

Disposisjon

Innholdsfortegnelse – endelig beslutningsgrunnlag

Saken bygges opp fra å gå fra det generelle til det spesielle

1. Innledning:
Om historie og prosess.
2. Sammendrag:
Kort om AD sin anbefaling.
3. Beskrivelse av generelle utviklingstrekk – nasjonal og lokalt på Helgeland
 - Demografi
 - Geografi
 - Sykdomsutvikling
 - Medisinsk utvikling
 - Teknologisk utvikling
 - Sykehusforbruk
 - hvem vil være de største forbrukere av helsetjenester i framtida?
 - Hvilke særskilte utviklingstrekk/utfordringer ser vi for Helgeland?
4. Redegjørelse av hvilke utredninger, føringer, lover og retningslinjer som ligger til grunn for saken
5. Den kommunale helsetjenesten – status og fremtidsbildet på Helgeland
 - Legevakt
 - Fastleger
 - Psykisk helsevern/TSB
 - Eldreomsorg
 - Forebyggende arbeid
 - Samhandling med spesialisthelsetjenesten
 - Teknologisk utvikling
6. Desentralisere det vi kan, sentralisere det vi må
DMS – innhold, omfang, tilpasning til øvrig struktur, samhandling med kommunene
I et videre perspektiv – sentralisering/desentralisering opp mot NLSH og UNN. Gjør utvikling at vi kan overta flere oppgaver enn i dag?
7. Velferdsteknologi/nye teknologiske løsninger
 - utviklingstrekk
 - hvilke muligheter ser vi for Helgeland
 - hva er positiv effekt for pasienten, for pasienttransport og sykehusforbruk?
 - Effekt/muligheter for samhandling prehospitalt, med andre sykehus og med den

kommunale helsetjenesten

8. Fødetilbudet

- Utviklingstrekk generelt – innen svangerskap, føde og barsel.
- Hvordan er dette løst andre steder, hvilke spesielle utfordringer har Helgeland?

9. Prehospital tjeneste

- Utviklingstrekk
- mer diagnostikk og behandling ute, hvordan påvirker det pasienttransport, sykehusforbruk m.m.

10. Psykisk helsevern, TSB

- Utviklingstrekk

11. Rekruttering

- utvikling/utfordringer/løsninger

12. Økonomisk bærekraft

- Generelt og inn mot konkrete alternativer spesielt

13. Samfunnsanalyse

- Beskrive samfunnsmessige konsekvenser av styrking/fjerning av tilbud.
- Beskrive avbøtende tiltak

14. Drøfting av ulike modeller (dersom endelig beslutningsgrunnlag inneholder mer enn ett alternativ)

- Hva er pluss/minus for de ulike alternativene:
 - for pasienten
 - for foretaket
 - prehospital virksomhet

- økonomi
- samhandling med kommunene
- to-sykehusmodellen kontra ett sykehus

15. Referanser:

