



Nasjonal helse- og sykehusplan 2020-2023

Innlegg NSH Helseøkonomi 11. desember

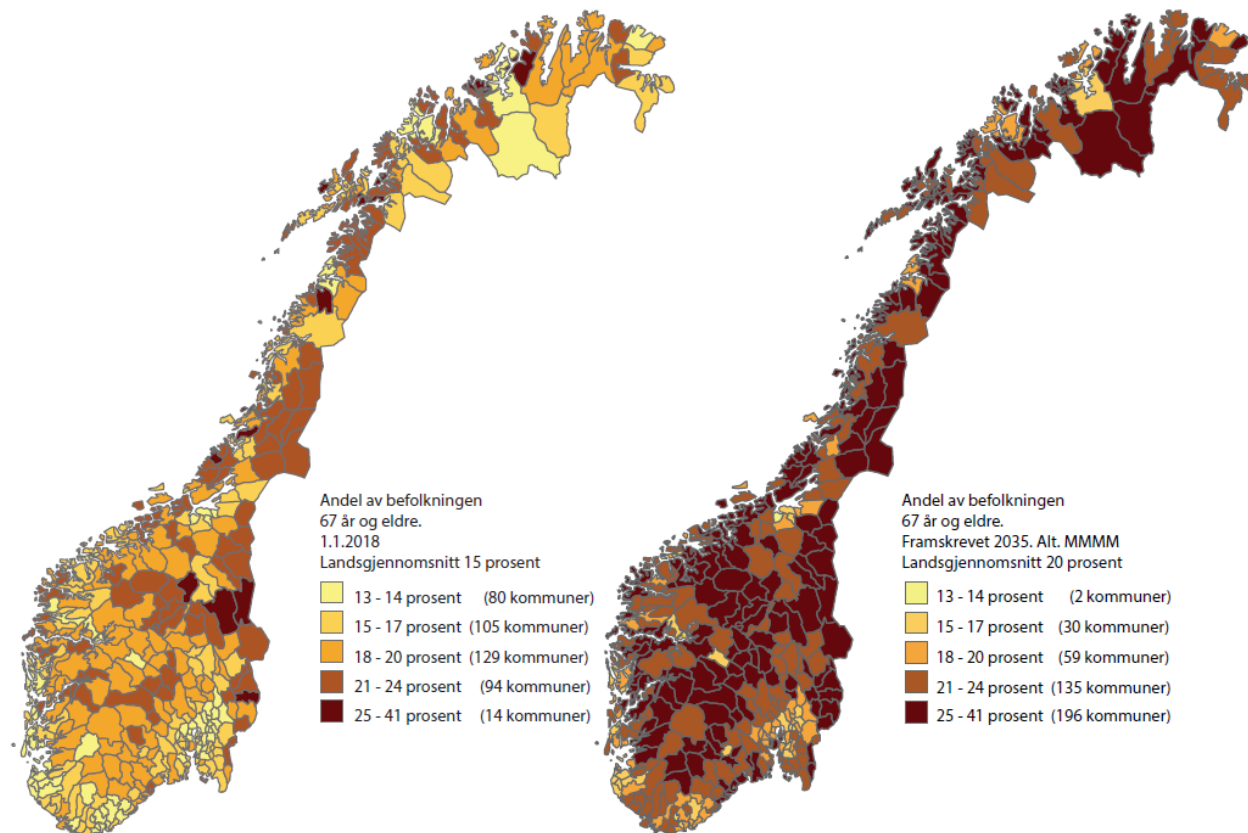
Avdelingsdirektør Are Forbord, Helse- og omsorgsdepartementet



- ✓ Hva er poenget med Nasjonal helse- og sykehusplan?
- ✓ Hvilken rolle skal finansiering spille? Illustrert ved to case:
 - ✓ Flytte tjenester hjem til pasienten
 - ✓ Bedre tjenester til skrøpelige eldre
- ✓ Hva er riktig budsjettbetingelse?
- ✓ Oppsummering

Nasjonal helse- og sykehusplan

Mål: realisere pasientens helsetjeneste på en bærekraftig måte



- ✓ Pasient som aktiv deltaker
- ✓ Samhandling
- ✓ Psykisk helsevern
- ✓ Akuttmedisinske tjenester
- ✓ Teknologi

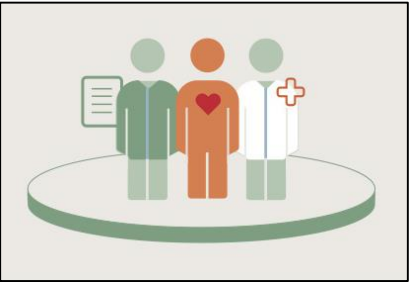
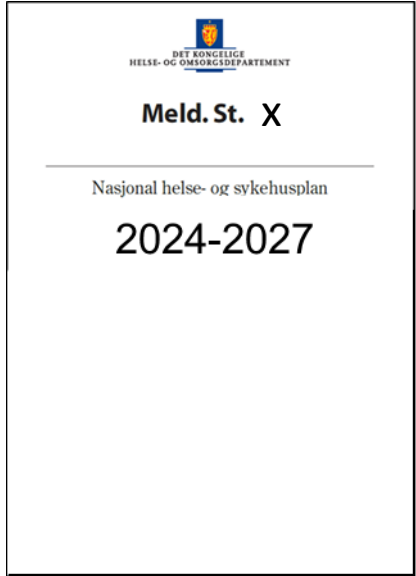
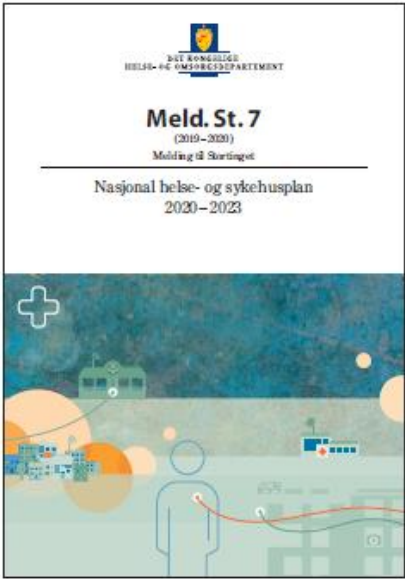
I hvilken retning skal pasientbehandlingen utvikles?

