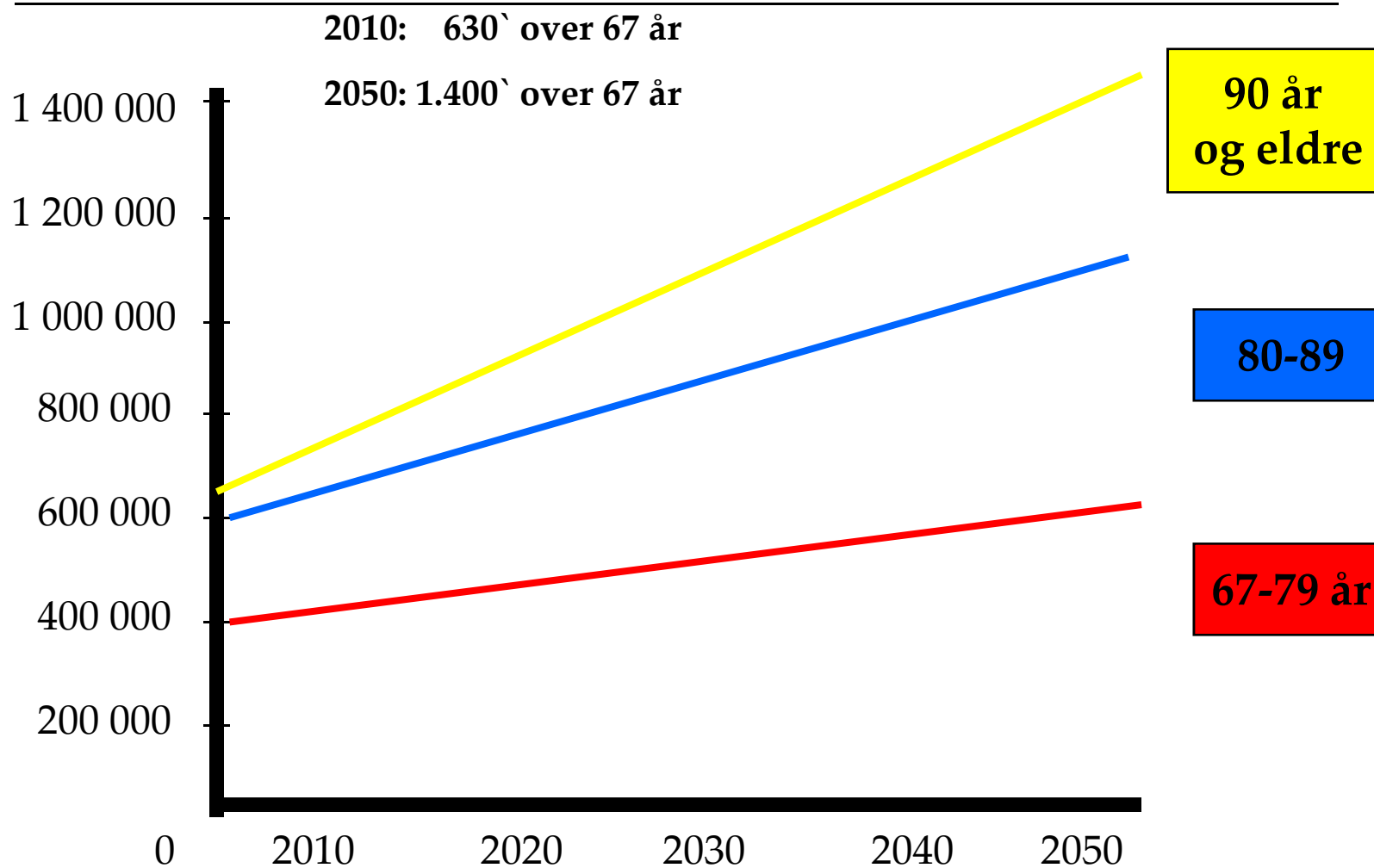


St.meld. nr. 47 (2008-2009) Samhandlingsreforma

”Rett behandling på rett sted til rett tid”

