Administrasjonens vurderinger av innspill/forslag fremmet av MDG i UHV den 6.10.26

1. **Forslag:**
   Lindesnes kommune ber om at Utviklingsplan 2040 adresserer den høye avvisningsprosenten i BUP og DPS. For at innbyggerne reelt skal få helsehjelp når behovet oppstår, må Sørlandet sykehus forplikte seg til å senke terskelen for inntak. Avvisning må ikke brukes som et verktøy for å håndtere kapasitetsmangel.

   (Begrunnelse: Kapittel 2.1 omhandler forebygging, tidlig innsats og udekket behov i befolkningen, mens kapittel 2.5 tar for seg prioriteringer og økonomiske rammer. Avslagstall henger direkte sammen med sykehusets prioriteringspraksis).

   Administrasjonens vurdering av forslaget:

   - Lindesnes kommune har pr dags dato ikke oversikt over antall henvisninger som har blitt avslått ved BUP og DPS. Vi har heller ikke oversikt over hva disse avslagene begrunnes med.
   - Når det gjelder innspill om å senke terskelen for inntak, mener vi at det heller bør presiseres at barn og unge må omtales tydeligere i den reviderte planen og sikres et tilstrekkelig dimensjonert tjenestetilbud.

   Foreslår at dette avsnittet tas inn i revidert høringsuttalelse fra Lindesnes kommune:

   - Barn og unge:
     Kommunen savner en tydeligere omtale av barn og unge i den reviderte utviklingsplanen. Barn og unge har et sammensatt utfordringsbilde, og utviklingen innen blant annet psykisk helse stiller krav til både kapasitet og god samhandling mellom kommunene og spesialisthelsetjenesten. Kommunen mener derfor at utviklingsplanen bør tydeliggjøre hvordan Sørlandet sykehus HF vil bidra til tidlig og tverrfaglig innsats, gode pasientforløp og et tilstrekkelig dimensjonert tjenestetilbud for barn og unge frem mot 2040.

2. **Forslag:**

For å sikre helhetlige og oppsøkende tjenester må utviklingsplanen forplikte Sørlandet sykehus til en videreutvikling og oppskalering av felles ambulante team (som FACT og FACT Ung) i samarbeid med kommunene. Dette vil sikre at innbyggere med sammensatte eller alvorlige lidelser får hjelp i sitt nærmiljø uten avbrudd i behandlingskjeden.

(Til kapittel 2.4 *Samhandling og helhetlige tjenester* og kapittel 4.1.2 *En sammenhengende helsetjeneste. Begrunnelse: Begge disse kapitlene tar for seg samarbeid om pasienter med sammensatte behov og tjenester levert utenfor sykehusbyggene)*.

Administrasjonens vurdering av forslaget:

- Det kan bli krevende for Lindesnes kommune å peke på spesifikke tjenestetilbud som vil medføre økt ressursbehov for kommunen, i form av både kompetansepersonell og økonomi.

Foreslår å legge til dette avsnittet inn i revidert høringsuttalelse fra Lindesnes kommune:

- Psykisk helse:
  Det er behov for oppbygging av en mer robust og sammenhengende helsetjeneste med behov for utbygging av både døgntilbud, poliklinisk behandling og utvikling av nye ambulante og desentraliserte spesialisthelsetjenester.

3. **Forslag:**

Sørlandet sykehus må etablere forpliktende retningslinjer for utskrivning av pasienter innen psykisk helsevern. Ingen pasienter må skrives ut til kommunale tjenester uten at tilstrekkelig oppfølging og kompetansestøtte er på plass. Sykehuset må også sikre at akutte psykiske kriser håndteres med samme tilgjengelighet og respons som somatiske akuttilstander.

(Begrunnelse: Kapittel 4.1.1 dekker pasientsikkerhet, uønsket variasjon og felles retningslinjer, mens 4.1.2 dekker forpliktende overganger og oppgavedeling mellom sykehus og kommune).

Administrasjonens vurdering av forslaget:

- Sykehuset kan ikke ensidig utarbeide retningslinjer for utskrivning innenfor noen områder; verken somatikk eller psykisk helsevern. Dette reguleres

innenfor de lovpålagte samarbeidsavtalene mellom sykehus og kommune, som partene er forpliktet å ha. Hver av disse delavtalene er vedtatt av styret i SSHF og det enkelte kommunestyre. Når det gjelder utskrivning av pasienter ligger dette inn under Delavtale 5. «Utskrivningsklare pasienter»

4. **Forslag:**

   Når det gjelder barn og unge, forventer Lindesnes kommune en målrettet satsing på BUP som sikrer kort ventetid og tidlig intervenering**.** Det må etableres lavterskel konsultasjonsordninger mellom BUP, fastleger og kommunale helse- og skoletjenester, slik at barn får hjelp før tilstandene blir kroniske eller alvorlige. (Forebygging, tidlig innsats og samhandling løftes frem, men i vage ordelag om «å se helheten».)

   Administrasjonens vurdering av forslaget:

   - Det kan bli krevende for Lindesnes kommune å peke på spesifikke tjenestetilbud/samhandlingsarenaer som vil medføre økt ressursbehov for kommunen, i form av både kompetansepersonell og økonomi.

   - Innspillet til administrasjonen er at nytt avsnitt under pkt. 1 vedr barn og unge vil dekke hovedformålet i dette forslaget.