

 **HELGELANDSSYKEHUSET**
HELGELAANTEN SKIËMTJEGÄTIE



Akuttmedisinsk utviklingsplan Helgeland

Jørgen Nilsen
Prehospital klinikk

Kvalitet

Respekt

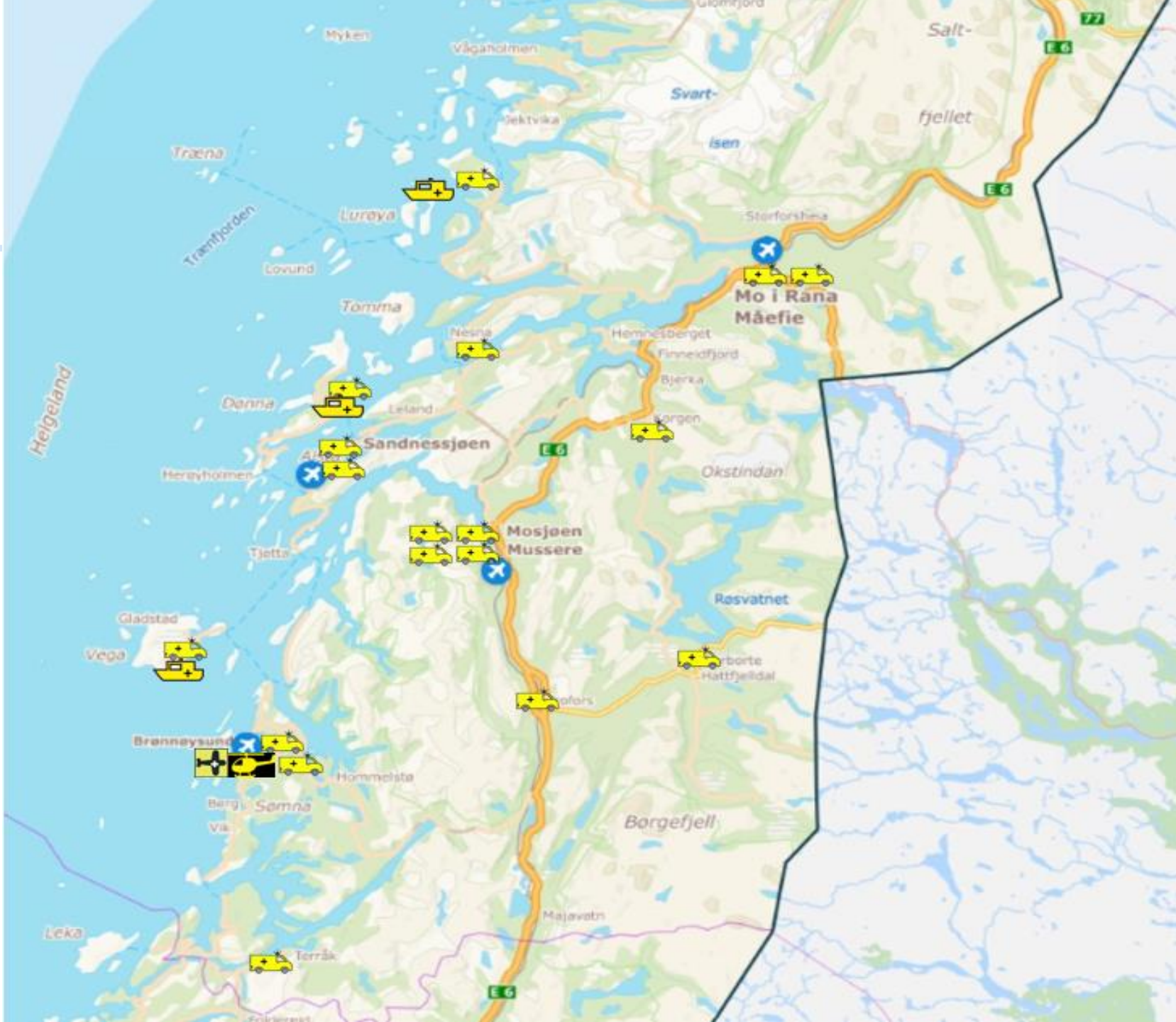
Trygghet



Ambulanseplan.....