- Lagt fram i statsråd 19. juni 2009
- Vedtak i Stortinget 20. april 2010

Befolkningsutvikling: Vi blir eldre





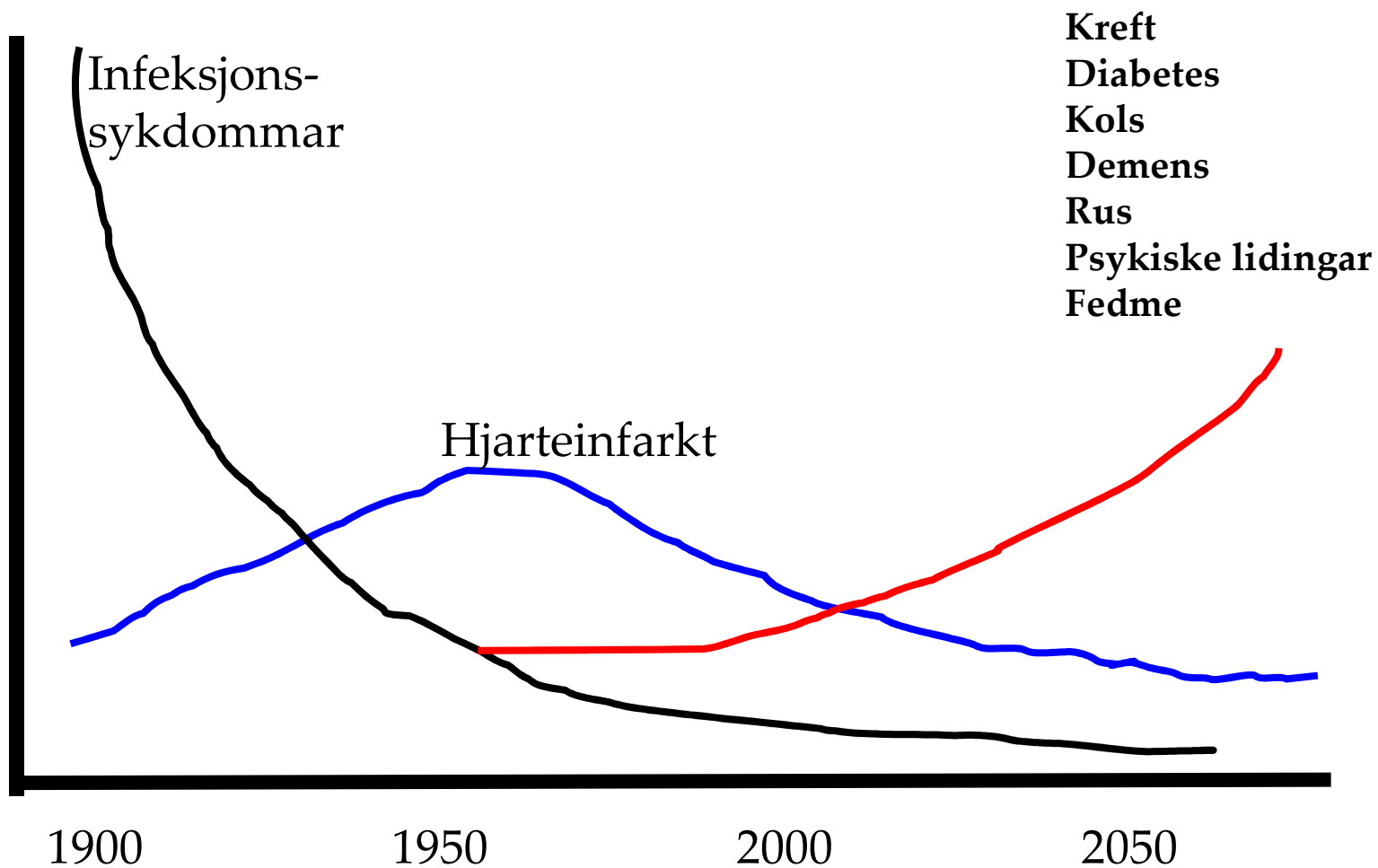
Fleire å forsørgje –færre til å forsørgje:

