

Samhandlingsreformen

- Fra erkjennelse til ferdig dokument
- Har arbeidet fått betydning?
- Hvor trengs det forskning?

Daniel Haga
Direktør for samhandling HMN

HELSE MIDT-NORGE

Utfordringene for samhandling ble til utfordringene for samfunnet

Analysen av de viktigste utfordringene var viktig, og kan grovt oppsummeres i 4 punkt:

1. Pasientene har et stort behov for sammenheng i behandlingen, men ingen systemer understøtter deres samlede behov
2. Mange av pasientene håndteres på et nivå som verken gir optimal kostnadseffektivitet eller god kvalitet

HELSE MIDT-NORGE

Hva er diagnosen?

3. Vi kommer for seint til i sykdomsutviklingen. Vi bruker mye på reparasjon, mindre på forebygging og mestring
4. Den demografiske utviklingen gjør at problemet blir verre, og kan true samfunnets bæreevne

HELSE MIDT-NORGE

Ingen system som understøtter helheten

HELSE MIDT-NORGE

Mange av pasientene kan behandles på en bedre måte

- Utskrivningsklare pasienter som venter på et tilbud i kommunene representerer ca 150 000 liggedøgn per år
- En del av pasientene (som i dag i hovedsak innlegges på sykehus som ø.hjelp) kunne fått et alternativt tilbud i kommunen dersom dette fantes. Dette representerer ca 400 000 liggedøgn per år

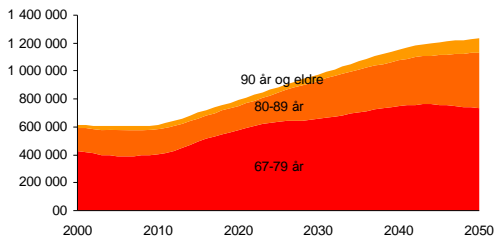
HELSE MIDT-NORGE

Feil i prioritering av ressursinnsats

Fra reparasjon til forebygging

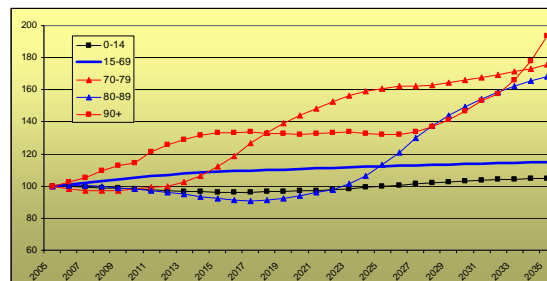
HELSE MIDT-NORGE

Vi blir eldre og eldre



HELSE MIDT-NORGE

Den demografiske utviklingen truer samfunnets bærekraft



HELSE MIDT-NORGE

Hva står på resepten?

- Tiltak for å møte utfordringene

- ✓ Styrking av pasientens posisjon - økt vekt på å organisere tjenestene ut fra pasientforløp
- ✓ Styrking av forebyggende og helsefremmende arbeid
- ✓ En ny og oppgradert kommunerolle, bære ressurs- og oppgavemessig
- ✓ Nasjonal styring av IKT – økt samordning
- ✓ Nasjonal helseplan – Et overordnet politisk plansystem bl.a. for å kunne gjøre mer helhetlige prioriteringsbeslutninger

HELSE MIDT-NORGE

Behov for endring

” Den vestlige verden står overfor en varig demografisk endring som innebærer at den yrkesaktive delen av befolkningen reduseres.



Spesialisthelsetjenesten må vise samfunnsansvar gjennom å ikke legge beslag på en unødig stor andel av de samlede samfunnsressursene...”

2020

HELSE MIDT-NORGE

De 4 hovedutfordringer mot 2020

- Befolkningens sammensetning og behov endres
- Tydeligere krav til dokumentert kvalitet
- Ansatte i helsetjenesten blir en knapphetsfaktor
- Økonomisk vekst bremses for spesialisthelsetjenesten

2020

HELSE MIDT-NORGE

De 5 strategiske målene i Strategi 2020

- Styrket innsats for de store pasientgruppene
- Kunnskapsbasert pasientbehandling
- En organisering som underbygger gode pasientforløp
- Rett kompetanse på rett sted til rett tid
- Økonomisk bærekraft

2020

HELSE MIDT-NORGE

Hvordan har Helse Midt-Norge tenkt å møte disse utfordringene?

- En effektiv tjenesteproduksjon – vi kan bli bedre
- Riktig prioritering - tilpasset endringer i behov
- Mindre ressurser til passiv beredskap og mer til aktiv pasientbehandling
- Styrking av fagmiljøene – der de blir for små og sårbare
- Bidra aktivt til omfordeling av oppgaver i tråd med Samhandlingsreformen

2020

HELSE MIDT-NORGE

Har samhandlingsreformen ført til noe (før den er vedtatt...)?

- Full politisk enighet om utfordringsbildet
- Enighet om behovet for økt innsats for forebygging
- Enighet om en styrket kommunehelsetjeneste
- Uenighet om kommunal medfinansiering

- Stor aktivitet i kommune-Norge

HELSE MIDT-NORGE

Hvor trengs det forskning?

- Det er mest prestisje i å forske på det vi vet mest om fra før.....
- De tunge fagmiljøene er dyktigst på å forske, men også å framskaffe gode, gjennomarbeidede prosjektsøknader...
- Det er forsket relativt lite med primærhelsetjenesten som utgangspunkt. (Allmennt medisinsk forskning totalt 30 mill i 2009)
- Vi trenger mer tverrfaglig forskning og forskning på tverrfaglige tilbud enn "profesjonsforskning".

HELSE MIDT-NORGE

Hvor trengs det forskning?

- Den store satsingen på kompetanse- og oppgaveoverføring til kommunene vil kreve **følgeforskning**.
 - Hva virker i forebyggende arbeid, og hvilke organisasjonsformer som mest effektive
 - Pasient- og pårørendeopplæring. Oppnås det bedre mestring?
 - Evaluering av organisasjonsformer "på grensen" mellom kommuner og foretak
 - Får pasienter et kvalitativt likeverdig tilbud ved den oppgaveoverføringen som er gjort?

HELSE MIDT-NORGE