- ✓ Digitalisering
- ✓ Kompetanse
- ✓ Finansiering
- ✓ Gjennomføring
- ✓ Uønsket variasjon
- ✓ Investeringer

Hvilke forutsetninger må være oppfylt?



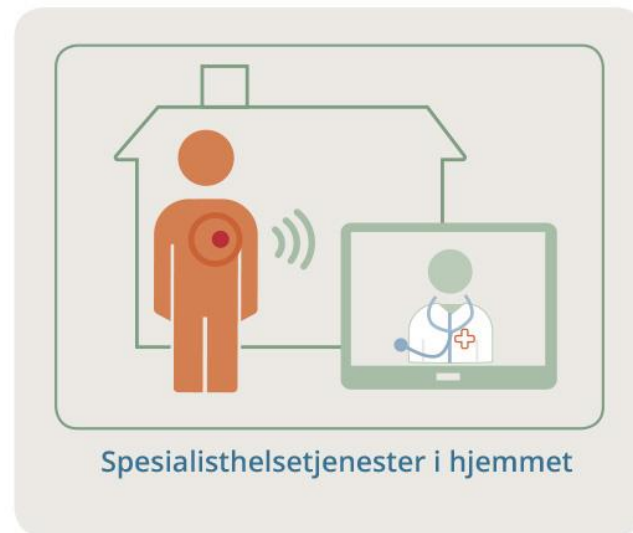
Bedre planlegging



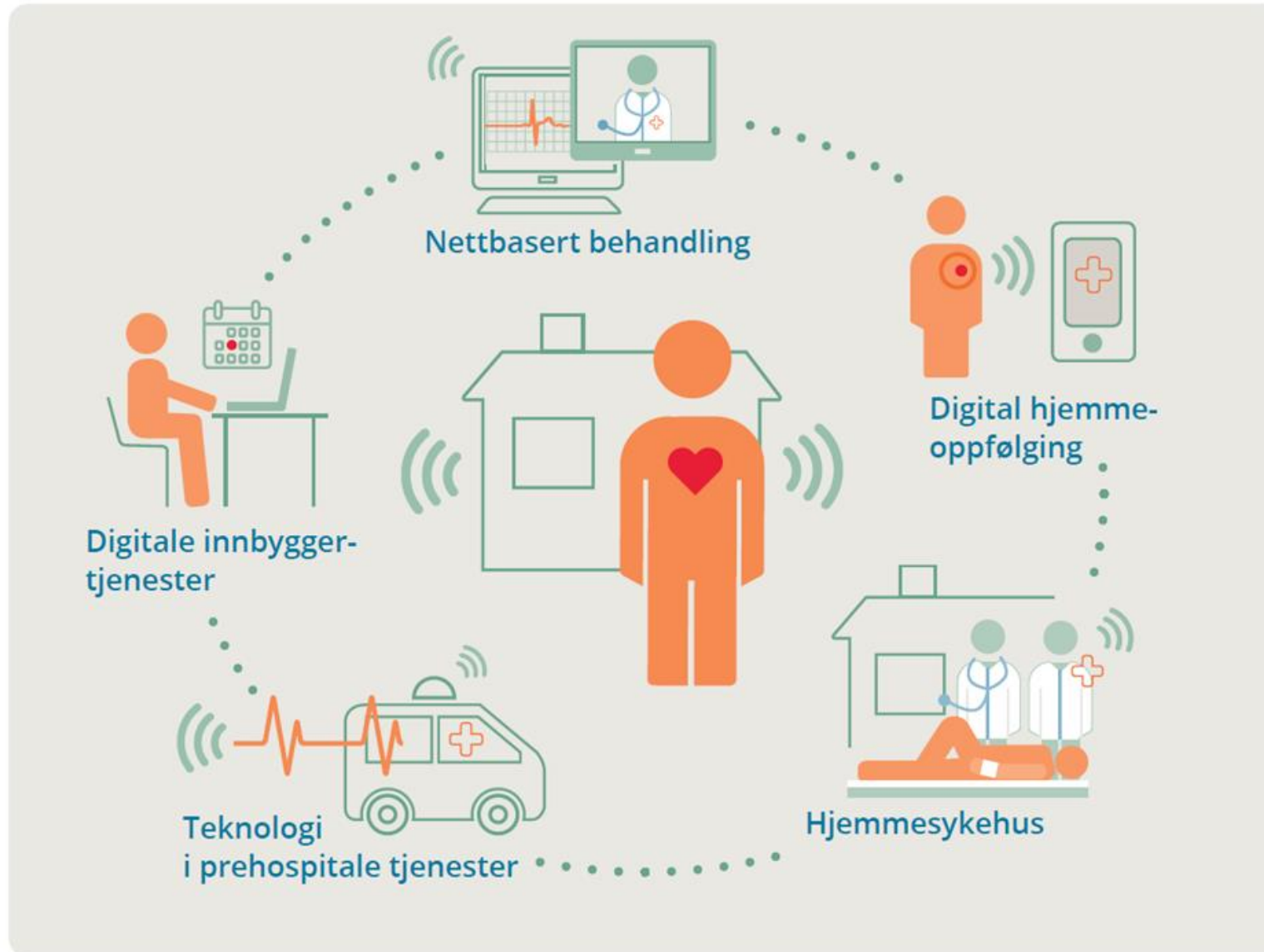
Innspill fra helsefelleskapene



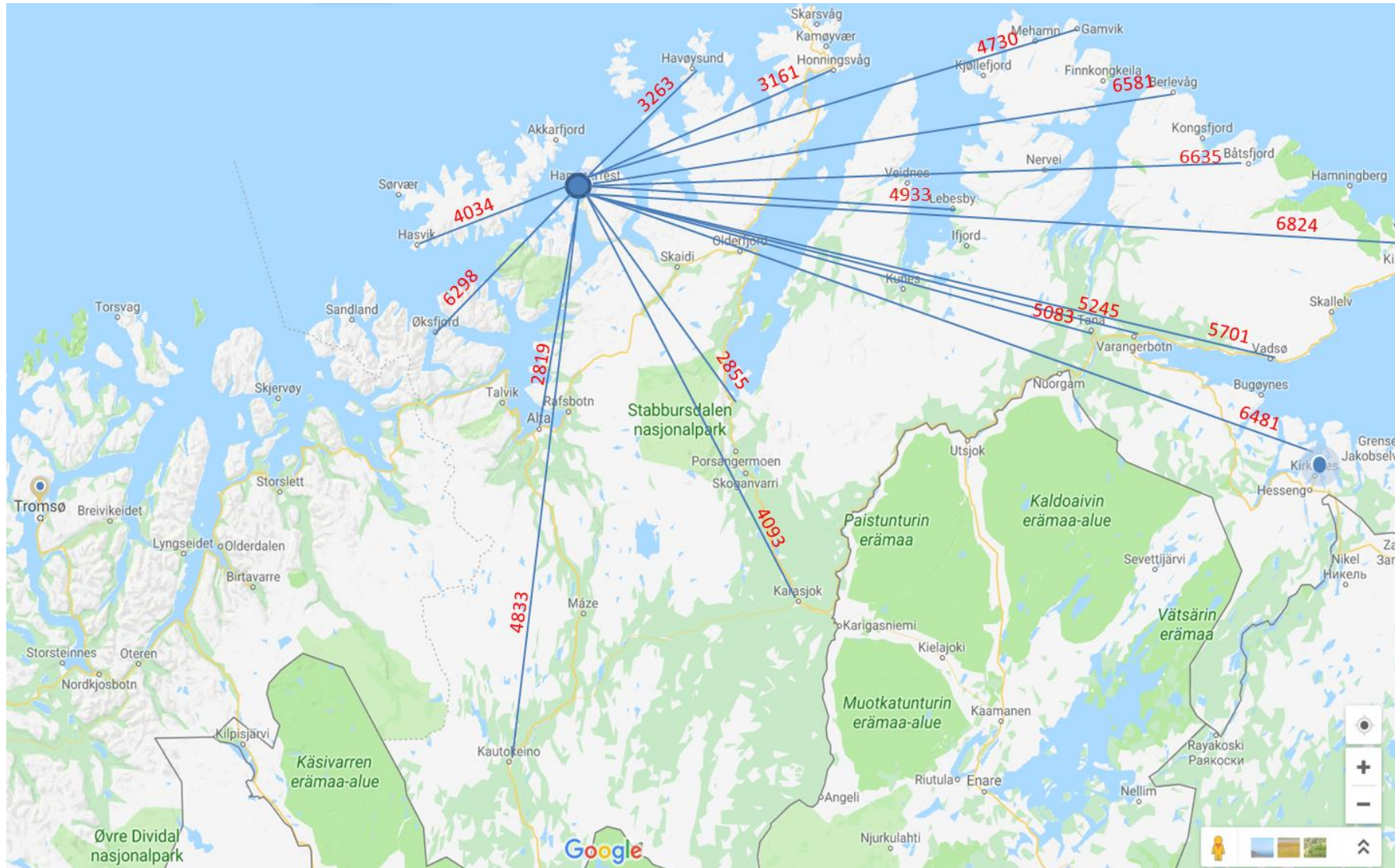
Case 1: Hvordan flytte tjenester hjem til pasienten?



Spesialisthelsetjenester i hjemmet



Gjennomsnittlig reisekostnad til Hammerfest



Helse- og omsorgsdepartementet

Kilde: Finnmarkssykehuset

Ingar Bergersen:

«Når jeg snakker med folkene på Sunnaas via skjermen, så føles det som om de er hjemme hos meg. Fordi de er så nære, oppleves det som vi har tett kontakt. Jeg syns det er flott»

«Det vil være mange etter meg, som også trenger samme oppfølging som jeg har fått. Kluet er å få dette til å virke - ikke bare på Sunnaas - men ved alle sykehus, for alle pasienter»



Hvorfor gjør vi ikke mer av dette?







Hvem har ansvar for hva?

Pasienten og
personellet

Kjøre bilen (yte, bruke og medvirke)

Sykehus og kommuner

Lage bilen (utvikle og levere tjenestene, samarbeide med næringsliv)

Etater

Lage motorveien (regulere, veilede, finansiere, bygge arkitektur, normere etc)

Departement og
Storting

Vedta transportplanen (sette mål, økonomiske og rettslige rammer)



