

Høringsinnspill fra Helse Nord IKT – Tiltak for å sikre bærekraft i Helse Nord

Helse Nord RHF ber om at høringssvarene struktureres ut fra fire hovedområder.

Fyll inn svarene i feltene under hvert spørsmål. Feltet vil tilpasse seg lengden på teksten.

Høringsuttalelser sendes til postmottak@helse-nord.no og merkes «2024/388 Høringsuttalelse Tiltak for å sikre bærekraft i Helse Nord». Frist for å sende høringssinnspill er 25. april 2024.

Høringssvarene er offentlige og vil bli publisert på våre nettsider.

[Mer informasjon om høringen på helse-nord.no](#)

Dato: 10.04.2024
Høringsinstans: HELSE NORD IKT HF
Navn:

1. Psykisk helsevern og TSB

1.1 Innspill på forslagene til tiltak innen psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB)

Innspill:

1.2 Forslag til andre endringer i funksjons- og oppgavedeling innen psykisk helsevern og TSB, som kan bidra til en bærekraftig helsetjeneste.

Innspill:

2. Rehabilitering og private tjenester

2.1 Innspill på forslagene til tiltak innen rehabilitering og private tjenester.

Innspill:

2.3 Forslag til andre endringer i funksjons- og oppgavedeling innen rehabilitering og private tjenester, som kan bidra til en bærekraftig helsetjeneste.

Innspill:

3. Samordning av primær- og spesialisthelsetjenesten

Kommuner og helseforetaks innspill til foreslåtte modeller for samordning av primær- og spesialisthelsetjenesten. Vi ber spesielt om konkrete forslag til piloter innen områdene:

3.1 Geografisk samlokalisering og samordning av helse- og omsorgstjenesten med felles faglig og administrativ ledelse

Innspill:

3.2 Fleksibel bruk av senger i døgnenheter på tvers av tjenester

Innspill:

3.3 Kommunale døgnenheter med økt støtte fra spesialisthelsetjenesten

Innspill:

3.4 Teammodeller som i større grad understøttes av digitale verktøy

Innspill:

3.5 Andre forslag til tiltak og utviklingsområder som kan sikre bærekraft i vår felles helsetjeneste.

Innspill:

4. Andre innspill til tiltak som kan gi økt bærekraft i vår felles helsetjeneste.

Innspill:

Helse Nord IKT har ikke noen spesifikke tilbakemeldinger på arbeidsgruppens innstillinger, men ønsker en tilbakemelding av mer generell karakter.

Helse Nord IKT er av den oppfatning at teknologi og digitalisering i for liten grad er vurdert som mulighet for å sikre bærekraft i Helse Nord. Digital strategi 2038 (Digi 2038) burde i større og tydeligere grad vært lagt til grunn. Dette begrunnes i at både nasjonale strategier og teknologiutviklingen i samfunnet generelt legger opp til at virksomheter i større grad må oppgave- og funksjonsdele seg etter det teknologiske mulighetsrommet. Dette anses særlig viktig med tanke på det utfordringsbildet

utredningen beskriver, hvor økonomisk bærekraft kombinert med manglende tilgang på fagkompetanse utgjør en stor utfordring for å kunne levere spesialisthelsetjenester.

I høringsnotatet beskrives bemanningsutfordringene i Helse Nord. Vi vurderer det som viktig at Helse Nord må i større grad benytte kapasiteter på tvers av helseforetaksgrensene, med standardiserte prosesser og prosedyrer og med regionale IKT-løsninger.

En forutsetning for å lykkes med oppgave- og funksjonsdeling på tvers av dagens organisering er å lykkes med større grad av standardiserte arbeidsprosesser og teknologi som understøtter dette. Høringsutkastet belyser de kliniske funksjonene. Helse Nord IKT mener at det er gevinster med å også oppgave- og funksjonsdele administrative funksjoner i regionen.

Virksomhetsstyringen bør utvikles for å bedre balansere overordnede styringsbehov med de utførende enheters behov for fleksibilitet og handlefrihet, jamfør tillitsreformen.

Høringsdokumentet beskriver i for liten grad hvordan digitalisering kan bidra til økt kvalitet og effektivitet, for eksempel gjennom bruk av kunstig intelligens og automatisering. Helse Nord IKT mener at diagnostisk område har ett særlig potensial når det gjelder digital transformasjon, hvor organisering, standardisering av arbeidsprosesser og teknologi ses på i en helhet. Felles enhetlig ledelse og styring er etter vårt skjønn en forutsetning for å tilrettelegge for de behov helsetjenesten har for diagnostiske tjenester. Dette vil kunne bidra til å redusere ventelister, øke medarbeidertilfredshet, optimalisere bruken av eksterne bidragsyttere og øke muligheten for utvikling av fagområdene, herunder ta frem ny regional funksjonalitet.. Et annet tiltak er bredding av fjerndiagnostikk ved bruk av CT i regionen, etter mal av pilot på Finnsnes.

Ytterligere satsing på standardisering av arbeidsprosesser og verktøy på tvers av foretakene vil også kunne gi positive effekter på både kostnad og kvalitet. En slik standardisering ser vi som viktig forutsetning for å kunne ta ut gevinster av teknologiinvesteringer. Vi ser det også som viktig å få på plass en helhetlig, regional strategi innenfor kliniske fagområder.

I tråd med «Digital strategi 2038» så bør innovasjon og digital transformasjon i større grad utredes og legges til grunn i det videre arbeidet med å sikre bærekraft i regionen.

Teknologi og digitalisering gir også muligheter for i større grad kunne levere geografisk uavhengige tjenester. Dette vil kunne endre etablerte premisser for hvordan helsetjenesten organiseres og bidra til at ressurser kan utnyttes på tvers av organisatoriske skiller. Dette kan bidra til å styrke fagmiljøer og å ivareta likeverdige spesialist funksjoner i hele regionen.

Det er avgjørende at den teknologiske utviklingen styres, slik at risiko for feilinvesteringer minimeres og at gjennomføringsevnen i helseregionen er høy.