- ✓ Auka levealder
- ✓ Fleire uføre
- ✓ Gode pensjonsordningar
- ✓ Lenger utdanning – seinare inn i arbeidslivet

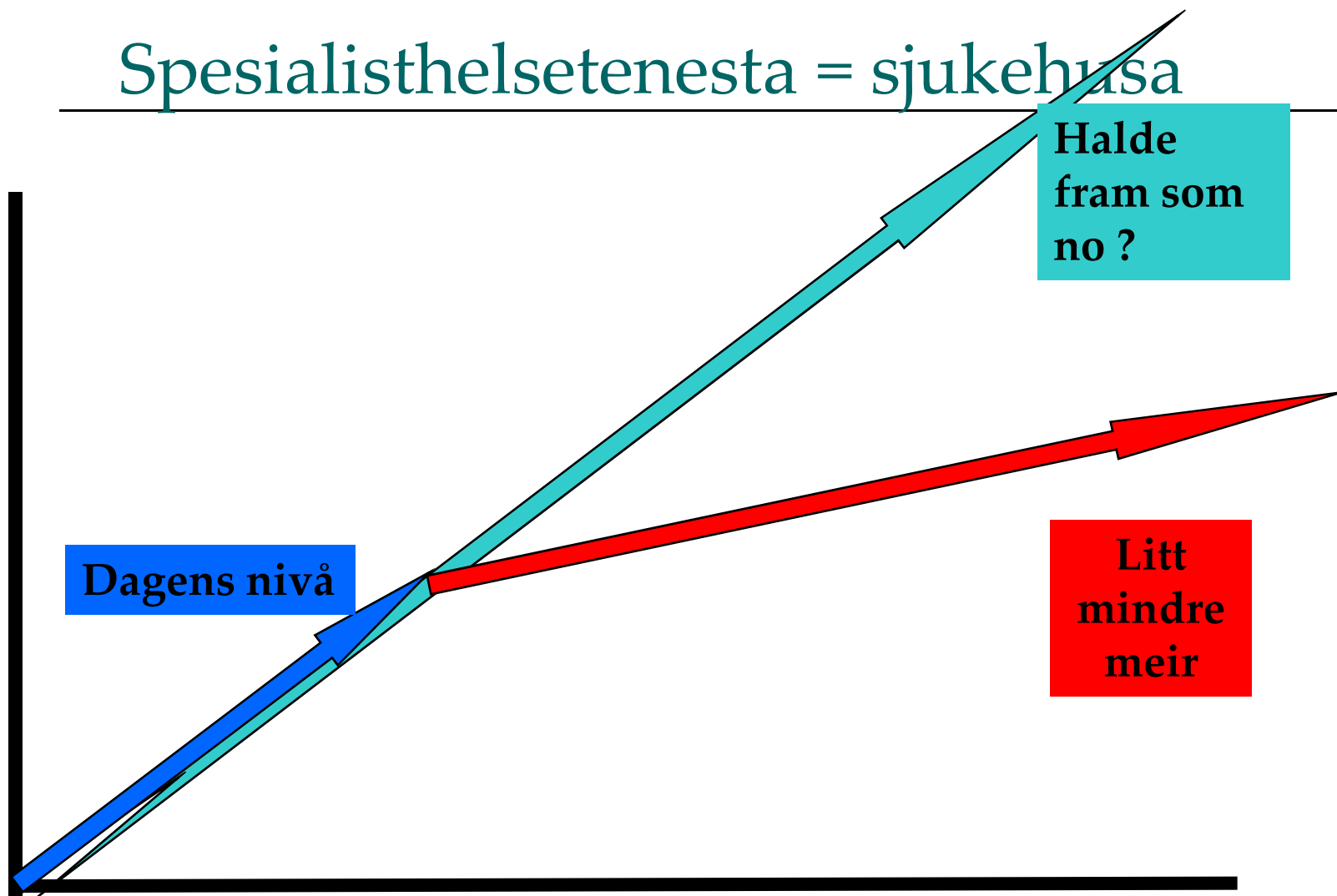




Sjukdomsbilde endrar seg



Spesialisthelsetenesta = sjukehusa





Kommunane skal få eit større ansvar for ein heilskapeleg teneste for pasientane

Klårare skilje på kva som skal til behandling hos spesialisthelsetenesta (sjukehusa) og kommunane