Ett eksempel



1. Hvem er pasientene?



2. Hva trenger de?

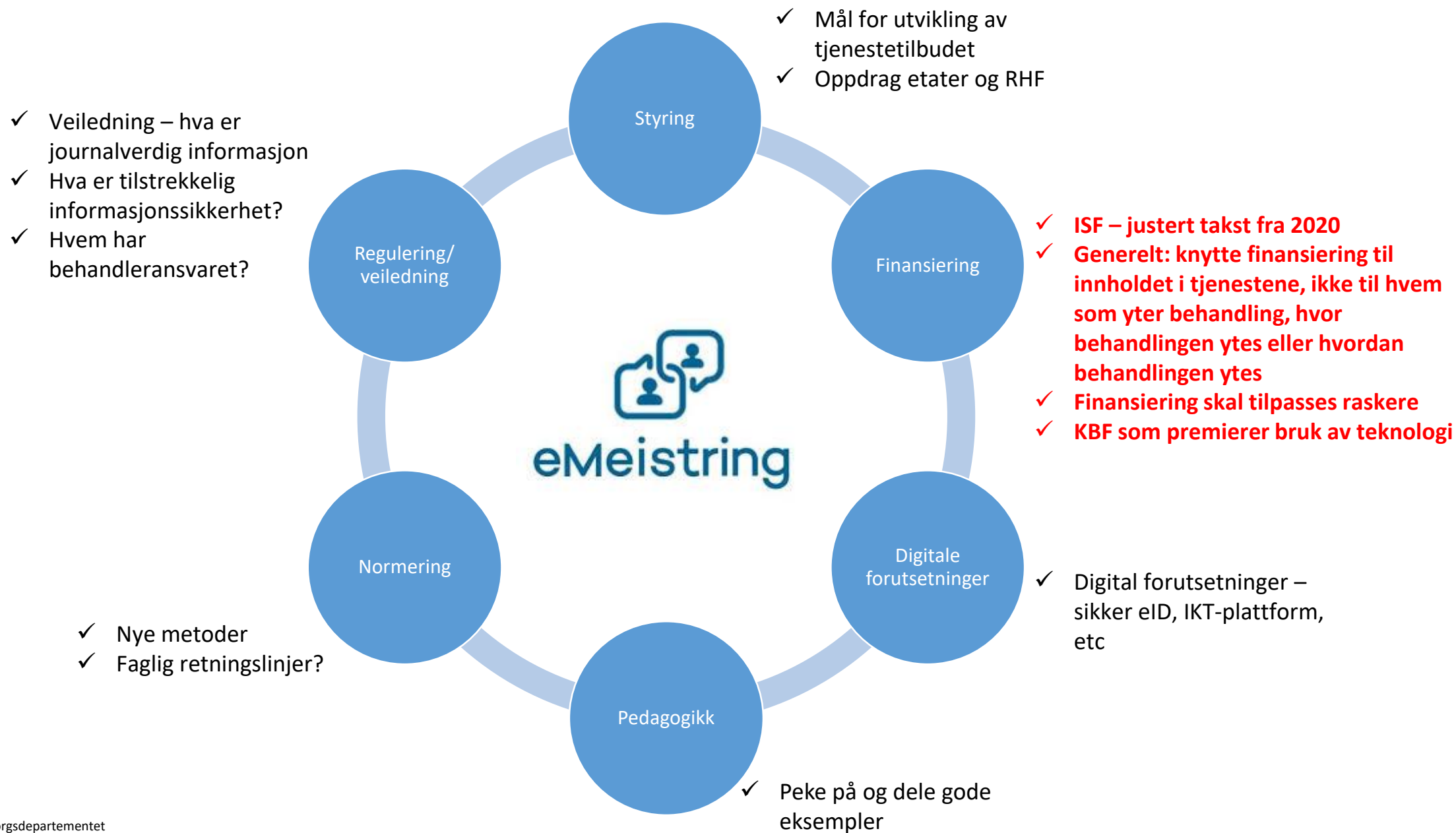


3. Hvilken effekt har tjenesten?

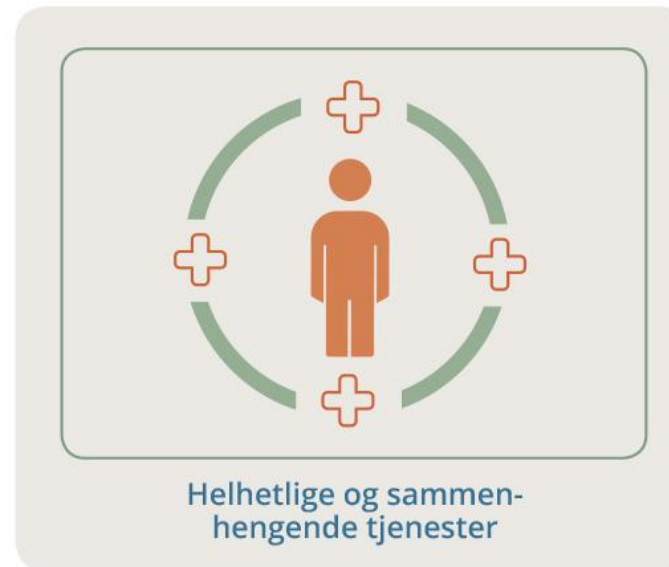
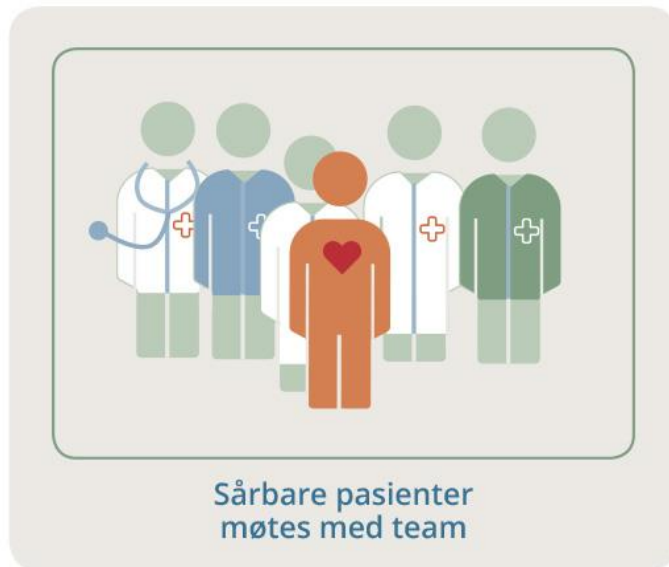
- Like bra som ansikt til ansikt-behandling
- Økt opplevelse av mestring
- Behandlerkapasitet x3
- Fleksibilitet for pasient

4. Hva kreves av nasjonale virkemidler?





Case 2: Hvordan levere bedre tjenester til skrøpelige eldre?



Innføring av Helsefelleskap



1 Disse skal prioriteres



Personer med flere kroniske lidelser



Skrøpelige eldre



Barn og unge



Personer med alvorlige psykiske lidelser og rusproblemer



2 Det skal planlegges bedre

Helseforetak og kommuner skal i helsefellesskapene planlegge og utvikle tjenester for pasienter som trenger tjenester fra begge nivå. Regjeringen og KS anbefaler at helseforetaket og kommunene inngår en konkret avtale om hvordan de skal drive utvikling og planlegging av tjenestene i helsefellesskapet. Regjeringen vil fremme forslag om å justere lovbestemmelsen om samarbeidsavtalene i tråd med dette.

