



HELSE- OG OMSORGSDEPARTEMENTET

Samhandlingsreformen; Konsekvenser for spesialisthelsetjenesten?

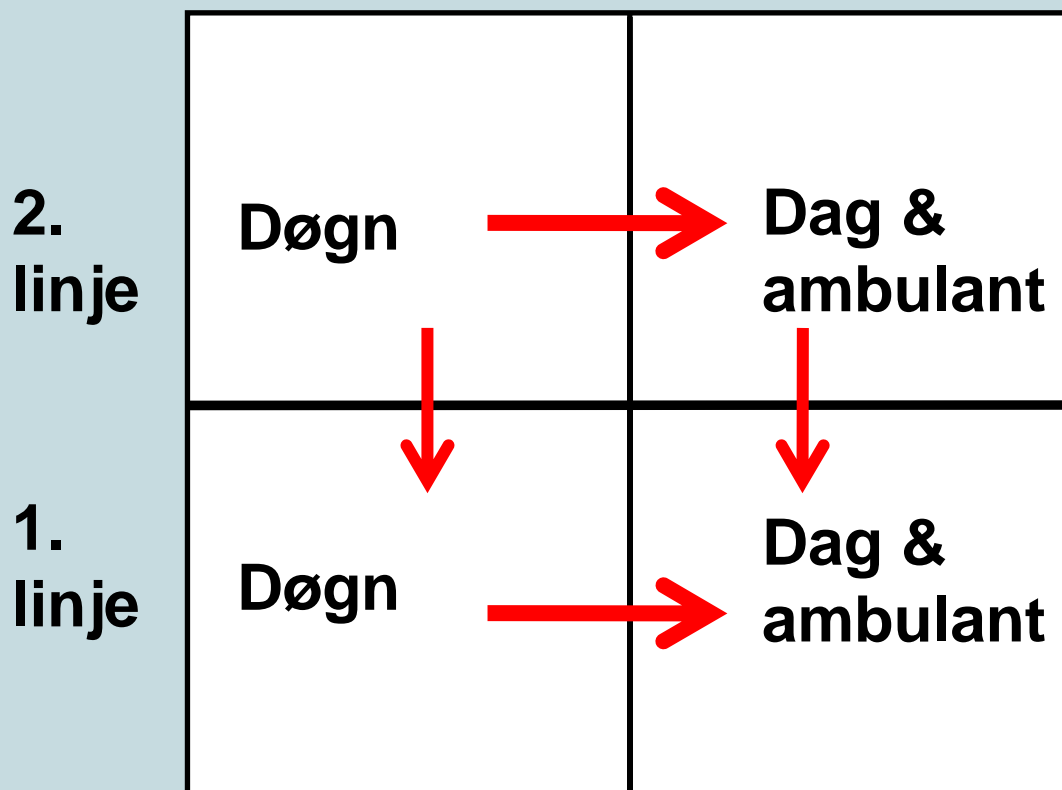
Prosjektdirektør Tor Åm
Samhandlingsavdelingen, HOD
Stjørdal 12. februar 2010

Mål for samhandlingsreformen

- Gjøre tjenestene mer helhetlige og koordinerte for brukerne
- Redusere sykkelighet og øke egenmestring i befolkningen gjennom mer proaktivt og forebyggende arbeid
- Redusere bruken av sykehustjenester ved at en større del av tjenestene blir levert kostnadseffektivt fra kommunene



Strategier for udvikling af helsevesenet



- Både 2. og 1. linje effektiviserer ved å satse på dag- og ambulant behandling

Målbildet; Primærhelsetjenesten i 2020

- Satsing på folkehelse
- Oversikt over forbruk av spesialisthelsetjenester
- Økonomiske insentiv for rett utvikling
- Avtaler med tydelige mål
- Faglige retningslinjer for ansvarsdeling 1. og 2. linje
- Dialogforum på systemnivå
- Reell brukerinnflytelse på system- og individnivå
- Fastleger med proaktivt ansvar for utsatte grupper
- Omsorg og helse;
 - Bedre legedekning på sykehjem
 - Hjemmetjeneste med kompetanse og kontinuitet
- Lokalmedisinske sentra;
 - Tverrfaglige team som jobber sammen med fastlegen
 - Fastleger med særskilt kompetanse
 - Intermediærplasser
 - Lærings- og mestringssentra
- Nødvendig IT-verktøy på plass
- Definerte avtalte forløp i dialog med brukerne

Konsekvenser for spesialisthelsetjenesten?



- **Ytterligere spesialisering**
 - Sentralisering av spissfunksjoner/ sjeldent forekommende tilstander
- **Desentralisering av tilbud mht hyppig forekommende tilstander**
- **Satsing på dagbehandling, poliklinisk behandling og ambulante tilbud**
- **Planlagte behandlingsløp/ tilbud til kronikergruppene i samarbeid med 1. linje**
- **Utvikling av tjenestetilbud i nær og forpliktende dialog med kommunene og brukerne**



Samhandlingsreformen

- 2009: Norsk helsenett SF
- 2010: Stortinget 27. april
- 2010: Nasjonal helse- og omsorgsplan
- 2010: Helse- og omsorgslov
- 2011: Finansieringsmodell
- 2012: Vi er i gang!