning internt i helseforetakene, kan være vanskelig å gjennomføre hurtig og enkelt selv om det er et prioritert område i stortingsmeldingen. Vi vil derfor erstatte dette punktet med et tiltak som kan bidra til at brukerne kan få bedre tjenester i kommunehelsetjenestene som ofte mangler relevant kompetanse.

3. I samarbeid med pasientene utarbeide forslag til videre behandling og rehabilitering i kommunehelsetjenesten.

Etter brukerutvalgets mening vil en gjennomføring av de fire punktene gi pasientene et klart bedre tilbud enn i dag i Helgelandssykehuset. Dette kan igjen bidra til reduserte utgiftet til gjestepasienter.

De foreslåtte tiltak vil ikke kreve nye investeringer, ny kompetanse eller merkbart større driftsutgifter. Kravene vil stort sett begrense seg til enkelte nye rutiner og større omtanke for den enkelte pasient.

Brukerutvalget mener også at selv om dette er tiltak i samsvar med Samhandlingsreformen, så er det ingen grunn til å vente på stortingsvedtak eller departementale påbud. Forslagene kan med fordel og uten større problemer gjennomføres i løpet av kort tid. Det bør heller ikke være noen problemer med å gjennomføre tiltakene parallelt. Brukerutvalget står gjerne sammen med pasientorganisasjonene til rådighet når det gjelder detaljene i gjennomføringen.

På bakgrunn av ovennevnte vil brukerutvalget foreslå at Helgelandssykehuset umiddelbart vedtar og starter arbeidet med gjennomføringen av følgende tiltak:

1. Klare ansvarspersoner for den enkelte pasients behandling og pleie.
2. Systematisk informasjon til pasienter fra innkallingen til avslutningen av behandlingen.
3. I samarbeid med pasientene utarbeide forslag til videre behandling og rehabilitering i kommunehelsetjenesten.
4. Melding fra helseforetakene til kommunene om brukere med behov for tjenester.