

Protokoll

Vår ref.:
2023/94-11

Referent:
Cecilie Henriksen

Dato:
20.02.2023

Møtetype:	Ekstraordinært møte i Regionalt brukerutvalg
Møtedato:	20. februar 2023
Møtested:	Digitalt via Teams
Neste møte:	15. mars 2023

Tilstede

Navn:	Tittel:	Organisasjon:
Knut Georg Hartviksen	leder	FFO
Gunnhild Berglen	nestleder	FFO
Arne Vassbotn	medlem	Pensjonistforbundet
Ernly Eriksen	medlem	FFO
Ester Marie Fjellheim	medlem	Sametinget
Leif Birger Mækinen	møtende vara	FFO
Marit Sørdal	medlem	SAFO
Morten Markussen	medlem	Kreftforeningen
Nikolai Raabye Haugen	medlem	Unge funksjonshemmede
Ole-Marius Minde Johnsen	medlem	Mental helse
Åse Senning	medlem	FFO
Marit Lind	konst. administrerende direktør	Helse Nord RHF
Tina Eitran	spesialrådgiver	Helse Nord RHF
Cecilie Henriksen	rådgiver	Helse Nord RHF

Forfall

Navn:	Tittel:	Organisasjon:
Kitt Anne Jorid Hansen	medlem	RIO

RBU-sak 14-2023 Godkjenning av innkalling og saksliste

Sak 14-2023 Godkjenning av innkalling og saksliste
Sak 15-2023 Tiltak for å sikre bærekraft i Helse Nord

Vedtak:

Innkallingen og sakslisten godkjennes.

RBU-sak 15-2023 Tiltak for å sikre bærekraft i Helse Nord

Vedtak:

1. Regionalt brukerutvalg i Helse Nord RHF (RBU) tar saken om tiltak for å sikre bærekraft i Helse Nord til orientering.
2. Regionalt brukerutvalg har diskutert innspill, som er sammenstilt av arbeidsutvalget i RBU i etterkant av møtet. Innspillene omhandler i hovedsak:
 - a. RBU forutsetter at brukerrepresentanter involveres i alle videre prosesser i oppgave- og funksjonsfordelingsarbeidet. Det har vært manglende hittil i denne prosessen. God og gjennomgående brukermedvirkning er avgjørende for at denne prosessen kan få de forankringene som er nødvendig. All endring og alle nye tiltak vil ha betydning for pasienter og pårørende i hele Nord-Norge.
 - b. Pasientene må oppleve helsevesenet som en sammenhengende tjeneste. Tettere samhandling mellom primær- og spesialisthelsetjenesten, og tjenester som NAV, vil bli enda viktigere for å bygge gode og helhetlige pasientforløp.

Den kommunale fastlegeordningen og dermed også den kommunale legevaktordningen har store problemer. Alle endringer av øyeblikkelig hjelp-funksjonene på sykehusene vil kunne potensielt forsterke disse problemene forbi et nivå som er mulig å håndtere for kommunene. Akuttfunksjonene i distriktene er viktig for befolkningens trygghet.

Den eldrebølgen som kommer inn i helsevesenet, kommer også til å skylle over kommunene som en tsunami. Den vil medføre store endringer i arbeidsliv, skatteinntekter, skoletilbud, behov for offentlig kommunikasjon, bosetting og frivillighet. Å tro at kommunene kan ta imot flere hurtigutskrevne pasienter fra psykiatrien, rusbehandling og somatikken – i tillegg til de skrøpelige eldre som allerede bor der, er økonomisk dystopi. Det vil kunne føre til sammenbrudd av kommunale tjenester. Helsetjenesten må være en del av samfunnsoppdraget kommunene har, og ikke ta så store ressurser at resten av lokalsamfunnets oppgaver blir uløselige.

RBU vil oppfordre Helse Nord til å iverksette mange nye piloter for å teste ut nye og radikalt annerledes måter å organisere helsevesenet på. Dette er tidspunktet for å satse på innovasjon.

- c. Et mer sentralisert helsevesen vil ha store konsekvenser for pasienter og for befolkningen generelt. De store organisatoriske grepene som gjøres i helsevesenet påvirker alle lokalsamfunn og alle kommunenes økonomier i landsdelen.

Opplevelse av trygghet og mulighet til å ta imot behandling må være et tema som belyses bedre, som for eksempel knyttet til pasientreiser. Mer sentraliserte tjenester kan gi bedre kvalitet, men det vil ha mindre betydning om tjenestene blir mer utilgjengelige eller for dyre å ta imot.

Funksjonsdelingen må sikre et faglig forsvarlig tilbud til pasientene. Fødselsomsorgen må ha et særlig fokus i prosessen.

- d. For at spesialisthelsetjenesten skal kunne løse sitt oppdrag må samfunnet også kunne løse sitt. Denne gjensidige avhengigheten er kanskje særlig viktig i Nord-Norge med små samfunn, lange avstander og mangel på fagfolk. Vi må rekruttere og beholde befolkningen, ikke bare sykepleierne. Sentralisering kan bli en sterk motor og driver mot fraflytting og utarming av lokalsamfunn. Spesialisthelsetjenesten kan ikke planlegges frittstående og uten sammenheng med kommunale tjenester.

RBU ber om at Helse Nord sikrer ivaretagelse av og lytter til faglig personell og miljø i prosessen.

- e. RBU mener at forebygging må få et tydeligere fokus. Hvordan kan vi bygge helsetjenester som fremmer folkehelse og forebygger sykdom? Forebygging i for eksempel skolehelsetjenesten og rask rehabilitering er ressurs sparende i det lange løpet.
- f. RBU mener det er viktig å skille mellom "ideelle aktører og organisasjoner" og private kommersielle aktører når det gjelder kjøp av helsetjenester.

2. Arbeidsutvalget i Regionalt brukerutvalg sammenstiller og oversender det endelige innspillet til saken basert på tilbakemeldinger fra RBU til Helse Nord RHF 20.02.2023.

Bodø, den 20. februar 2023

*godkjent av Knut Georg Hartviksen,
i etterkant av RBU-møtet,
den 20.02.2023 – kl. 16.42*

Knut Georg Hartviksen
RBU-leder