

Bakgrunn:

Utvikling av tilbudet ved DPS Valdres og samlokalisering med Valdres lokalmedisinske senter

Felles undergruppe mener hovedelementene i et fremtidig spesialisthelsetjenestetilbud bør omfatte:

1. Etablering av FACT team
2. Styrking av poliklinikk og akutt ambulant team
3. Etablering av hjemmevaktordning på ettermiddag/kveld og i helger
4. Etablering av døgntilbud ved Valdres lokalmedisinske senter (VLMS)
5. Beslutningsstøtte til legevakten fra overlege i vakt ved DPS Gjøvik

Utredning av spesialisthelsetjenestetilbud Valdres lokalmedisinske senter

1. Nord-Aurdal kommune støtter fokus på utvikling av spesialisthelsetjenestetilbudet ved VLMS, og ber om at SI intensiverer arbeid med rekruttering av spesialister.
2. Nord-Aurdal kommune støtter utvikling av røntgentilbudet permanent ved VLMS i tråd med behovet.
3. Nord-Aurdal kommune har en forventning om at SI fortsetter å ta ansvar for SI sine tjenestene ved VLMS og utvikler og drifter tilbud som er svært viktig for en region med lang reiseavstand til sykehus.
4. Nord-Aurdal kommune tek vurderingane om samlokalisering av VLMS og BUP/DPS til orientering.

Fra mandat arbeidsgruppe «*Utvikling av tilbudet ved DPS Valdres og samlokalisering med Valdres lokalmedisinske senter*»

- a) Utredningen skal anslå behovet for døgnplasser, samlokalisert ved Valdres lokalmedisinske senter, både med tanke på antall og type døgnplasser som er nødvendig for å dekke deler av behovet for DPS-døgnplasser for befolkningen i Valdres.

Viser her til kulepunkt:

- *Rapporten «Utredning av spesialisthelsetjenester ved Valdres lokalmedisinske senter» fra april 2018 skal om mulig hensynstas i arbeidet med utvikling av tilbudet ved DPS Gjøvik, Valdres og samlokalisering med Valdres lokalmedisinske senter.*

Uttalelse:

Valdreskommunene ser på samarbeidet med SI som svært viktig for utvikling av VLMS. En samlokalisering av VLMS, DPS (døgn og poliklinikk) og BUP vil kreve en god forankring, og en framtidig organisering med tilstrekkelig kompetanse til å dekke de ulike funksjonene.

Valdreskommunene ser med bekymring på at døgnplasser som nå er tenkt lagt til VLMS ikke får nødvendige ressurser lagt inn i turnus.

Utredningen s. 24

Det nevnes for øvrig at det i mange år har vært en nasjonal målsetting å forskyve virksomhet fra sykehus til DPS og fra døgnvirksomhet til poliklinisk og ambulant virksomhet. Utviklingen vil fortsatt gå i retning av kortere liggetid, færre innleggelses og mer vekt på poliklinisk behandling og andre/nye behandlingsformer. Denne utviklingen vil ventelig føre til behov for færre senger i psykiatrien i Innlandet i årene fremover. En eventuell fremtidig reduksjon av senger vil således være et resultat av faglig utvikling og ikke en konsekvens av samlokalisering.

Valdresregionen mener det er forskjell på reduksjon av sengeplasser som følge av faglig utvikling, og det å fjerne SI's tilstedeværelse helt fra døgnplassene.

Gjennom rapporten kan det se ut som ambulant team og FACT-team også skal kunne bidra til ivaretagelse av pasienter på døgnopphold. Valdreskommunene ønsker på nåværende tidspunkt ikke en løsning der DPS gis mulighet for at henvise til KAD -slik ordning det per i dag er formalisert i samarbeidsavtalen mellom DPS Gjøvik, poliklinikk Hadeland og KAD Gran/Lunner. Begrunnelsen for dette er at VLMS allerede benytter KAD til brukergruppen etter intensjonen. Valdreskommunene mener at SI's døgnplasser (3-4 inklusiv brukerstyrt seng) når det er behov utover KAD, ikke er tilstrekkelig ivaretatt gjennom rapporten. Valdreskommunene har jf. dette en bekymring i forhold til om ambulant team og FACT-team er ment brukt til å bemanne rundt brukere som er innlagt på VLMS.

