



Mangel på helsepersonell – felles krise, felles ansvar

Guri Moen Lajord

Interkommunal samhandlingsleder

Bodø 26. august 2022

Troms og Ofoten - UNNs primærrområde

24 kommuner

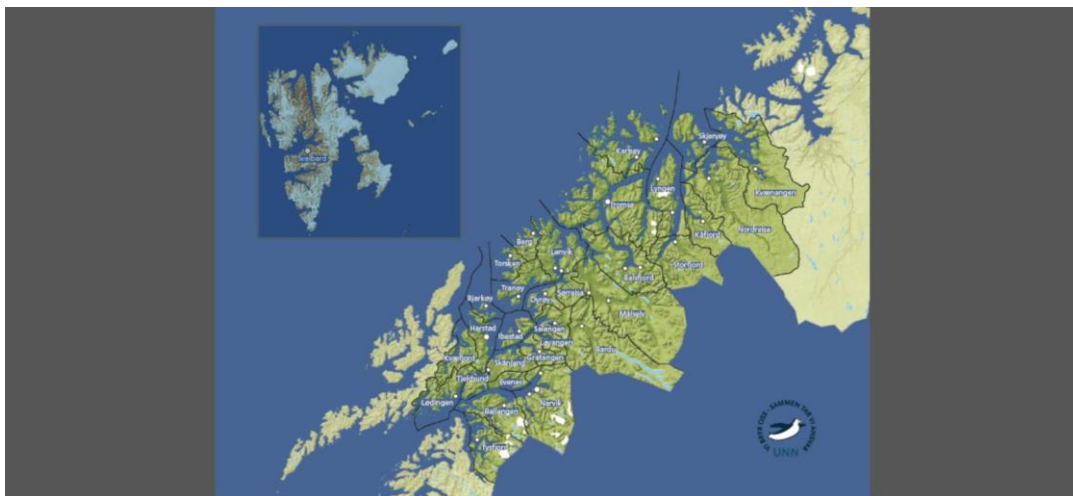
- 21 i Troms
- 3 i nordre Nordland

Svalbard

5 sykehus

2 distriktsmedisinske sentre

5 sentre for psykisk helse og rus





Hva skal vi gjøre når det mangler hoder og hender i helsetjenesten?

Dette?



Mer av dette?



Nei – vi lager heller et FSU!

Sykepleier jobbet 298 timer overtid på to måneder – tjente 324.500 kroner

Hun er ikke den eneste med vilje overtidslister ved Finnmarkssykehuset. 390 sykepleiere har til sammen jobbet 9579 overtidstimer her i løpet av september og oktober. Sykepleiermangel og pandemi har skylden, ifølge sykehuset.



Hovedverneombud: – Sykepleiere rekker verken å spise eller å gå på do

Fastlegekrisen starter allerede vil bli fastlege

Ikke bare er en fastlegekrise, men også en krise for folkehelsen og innbyggerne, sier en fastlege i Lyngen.



Arkivfoto: Ifølge en ny rapport mangler 150.000 nordmenn fastlege nå.
FOTO: ANDRÉ BENDIXEN / NRK

Nesten 50 kommuner melder om dramatisk fastlegemangel

– Med tre små barn er det for tøft for meg å jobbe 56 timer i uken. Jeg lurer på om det egentlig er plass til meg som allmennlege, sier Hanna Helgetun Krogh ved Kalvskinnet legesenter i Trondheim.

Øde tall over hele landet. Nesten 90 prosent av læger med å få tak i

Stor mangel på helsepersonell

I dag møttes nordnorske politikertopper og sentrale helseaktører fra Universitetssykehuset i Nord-Norge for å diskutere økende mangel på helsepersonell i nord.



På dagens møte ble det diskutert hvordan man skal møte den dramatiske økende etterspørselen etter helsepersonell i landsdelen.