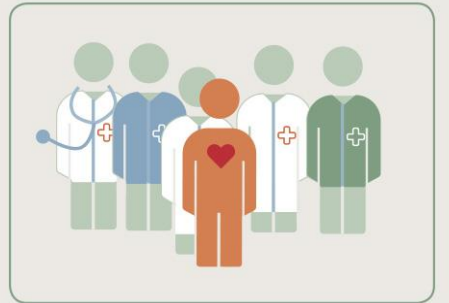
3 Myndighetene skal understøtte bedre



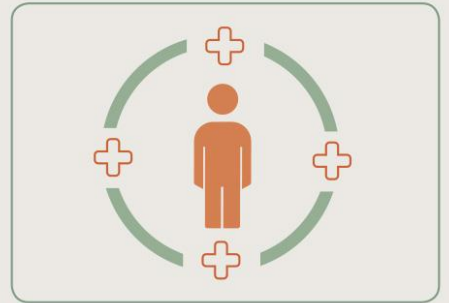


Skrøpelige eldre

Hvordan utvikle bedre tjenester for disse pasientene?



Sårbare pasienter
møtes med team



Helhetlige og sammen-
hengende tjenester

Løser finansiering dette problemet?

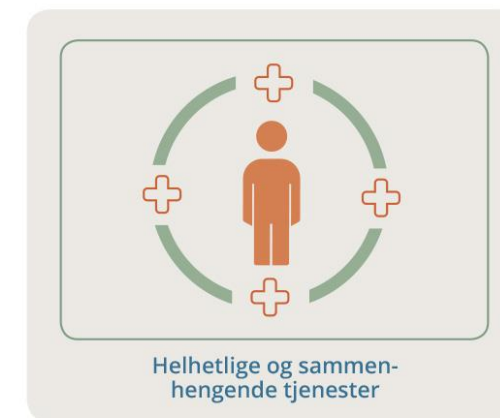




Skrøpelige eldre

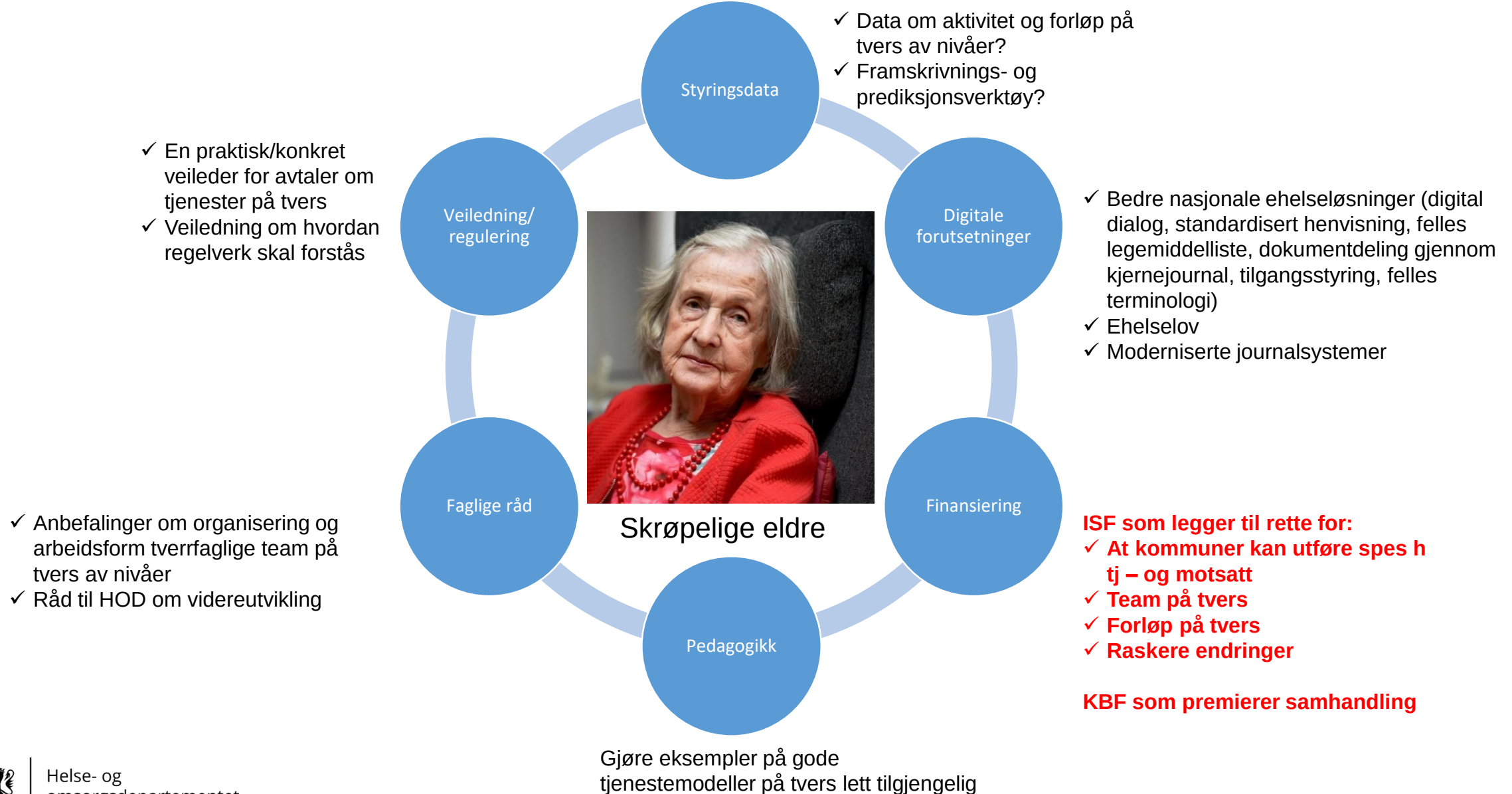
I helsefellesskapet:

- Hvor mange skrøpelige eldre i 2020, 2025, 2030, 2035?
- Hvilke tjenester bruker de i dag – i sykehuset, i kommunen?
- Hvilke av disse tjenestene kan løses mer koordinert/bedre og/eller mer effektivt?
- Hva trenger dere hhv. mer og mindre av? Hoder, hender, senger, boliger, ansatte, leger, sykepleiere, helsefagarbeidere, digitalt medisinsk utstyr etc?
- Hva trenger dere å utvikle sammen?
- Hvordan bør det påvirke kompetanseutvikling, organisasjonsutvikling og fordeling av budsjettmidler gjennom de neste årene?