En evt. bruk av FACT-team til bemanning av sengeplasser vil kunne være i strid med forutsetningene som ligger til grunn for Fylkesmannens tildeling av midler, og er heller ikke framlagt eller drøftet i styringsrådet for FACT.

Valdreskommunene ønsker tilstedeværelse fra SI til døgnbehandling på VLMS når senger benyttes til pasienter med behov for spesialisthelsetjenester (jf. «Utredning av Spesialisthelsetjenestetilbud VLMS, vedtatt i alle Valdreskommuner våren 2018»).

Vedrørende samhandling og arealbehov: Valdreskommunene mener at SI i større grad burde lagt egen virksomhets helhetlige behov til grunn når arealbehovet for poliklinikk/ SI tjenester evt. skal ivaretas i nye lokaler (jf. rapport *Utredning av spesialisthelsetjenestetilbud Valdres lokalmedisinske senter*).

VLMS skal gi innhold til Helse Sør-Øst sin visjon om å desentralisere det som kan desentraliseres, dvs at alt som kan behandles lokalt skal behandles lokalt såfremt tilbudet er faglig og økonomisk bærekraftig. VLMS er også et viktig tiltak for å oppfylle Sykehuset Innlandet sitt målbilde om prioritering av desentraliserte spesialisthelsetjenester. Det er pasientenes behov og faglige muligheter som skal være førende for hvilke tjenester som skal tilbys lokalt.

Styrking av desentraliserte spesialisthelsetjenester vil være i tråd med samhandlingsreformens intensjon om å gi rett behandling til rett tid på rett sted. Ved å bringe spesialisthelsetjenesten nærmere der innbyggerne bor vil pasientene slippe belastende reiser til sykehus, og behovet for pasienttransport og ambulansetransport vil bli redusert. Ved å unngå lange og belastende reiser, vil terskelen for å henvise pasienter også kunne bli lavere.

Det vil dessuten være samfunnsøkonomisk lønnsomt å tilby tjenester nærmere der pasientene bor. Dette vil blant annet føre til reduserte pasientreisekostnader og betydelig tidsbesparelse for pasient og pårørende/ledsager.

VLMS skal være en kompetansebase og en utviklings-/forskningsarena for helsetjenestetilbudet i Valdres.

I tillegg til å tilby tjenester ved det lokalmedisinske senteret skal VLMS der det er mulig også yte tjenester lokalt i kommunene der pasientene bor.

En viktig målsetting vil være å ta ut de mulighetene som ligger i LMS'ets moderne bygningsmasse, høye kompetanse, motivasjonen blant helsepersonell i regionen samt den store muligheten som ligger i å videreutvikle bruk telemedisin/velferdsteknologi.

Fremtidig ambisjon og hovedstrategi for spesialisthelsetjenestetilbudet i Valdres vil være:

- ✓ Sikre/utvide eksisterende spesialistpoliklinikker og etablere nye poliklinikktilbud*
- ✓ Etablere spesialistsenger*
- ✓ Samlokalisere somatikk og psykiatri*
- ✓ Etablere samhandlingstiltak mellom kommunehelsetjenesten og spesialisthelsetjenesten innenfor somatikk og psykiatri*

I utredningen s. 18 slår regonstyret det fast at;

6. *Utgiftene til videre utvikling av spesialisthelsetjenestetilbudet ved VLMS må ikke skyves over på kommunene*
 - *Arbeidsgruppe Valdres sin rapport må være tydeligere på hvordan SI skal delta i finansieringen av døgnoppfølging av pasienter på VLMS når disse måtte ha behov for døgnoppfølging utover KAD.*

Rapportens s. 26

Samlokalisering vil også gi de beste forutsetningene for god samhandling mellom somatikk og psykiatri. Ved en eventuell samlokalisering er det i imidlertid viktig å ha fokus på avbøtende tiltak for de ulempene dette kan medføre slik som beskrevet ovenfor. Medvirkning fra og forutsigbarhet for ansatte ved DPS/BUP Valdres vil være en viktig suksessfaktor for en vellykket samlokalisering.

Valdreskommunene mener det er viktig med medvirkning for å få til en vellykket samlokalisering. Vi mener dette burde inkludert en ordning som også ivaretar SI's tilstedeværelse ovenfor brukere med døgnbehov utover KAD.