

Helsefellesskapet *Lofoten, Vesterålen, Salten*

Grunnlag for å planlegge sammen

Felles data og analysegrunnlag for helsefellesskapet

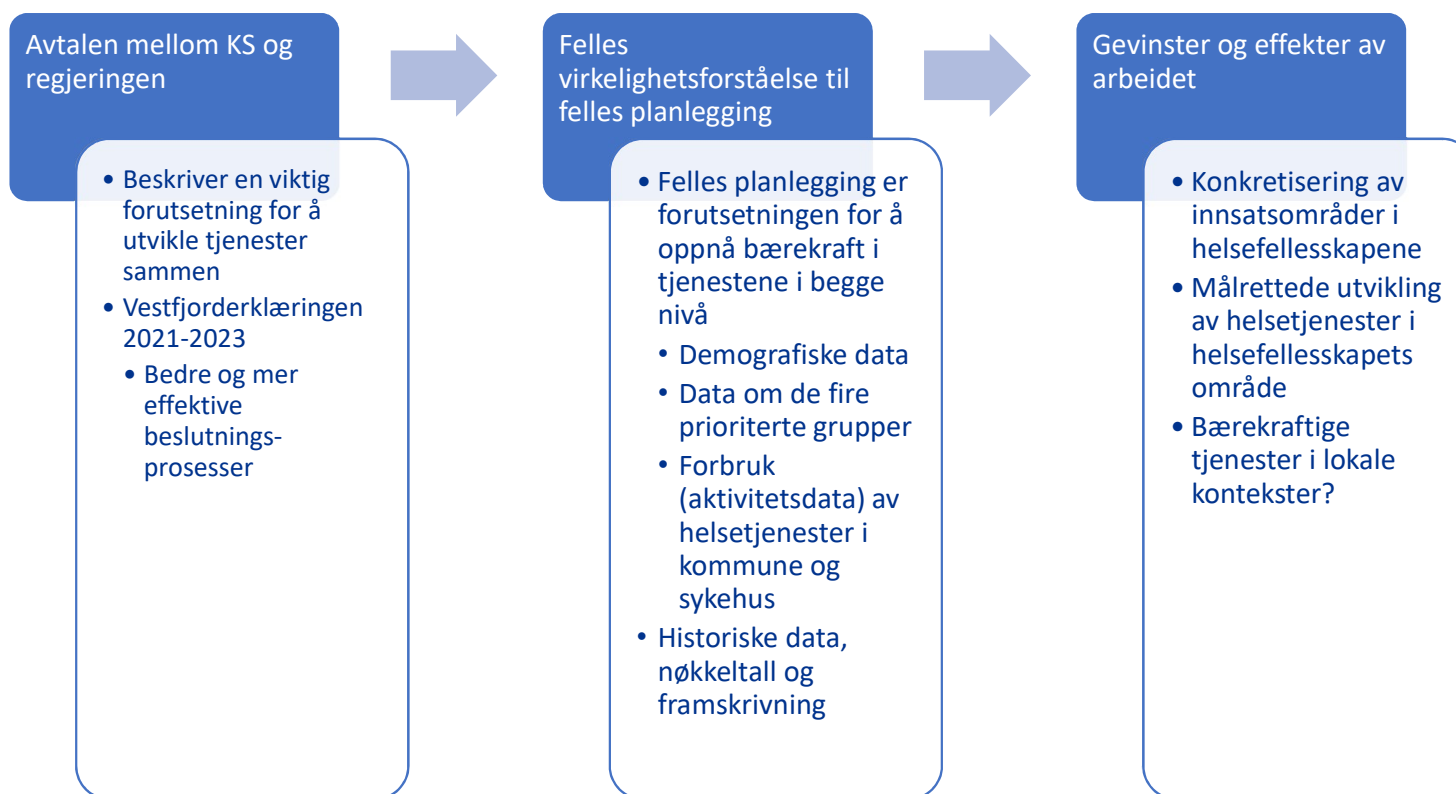
Beate Sørslett
Viseadm. direktør Nordlandssykehuset HF
Dialogmøtet 25.10.22