Dagens situasjon:

- ✓ Tenestene til pasientane blir levert til ulike tider og tenestestader
- ✓ Lite samordna IKT-system, finansiering og organisatoriske einingar
- ✓ Fokus på behandling av sjukdom og seinkomplikasjonar, framfor tilbod på å meistre og redusere kronisk sjukdomsutvikling
- ✓ Fleire eldre med kroniske og samansette sjukdomstilstandar som treng store og aukande samhandlingsbehov.

Fem hovudgrep i meldinga:

1. Ny framtidig kommunerolle
2. Klårare pasientrolle;
3. Etablering av økonomiske insentiv
4. Spesialisthelsetenesta skal i større grad nytte sin spesialiserte kompetanse
5. Tilrettelegging for tydlegare prioriteringar



1. Ny framtidig kommunerolle

- ✓ **Heilskapeleg tenking**
- ✓ **Kompetanse**
- ✓ **Forpliktande avtalesystem**



2. Klårare pasientrolle;

- ✓ Brukarråd i helseføretaka.
- ✓ Ein kontaktperson i tenestene blir lovpålagt
- ✓ Folk ta ansvar for eiga helse.

3. Etablering av økonomiske insentiv

- ✓ For å få til:
 - gode pasientforløp
 - kostnadseffektivitet i tenesta

- ✓ Kommunal medfinansiering av spesialisthelsetenesta

- ✓ Kommunalt økonomisk ansvar for utskrivingsklåre pasientar



4. Spesialisthelsetenesta skal i større grad nytte sin spesialiserte kompetanse

- ✓ Rett oppgåvefordeling mellom kommunane og spesialisthelsetenesta
- ✓ Spesialisthelsetenesta kan konsentrere seg om dei spesialiserte helsetenestene.
- ✓ Heilskapeleg pasientforløp – Pasientar med behov for spesialisttenestar får komme til den aktuelle kompetansen tidleg



5. Tilrettelegging for tydlegare prioriteringar

- Ny lov om folkehelse
- Ny lov om helse- og omsorgstjenester i kommunene
- Ny nasjonal helse- og omsorgsplan

Framdrift:

**2009 IKT Nasjonal eining – Norsk helsenett SF
overtatt Helsenett AS**

2010 Nasjonal helseplanar

2011 Nytt økonomisk system

2012 Iverksetting



Virkemidler - økonomi:

- ✓ Vekst i rammene til kommunane
- ✓ Eigne midlar til førebyggjande arbeid
- ✓ Nytt insentivsystem
Statssekretærutvalg - utreder ny finansieringsmodell
- ✓ Utskrivingsklåre pasientar



Kommunane må:

- ✓ Styrkje førebygging
- ✓ Auke kompetansen
- ✓ Betre helsetenester
- ✓ Friviljug samarbeid



Framtidige kommunale oppgaver:

- Forsterka sjukeheimar
- Lærings – og meistringstilbod og eigenbehandling
- Psykisk helse
- Rus
- Forankring av lokalt jordmorararbeid
- Administrasjon/systemarbeid
- Betre legetenestane i kommunane



Kva er det usemje om i Stortinget?

- ✓ Korleis skape robuste kommunar?
- ✓ Kommunal medfinansiering
- ✓ Tempo i gjennomføringa
- ✓ Behovet for å styre fastlegane
- ✓ Bruk av øyremerka midlar
- ✓ Behovet for ekstra ressursar i ein overgangsfase
- ✓ Korleis utvikle nye samhandlingsmodellar?