- Tradisjonelt har helseforetakene i Norge utarbeidet ambulanseplaner for 10 år
- Kan vi tenke mer helhetlig og utforme framtiden sammen?



Status Helgeland

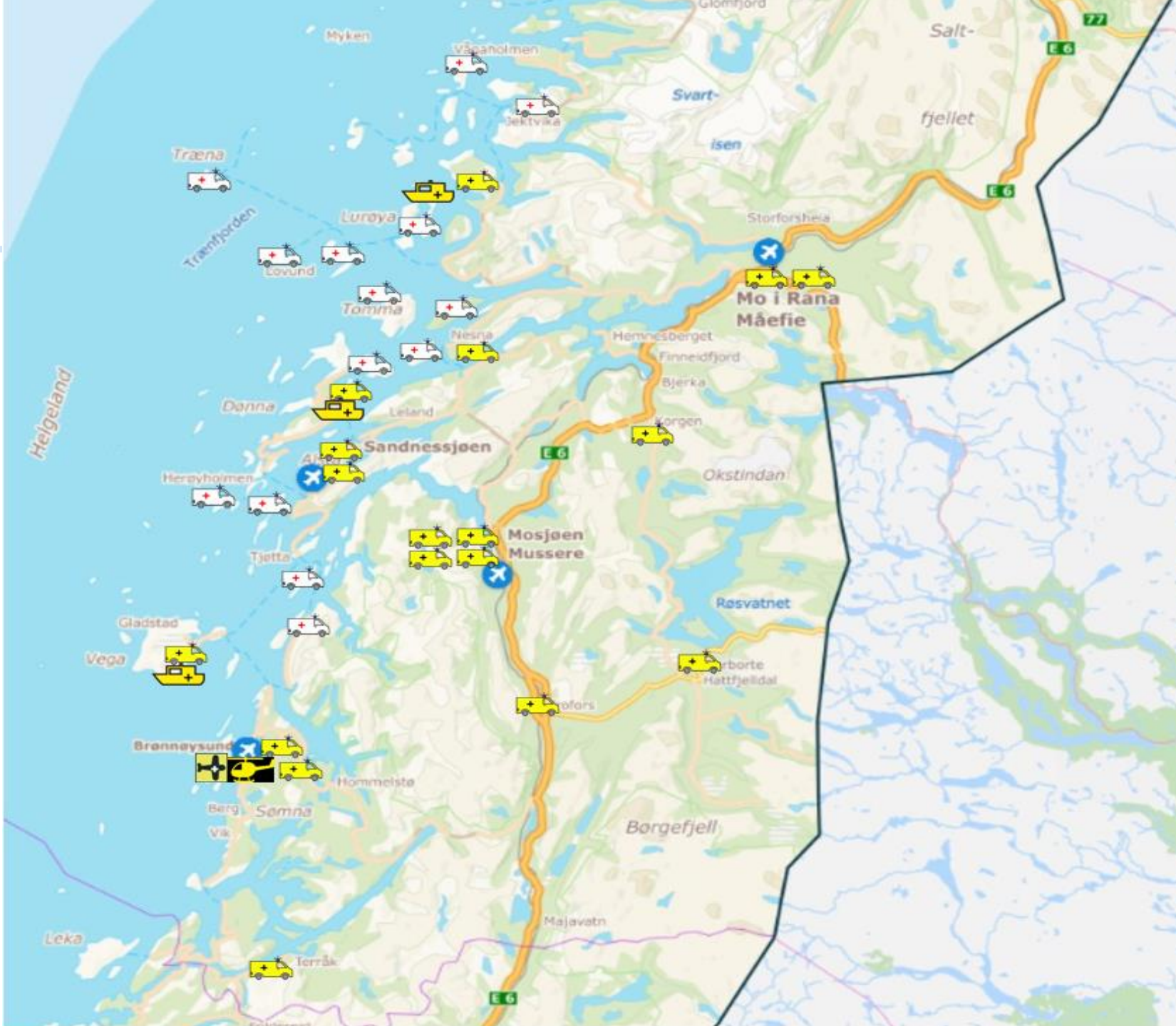
- 3 ambulansebåter
- 18 ambulansebiler
- 1 ambulansefly
- 1 ambulanshelikopter