NORDLANDSSYKEHUSET

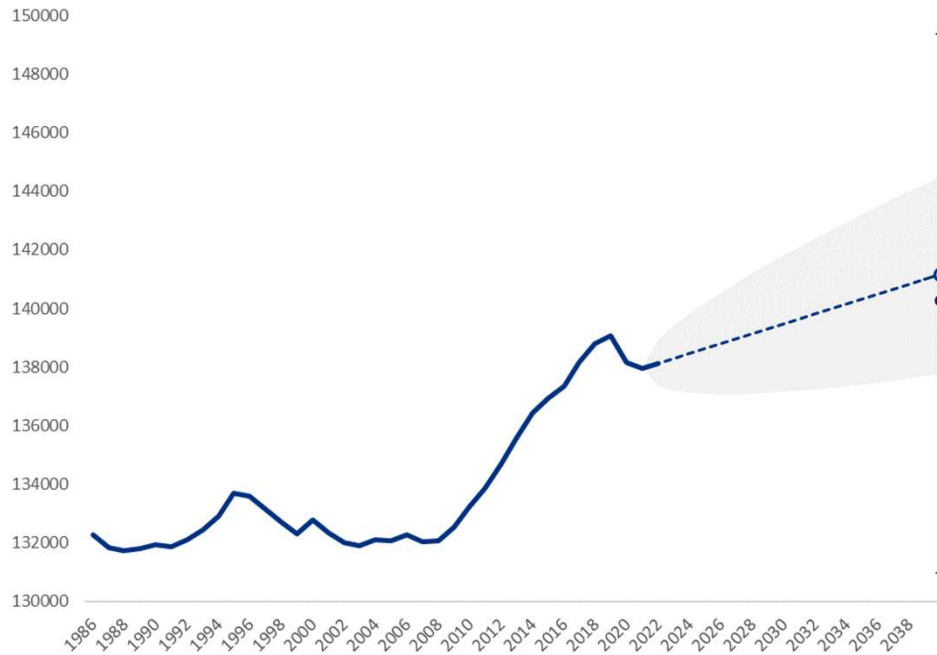


Hvorfor trenger vi felles data og analysegrunnlag for helsefellesskapet?



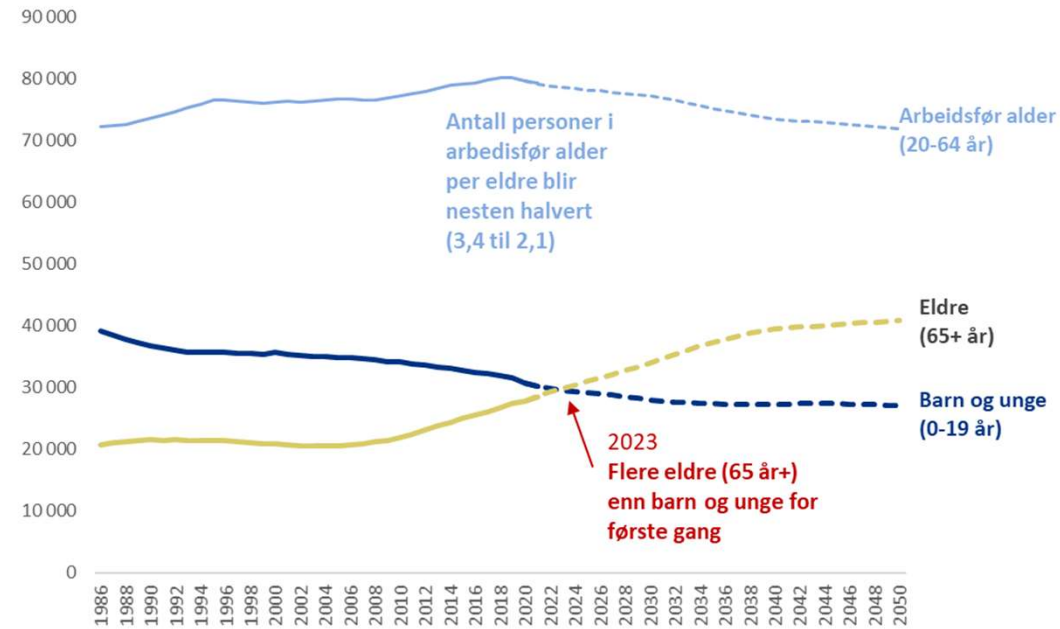
Nordre Nordland

Naiv framskrivning: NLSH



I området til NLSH blir det flere eldre enn barn og unge i 2023

Hovedalternativet (MMMM)

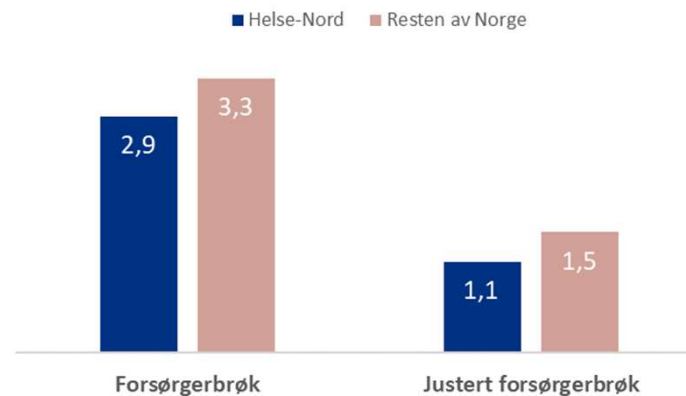


'BEIARN', 'RØST', 'MELØY', 'HADSEL', 'GILDESKÅL', 'ØKSNES', 'BØ (Nordland)', 'VESTVÅGØY', 'BODØ', 'ANDØY', 'SORTLAND', 'FAUSKE', 'Hamarøy', 'VÅGAN', 'MOSKENES', 'VÆRØY', 'SALTDAL', 'FLAKSTAD', 'SØRFOLD', 'STEIGEN'

lord

Variasjon i døgnopphold etter hastegrad og behandling 2021 (per 1 000 innbyggere)