FOTO: KENT-EINAR MYRENG / NRK

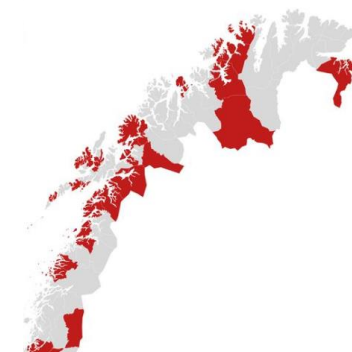


Kent-Einar Myreng
Journalist



Vibeke Lund Pettersen
Journalist

Publisert 15. aug. 2013 kl. 20:26



arbeidere er mangelvare i Kommune-



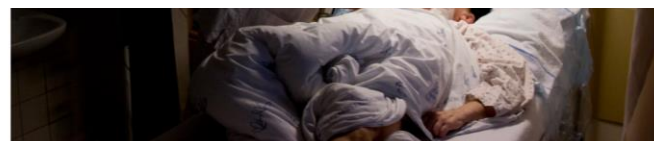
får et betydelig problem dersom fastlegjetjenesten

sykehusene ikke løses

Hyppe henvisninger, en betydelig økning i antallet innleggelses, kapasitetsutfordringer og vanskeligere rekruttering kan bli resultatet for spesialisthelsetjenesten dersom fastlegekrisen ikke løses.

Leni Aurora Brækhus
ab@dageusmedisin.no

Publisert: 2022-05-18 — 12.00



..og vi mangler «alt»



2021 – estimert mangel nasjonalt. Kilde: NAVs bedriftsundersøkelse

☹️ 5350 sykepleiere

☹️ 1450 spesialsykepleiere

☹️ 1900 helsefagarbeidere

☹️ 1300 legespesialister

☹️ 600 vernepleiere

☹️ 400 psykologer

☹️ 200 bioingeniører

☹️ 132 jordmødre

☹️ 100 allmennleger

☹️ 50 helsesekretærer

☹️ 2100 andre helseyrker

FSU rekruttering og stabilisering

Etablert høsten 2021

SSU-godkjent (omfattende) mandat

18 (!) faste medlemmer

Arbeidsgrupper

Hovedmøter og arbeidsmøter

4 hovedtema 2022:

- Kartlegging av personellstatus og kompetansebehov
- Rekruttering- og stabiliseringstiltak
- Tiltak i tidlig fase
- Brukerperspektivet

Utdrag fra

ISHAVSERKLÆRINGEN 2021-2023

Helsefelleskapet Troms og Ofoten vil

- *Satse på felles innsats for å sikre nok helsepersonell med riktig kompetanse i alle ledd av helsetjenesten*
 - ✓ Sørge for utdanning av og kompetanseutvikling for helsepersonell
 - ✓ Sørge for kompetansedeling på tvers av og innad i tjenestenivåene
 - ✓ Arbeide for rekruttering og stabilisering av helsepersonell

FSU-ets idémyldring mai 2022 => 78 forslag

53 forslag til tiltak på kort sikt:

- Ledelse (9)
- Psykososialt (12)
- Arbeidstid/turnus (11)
- Kompetanse – (10)
- Økonomi – (6)
- Diverse – (5)

25 forslag til tiltak på lang sikt:

- Kompetanse (5)
- Økonomi og arbeidsvilkår (5)
- Synlighet (7)
- Diverse (8)

«Gjengangere» i diskusjonene

- Fleksibilitet og mangfold i arbeidsoppgave
- Teamorganisering – Faglig trygghet
- Arbeidsordninger
- Kompetanseutvikling
- Rekrutteringsstillinger
- Felles utlysninger
- Studentstillinger
- Stipendordninger
- Endre inntakskrav på utdanningene
- Tidlig kartlegging yrkesinteresse (ungdom i egen kommune)
- Kompensasjonsordninger for praksisveiledere (motvirke veiledertrøtthet)
- Øke motivasjon → bedre praksis → fremmer rekruttering og stabilisering

A screenshot of a shift schedule table. The table has multiple columns and rows, with a header section at the top. The text is small and difficult to read, but it appears to be a standard shift roster for a department.