18 000 ambulanseoppdrag

(800 000 kilometer)

Ca 1000 flyoppdrag

Ca 400 helikopteroppdrag



Status Helgeland

- 3 ambulansebåter
- 18 ambulansebiler
- 1 ambulansefly
- 1 ambulanshelikopter

18 000 ambulansoppdrag

(800 000 kilometer)

Ca 1000 flyoppdrag

Ca 400 helikopteroppdrag

Syke transportbiler:

14 i egen regi

Avtaler med

- Norsk Folkehjelp og Røde Kors
 - Mo i Rana
 - Mosjøen
 - Sandnessjøen
 - Brønnøysund

Ca 300 oppdrag egen regi

Ca 600 oppdrag utført av
avtaleparter

Akuttmedisinsk utviklingsplan for Helgeland

- Vi skal ha en helhetlig tilnærming til akuttmedisinsk beredskap på Helgeland
 - Vi tilpasser oss endringer i kommunene, demografiske endringer og innbyggernes behov
- Mål om en helhetlig akuttmedisinsk plan for Helgeland
 - Innebærer hele den akuttmedisinske kjede
 - Fra kommunens innbyggere – inn på akuttsykehusene



Meld. St. 23

(2024–2025)

Melding til Stortinget

Fornye, forsterke, forbedre

Framtidens allmennlegetjenester og akuttmedisinske tjenester utenfor sykehus

FOKUS

For å møte behovet til et samfunn og en befolkning i
endring

vil regjeringen fornye, forsterke og forbedre
allmennlegetjenesten og de akuttmedisinske tjenestene
utenfor sykehus.

GRUNNLEGGENDE TANKEGANG

«Det er viktig at så mye som mulig håndteres i kommunene, også for å sikre bærekraften i den akuttmedisinske kjeden.» (s.19)

En velfungerende allmennlegetjeneste er en forutsetning for en bærekraftig spesialisthelsetjeneste og riktig bruk av de samlede ressursene i helse- og omsorgstjenesten" (s.124)



U
T
F
O
R
D
I
N
G
E
R

Tjenestene møter ikke i tilstrekkelig grad innbyggernes behov og forventninger

organisatoriske forhold

Fastlegeordningens finansiering

To forvaltningsnivåer

Ulike dataprogram

Det er behov for å forbedre samhandlingen mellom aktørene i den akuttmedisinske kjeden

organisatoriske forhold/
demografi

Kapasitet legevakt

Digitale utfordringer

De digitale løsningene må møte dagens og framtidens behov

manglende organisatoriske forhold

Kapasitet fastlegetjenesten

Manglende datagrunnlag

Kommunene mangler handlingsrom og verktøy for å styre allmennlegetjenesten

organisatoriske forhold

Mangel på arbeidskraft

Tungroddede løsninger

Befolkningen har lite kunnskap

Vanskelig å samhandle

I hovedsak kommunale tiltak

Fornye og forbedre fastlegeordningen

Modernisere allmennlege-tjenesten for det digitale skiftet

Sikre likeverdige tjenester og reduserte sosiale helseforskjeller

Bedre kommunenes forutsetninger for å yte gode allmennlege-tjenester

Tiltak akutt-tjenester

Øke tilgjengeligheten og bedre samhandling i de akutt-medisinske tjenestene

Målbilde – Akuttmedisinsk utviklingsplan



- Plan for en helhetlig prehospital beredskap på Helgeland
- Individuelle forpliktende avtaler med hver enkelt kommune
- Bærekraft i hele den akuttmedisinske kjede
- Strukturendringer vil komme dersom vi må tilpasse oss

Befolkningen skal oppfatte oss som en felles tjeneste som yter god akuttmedisinsk beredskap til alle!

Proessen er i gang

- Forankring og beskrivelse av tjenesten
- SWOT analyse
 - Vi gjør en egen gjennomgang
 - Kommunene gjør en egen gjennomgang
- Utarbeide klare mål til en ROS analyse
 - Bruke resultatene fra SWOT
- Felles ROS analyse med hver kommune
- Utarbeide overordnet plan med mål om utvikling av akuttmedisinsk beredskap på Helgeland
 - men..... kommunene må ta sitt ansvar (ref Mld.st.23)!





Takk for oppmerksomheten!