

Situasjonsbeskrivelse

- For lite samhandling mellom tjenester og nivåer
- For lite satsing på forebygging tidlig intervensjon og rehabilitering
- Forventet økning i kroniske lidelser
- Økt andel eldre
- Ikke økonomisk bæringsevne til fortsatt utvikling av helsetjeneste i samme retning



Hovedlinjer

- Retningene i st.m 47. står fast – ”strategisk retningsreform”
(Strøm Eriksen)
- Trinnvis oppbygging med oppstart 1.1.2012
- Ny helse- og omsorgslov legges fram for Stortinget våren 2011 (Forslag kommer høst 2010)
- Ny nasjonal helse- og omsorgsplan legges fram for Stortinget våren 2011 (Forslag kommer høst 2010)
- Ny finansieringsplan legges fram for Stortinget våre 2011
(Forslag kommer snart?)



Hovedinnhold

- ❑ Økt satsing på folkehelse, forebygging, habilitering og rehabilitering
 - ❑ Kommunene vil ha en stor og dominerende rolle innefor forebygging og rehabilitering
 - ❑ Tydeligere styring av fastlegene
 - ❑ Prioritering av off. legeoppgaver styrkes
- ❑ Lokalmedisinske sentra som organisatorisk grep og leverandør av tjenester fra både kommunehelsetjenesten og spesialisthelsetjenesten. Kommunen bør stå som eier og praktisk driver. Vil kreve en viss størrelse på befolkningsgrunnlag.
- ❑ Samkommune-modell. Forslag er på høring (Frist 2.8.2010)
- ❑ Forpliktende samarbeidsavtaler mellom sykehus og helseforetak
- ❑ Tiltak for å øke rekruttering av nøkkelpersonell til kommunene
- ❑ Endrede økonomiske insitamenter som skal gjøre det lønnsomt å behandle pasienter i kommunene
- ❑ Nasjonal plan for IKT



Økonomisk modell

- Egne midler til forebygging i kommunene.
- Kommunene overtar det økonomiske ansvaret for utskrivingsklare pasienter fra 1.1.2012. (Basert på historiske tall for utskrivingsklare pasienter)
- Modell for kommunal medfinansiering skal utredes nærmere og kvalitetssikres. Eller blir det en annen finansieringsmodell? Her er statsråden tvetydig. Statsrådutvalg arbeider med denne og skal levere innen 6 måneder.
- Lavere vekst i spesialisthelsetjenestens økonomi.
- Styrket vekst i kommunenes økonomi.



Risiki

- Lite tydelig og konkret "reform" på tiltakssiden.
- For utydelig og dårlig styrt opptrapping?
- Politisk uenighet på finansieringsmodeller, men skal "fullfinansieres"- hva med langsiktig forutsigbarhet?
- Kommune og fylkestingsvalg 2011 og vinglete politisk kurs?
- Spesialisthelsetjenesten egen iboende drivkraft til tjenesteutvikling og kostnadsøkning?
- Økt satsing på forebygging og rehabilitering skal bidra til på sikt å bremse kostnadene til helsetjenestene – vil dette innfridd i tilstrekkelig grad?
- En spesialisthelsetjeneste som tar Samhandlingsreformen på forskudd før nødvendig oppbygging i kommunene?
- Får vi bygd opp tilstrekkelig kompetanse? For svak kobling mot utdanningssektoren?
- For svak vilje til å styre fastlegene?