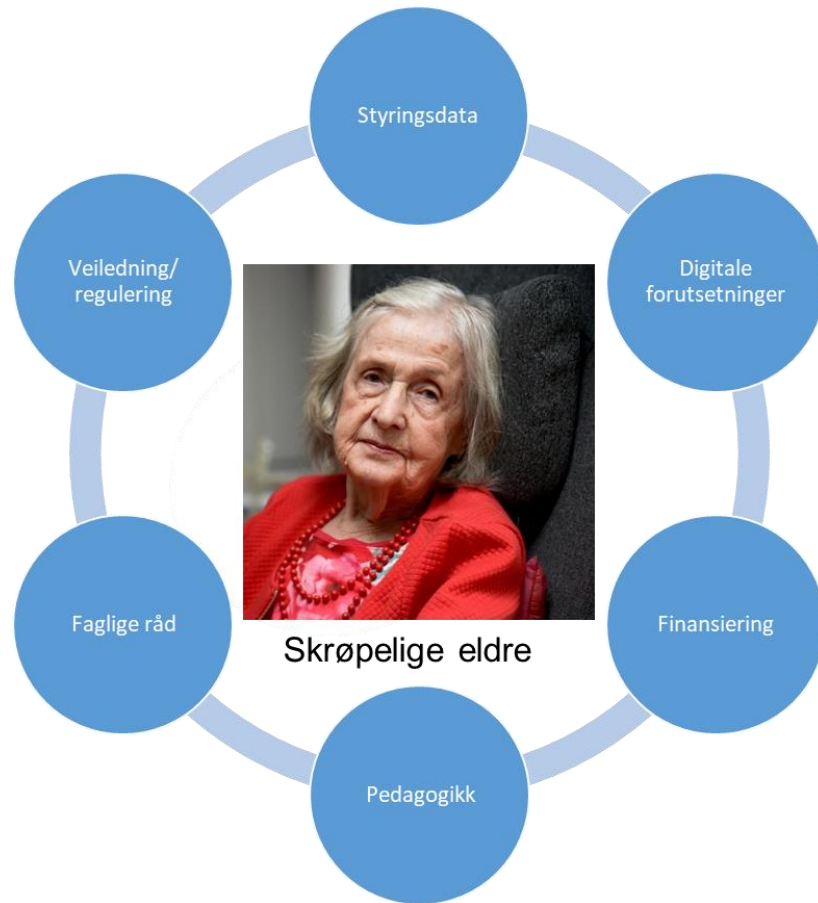


**Hvilken felles planleggingsprosess må til for
å svare på disse spørsmålene?**

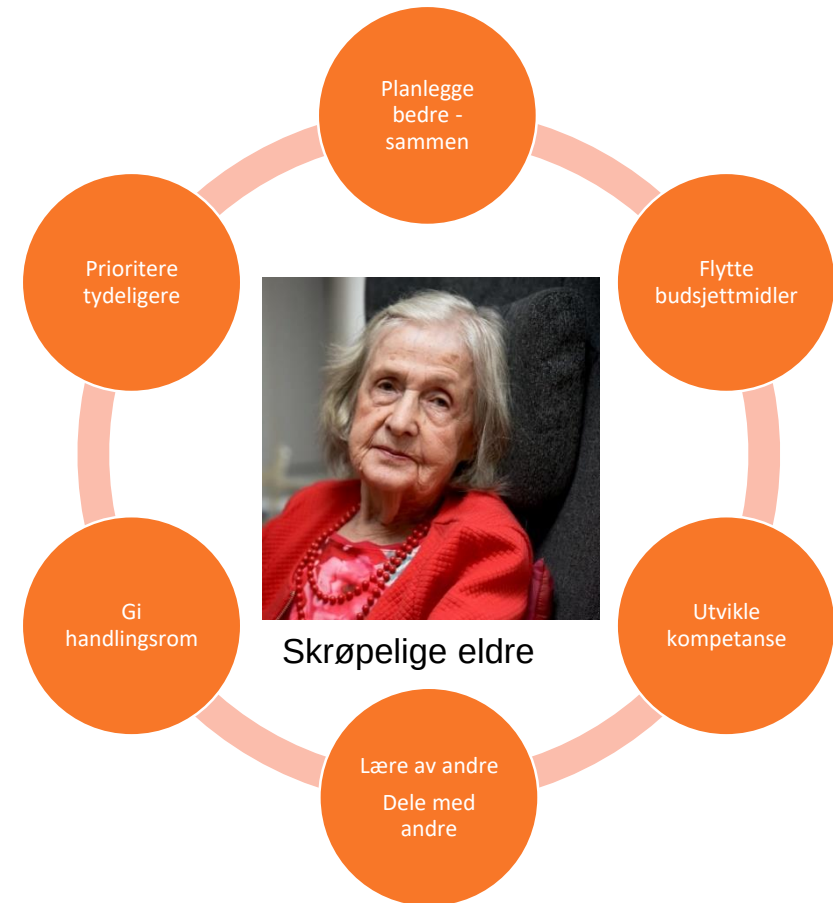
Hva skal helsemyndighetene bidra med?