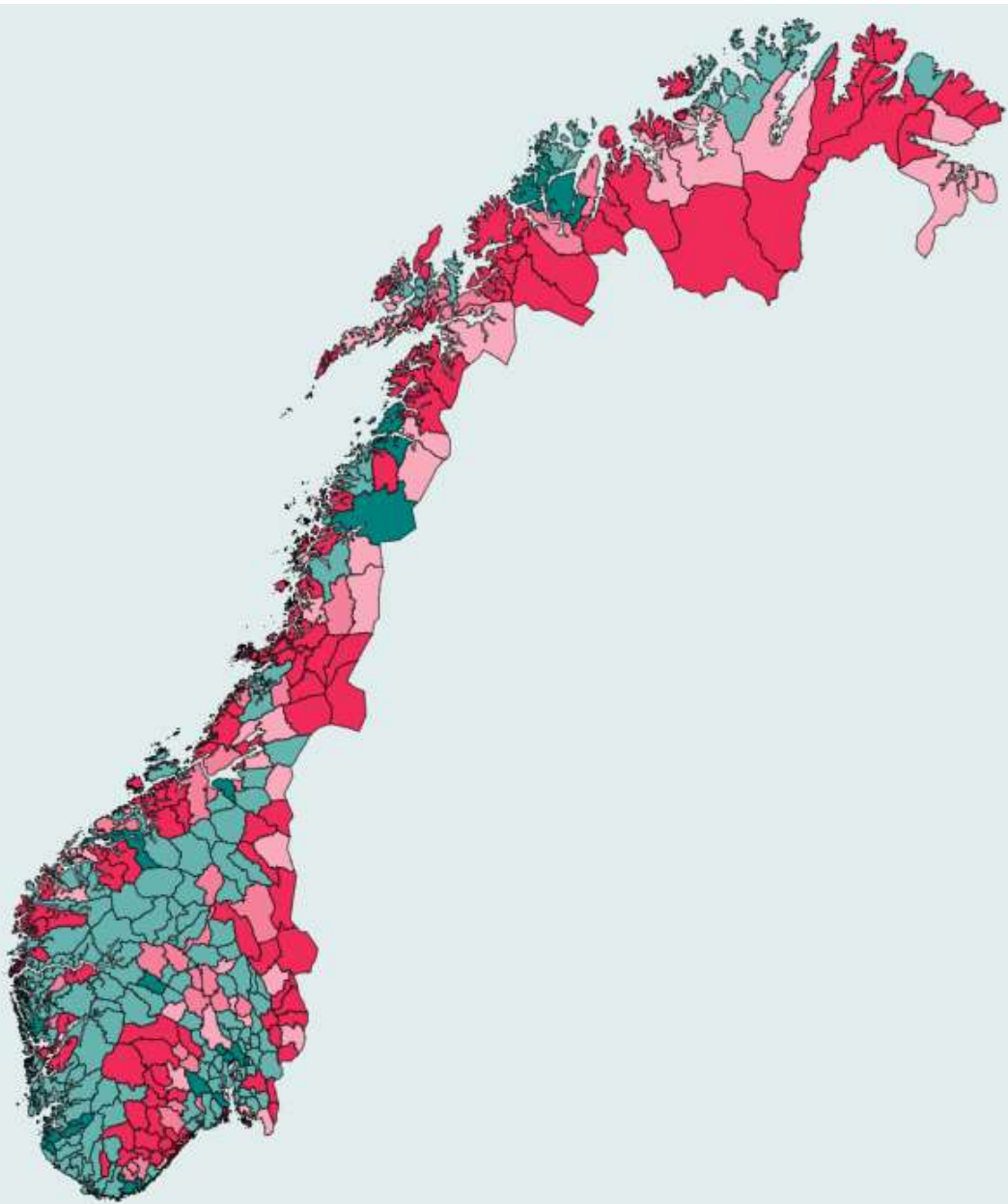
■ Høy verdi
■ Lav verdi



Polikliniske pasienter fordelt på behandlingssted og region i 2021 (per 1 000 innbyggere)

● Kun sykehus ● Kun avtalespesialist ● Både sykehus og avtalespesialist





Kommunekategori

- Presskommuner med svært god styring
- Kommuner med god styring -ofte presskommuner
- Kommuner med begrenset attraktivitet
- Attraktive kommuner med utfordringer
- Kommuner med store utfordringer men med et potensial
- Kommuner med store utfordringer

Ulik virkelighetsforståelse er utfordrende

Sykehus

- Aktivitets- og forbruksdata om pasienter i lokalsykehusområdet
- Fokus på diagnose og behandlingsmetoder
- Påvirkning på spesialisthelsetjenesten (utskrivningsklare døgn)
- Forventing om bedre ressursutnyttelse

Kommune

- Aktivitetsdata om innbyggere i egen kommune
- Fokus på funksjonsnivå og tilrettelegginger, men i stadig større grad ansvarlig for behandlingstilbud (for og ettervern)
- Behovet for kommunal samordning (håndtering av utskrivningsklare døgn og andre tiltak)
- Forventing om bedre ressursutnyttelse

Formål