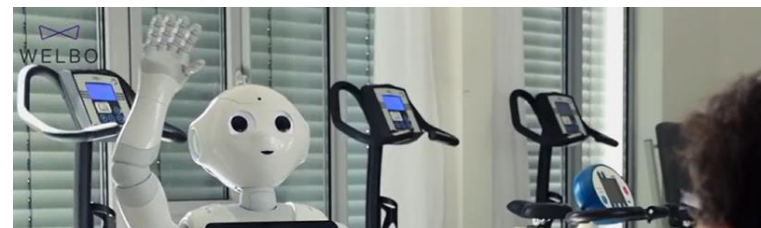
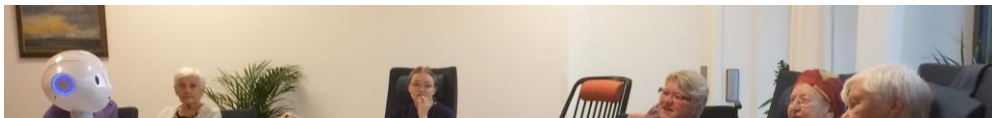
Hva gjør vi videre? Hvordan bli operativ?



Utarbeide felles handlingsplan med særskilt fokus på

- arbeidsgivernes mulighet gjennom tettere samarbeid med utdanningsinstitusjonene
- gå sammen om utlysninger
- unngå å «kuppe» personell fra hverandre
- Kompetanseutvikling og -deling på tvers
- tjenesteinnovasjon

Tjenesteinnovasjon og teknologi



Pe Anders Høydalsvik, leder helsesatsingen i KPMG:

Kil «Teknologi er sammen med bærekraft den største endringsdriveren i samfunnet. Det gjelder også i helsevesenet. Her i nord kan mye tyde på at vi ikke har nok helsepersonell. Selvfølgelig må vi utdanne flere, men vi må også se på hvordan vi kan tilby gode tjenester med den bemanningen vi har. Her blir digital omstilling viktig. Som innbyggere forventer vi både høy kvalitet og reduserte kostnader. Jeg kjenner bare én måte å oppnå det på, og det er systematisk satsning på teknologi, sier Høydalsvik.»



Kilde: VG

Kilde: netscribes.com

Andre alternativ?

Come around-løsninger

Support-/hjelpesenter

Frivilligheten

Pårørende

Nabopatroljer

Sørge for en frisk befolkning



Ikke gå baklengs inn i framtida - men kan vi lære noe av tidligere generasjoner?

ISHAVSERKLÆRINGEN 2021-2023

Felles erklæring for partnerne i Helsefelleskapet Troms og Ofoten

Partnerne i helsefelleskapet er Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN), kommunene Balsfjord, Bardu, Dyrøy, Evenes, Gratangen, Harstad, Ibestad, Karlsøy, Kvæfjord, Kvænangen, Kåfjord, Lavangen, Lyngen, Lødingen, Målselv, Narvik, Nordreisa, Salangen, Senja, Skjervøy, Storfjord, Sørreisa, Tjeldsund og Tromsø, samt fastlegerepresentanter og brukerrepresentanter.

Ishavserklæringen bygger på partnernes erkjennelse av felles utfordringer. Overordnet mål er «innbyggerens helsetjeneste» - en god og trygg helsetjeneste basert på innbyggernes behov og premisser.

Helsefelleskapet Troms og Ofoten vil

➤ *Satse på felles innsats for helsetjenester til personer med sammensatte behov*

- ✓ Arbeide for at helsetjenesten er basert på prinsippene personsentrert, helhetlig og proaktiv
- ✓ Sørgje for et tett og forpliktende samarbeid mellom brukere, fastleger, kommuner og UNN
- ✓ Ta i bruk teknologi og digitale løsninger som understøtter tjenesten og muliggjør samhandling

➤ *Satse på forebygging og egenmestring som en viktig del av innbyggerens helsetjeneste*

- ✓ Styrke forebyggings- og folkehelseperspektivet i utøvende tjeneste
- ✓ Sørgje for gode tilbud om læring og mestring
- ✓ Dele kunnskap om og konkrete erfaringer med forebyggende tiltak med god effekt på egenmestring og folkehelse

➤ *Satse på felles innsats for å sikre nok helsepersonell med riktig kompetanse i alle ledd av helsetjenesten*

- ✓ Sørgje for utdanning av og kompetanseutvikling for helsepersonell
- ✓ Sørgje for kompetansedeling på tvers av og innad i tjenestenivåene
- ✓ Arbeide for rekruttering og stabilisering av helsepersonell

Partnerskapsmøtet 22. april 2021



Takk for oppmerksomheten!

www.helsefelleskapet.no