Myndighetene må gjøre sin del av jobben

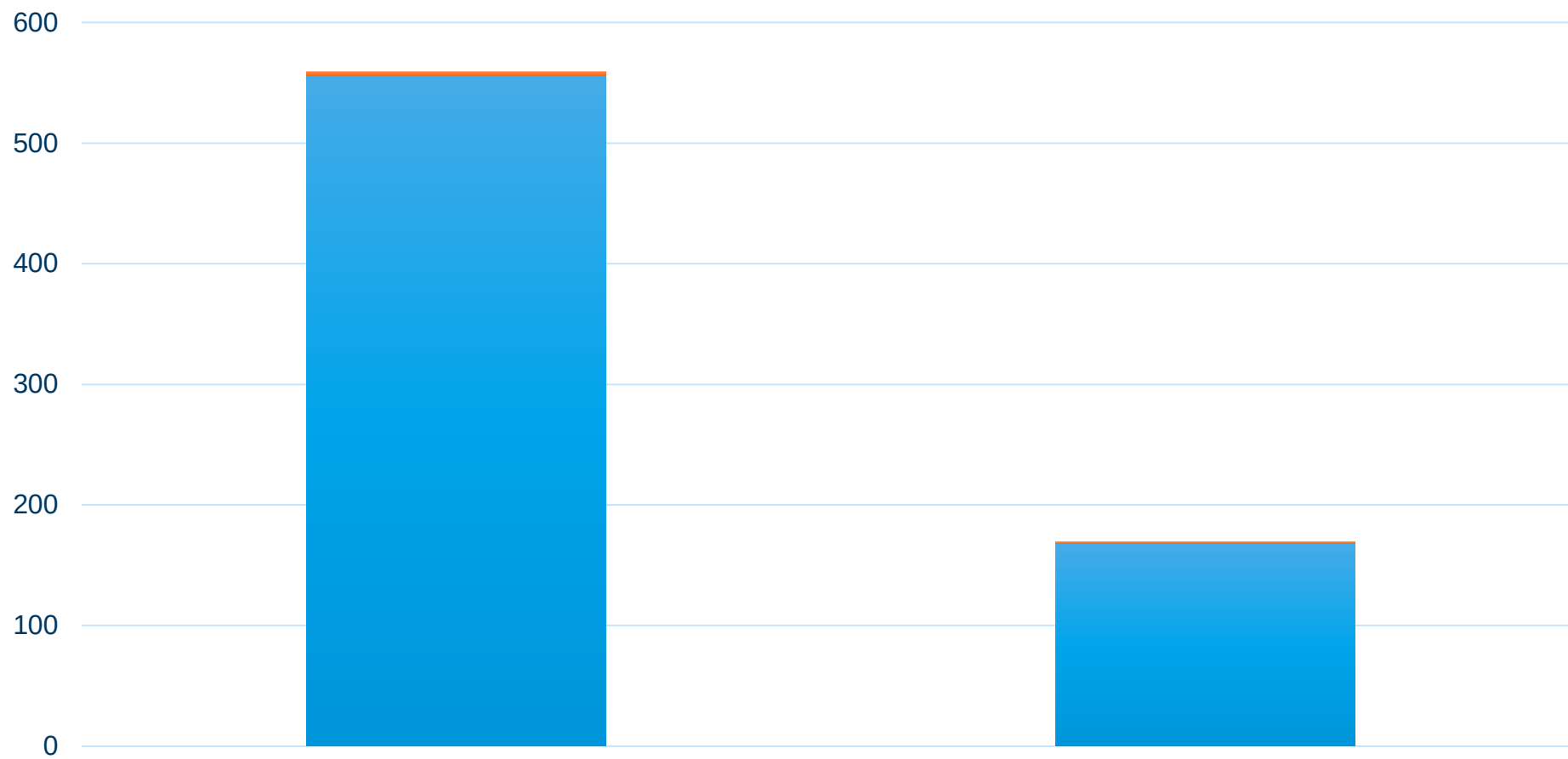


Men det må også foretakene og kommunene

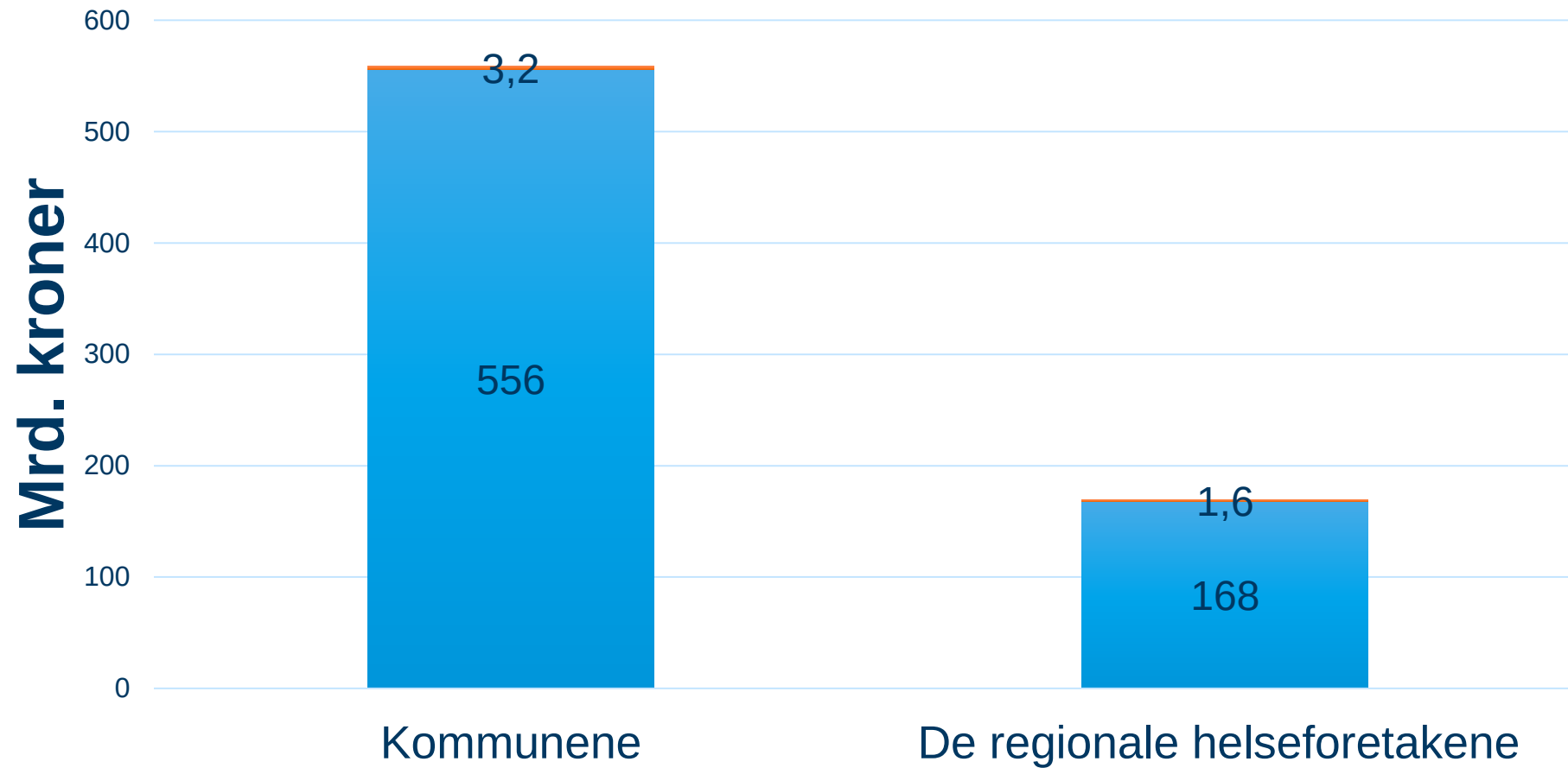


Hva er riktig budsjettbetingelse?

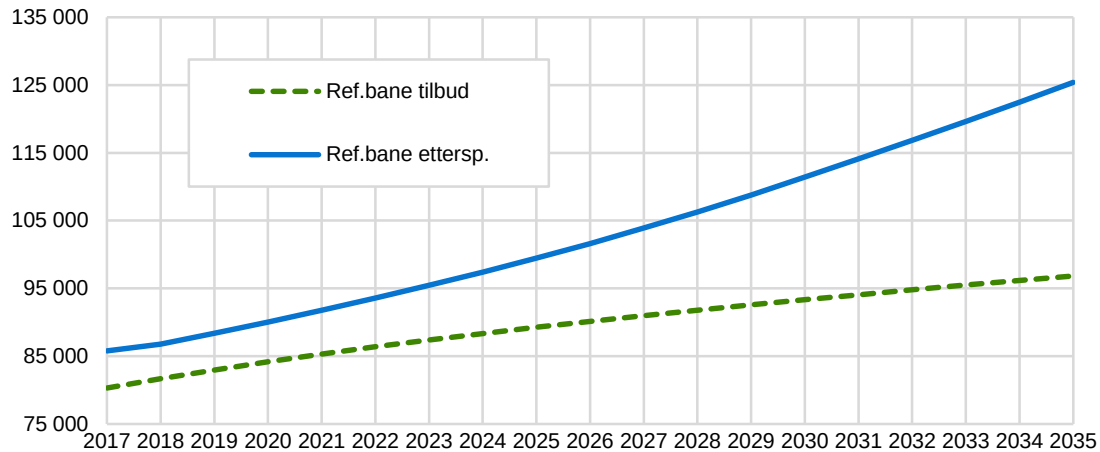




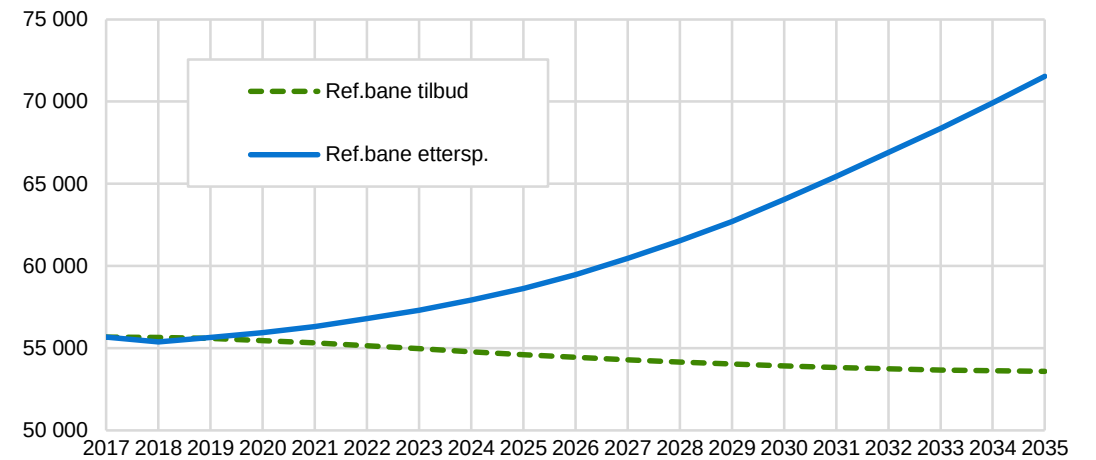
Bevilgninger til kommuner og RHF i 2020



Hoder, ikke kroner, er største utfordring



Sykepleiere



Helsefagarbeidere

Regjeringen vil at ressursveksten i spesialisthelsetjenesten vris fra vekst i bemanning til investeringer i teknologi og kompetanse

Oppsummert



Fremover - finansieringen skal:

- ✓ tilpasses raskere
- ✓ i større grad knyttes til innholdet i tjenestene, ikke til hvem som yter behandling, hvor behandlingen ytes eller hvordan behandlingen ytes.
- ✓ understøtte helhetlige tjenesteforløp
- ✓ understøtte forløp på tvers av sykehus og kommuner.
- ✓ gjøre kvalitetsbasert finansiering mer målrettet



- ✓ Myndighetene må vurdere alle virkemidlene samlet, ikke se på finansiering alene
- ✓ Det må også kommuner og foretak
- ✓ Vi må lage felles byggetegninger
- ✓ Vi må planlegge med de ressursene vi faktisk har
- ✓ Vri fra vekst i bemanning til investering i teknologi og kompetanse

