



Listersamarbeidet

Forslag til høringssvar: Revidert utviklingsplan 2040 for Sørlandet sykehus HF

Vi takker for at vi får komme med høringsinnspill til planen. Dette er en felles høringsuttalelse fra kommunene i Lister: Flekkefjord, Lyngdal, Farsund, Kvinesdal, Hægebostad, Sirdal.

Kommunene i Lister har gjennomgått forslagene til endringer og stiller seg i hovedsak positive til revideringene i utviklingsplanen. Nedenfor følger våre tilbakemeldinger til de enkelte punktene:

Funksjonsfordeling mellom sykehusene

I planen fremkommer det at: Vi velger bort gårsdagens definerte funksjonsfordelinger... og "...samle funksjoner når det er nødvendig for å sikre bærekraftige fagmiljø, forsvarlighet og kvalitet

Slik vi leser det kan det forekomme endringer i hvilke tjenester som skal være i Flekkefjord, Kristiansand og Arendal.

- det må vektlegges at Flekkefjord sykehus er av stor betydning for Lister-regionen
- det er behov for robuste akuttfunksjoner i vestre del av Agder
- det vil få konsekvenser for reisetid og beredskap ved eventuell sentralisering
- det er behov for å sikre et reelt desentralisert sykehustilbud

Prehospitale tjenester

Slik vi leser planen så kobler den framtidig funksjonsfordeling direkte til ambulansetjenesten, legevakts struktur og akuttberedskap.

- ambulansetjenesten i Lister må styrkes parallelt med eventuelle endringer i sykehusstrukturen
- responstid og transporttid må være sentrale kriterier ved framtidige veivalg
- kommunene må involveres tidlig ved endringer

Samhandling med kommunene

Planen har en tydelig ambisjon om at sykehus og kommuner skal se kapasitet og kompetanse samlet, noe som i utgangspunktet er en positiv utvikling. Samtidig beskrives det:

- flere tjenester hjemme
- behovsstyrt oppfølging
- digital hjemmeoppfølging
- større egenmestring
- mindre innleggelse.

Nye oppgaver i kommunene må følges av finansiering, kompetanse og spesialiststøtte!

Psykisk helse og rus

Planen varsler at kapasiteten innen psykisk helse og rus må økes fram mot 2040. Dette støttes av Lister kommunene. Videre forslår vi at det inkluderes følgende punkter:

- SSHF og kommunene etablerer felles rekrutteringsstrategier
- kombinasjonsstillinger utvikles videre
- kompetanseutvikling skjer i fellesskap
- Helsefellesskapet Agder brukes mer aktivt.



Listersamarbeidet

**Øvrige momenter til høringsinnspill fra Kommunene i Lister til revidert utviklingsplan 2040
Sørlandet sykehus:**

1. Støtte til hovedretningen

Kommunene støtter behovet for omstilling, teknologiutvikling, samhandling og bedre ressursutnyttelse.

2. Flekkefjord sykehus må sikres en robust rolle

Utviklingsplanen må tydeligere beskrive hvilken funksjon Flekkefjord sykehus skal ha i framtidens sykehusstruktur.

3. Oppgaveoverføring krever ressurser

Mer behandling hjemme og i kommunen må følges av finansiering og kompetanse.

4. Samhandling må være gjensidig

Sykehuset må ikke bare overføre oppgaver, men også flytte kompetanse ut til kommunene.

5. Beredskapsperspektivet må styrkes i vestre Agder

Kommunene støtter satsning på lokale og regionale løsninger for beredskapslager.

I tillegg til denne fellesuttalelsen kan noen av kommunene ha egne merknader eller innspill som gjelder lokale forhold og problemstillinger spesifikke for den enkelte kommune. Det vil i så tilfelle bli ettersendt av aktuelle kommune.