



*Saman om heilskap og berekraft i helsetenestene*

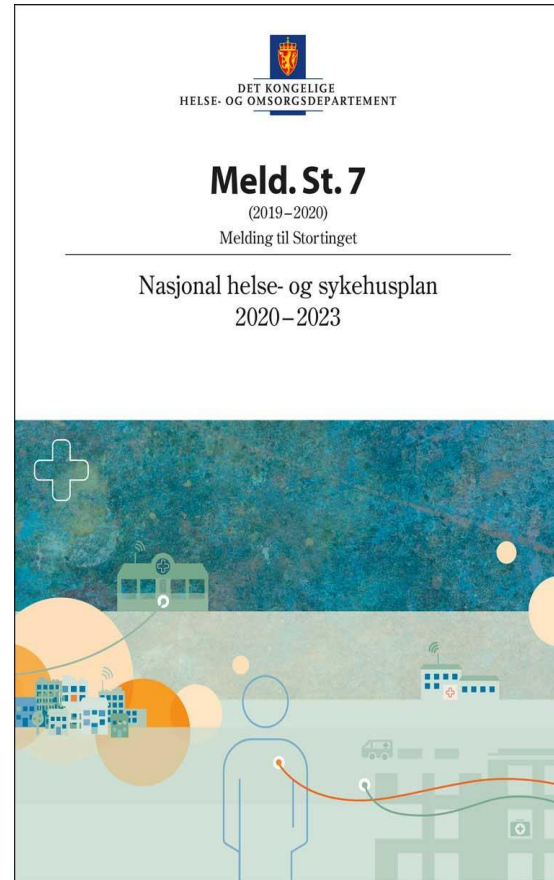
# 14/24 Nasjonal helse- og samhandlingsplan 2024-2027

HELSEFELLESSKAP MØRE OG ROMSDAL

Strategisk samarbeidsutvalg 13.mars 2024

# Fra Nasjonal helse- og sykehusplan til Nasjonal helse- og samhandlingsplan

- Et viktig signal!



# Mål for helse- og omsorgspolitikken

## «vår felles helseteneste»

1. God helse og mestring i befolkninga, uavhengig av sosial bakgrunn
2. Gode pasientforløp og rask tilgang til tenester i heile landet
3. Helse- og omsorgstenesten er et attraktivt arbeidssted i et livslangt karriereløp
4. Bærekraftig og rettferdig ressursbruk
5. Helse- og omsorgssektoren er forberedt i møte med kriser og katastrofer



# Regjeringens politikk presenteres i flere meldinger

- Meld. St. 15 (2022-2023) *Folkehelsemeldinga – Nasjonal strategi for utjamning av sosiale helseforskjellar*
- Meld. St. 5 (2023-2024) *En motstandsdyktig helseberedskap i en ny tid – Fra pandemi til krig i Europa*
- Meld. St. 23 (2022-2023) *Opptappingsplan for psykisk helse (2022-2033)*
- Meld. St. 24 (2022-2023) *Fellesskap og meistring. Bu trygt heime*

NOUèr:

- NOU 2023:8 Fellesskapets sjukehus – Styring, finansiering, samhandling og leiing
- NOU 2023:4 Tid for handling – Personellet i en berekraftig helse- og omsorgsteneste

Regjeringen vil legge fram en forebyggings- og behandlingsreform for rusfeltet

Regjeringen vil legge fram en egen stortingsmelding om de akuttmedisinske tjenestene

Regjeringa har satt i gang ein tillitsreform i off. sektor.

# Det vart peika på tre sentrale utfordringar

- tilgang på nok personell
- for dårleg samanheng mellom tenestene
- likeverdige tilgang til helse- og omsorgstenester



# Seks hovudgrep for å møte utfordringane

1. Rekruttere og behalde personell med rett kompetanse
2. Endre finansieringsordningane
3. Prøve ut og innføre nye organiseringsformer
4. Ny strategi for digitalisering av helse- og omsorgstenestene
5. Forenkle og tydeleggjere regelverk
6. Tiltak for en attraktiv og framtidsretta allmennlegeteneste

# Rekruttere og behalde personell med rett kompetanse

- Fagarbeidarløft
- Fleire LIS1
- Off. spesialistgodkjenning for fleire helsepersonellgrupper



Hensikta er styrka breiddekompetanse og betre oppgåvedeling mellom ulike personellgrupper.

Arbeid med trygt arbeidsmiljø, heiltidskultur, faste stillingar og gode arbeidsvilkår skal sjåast i samanheng med pasient- og brukarsikkerheit og intensiverast.

# Endre finansieringsordningane for sjukehus

- Innføre meir rammefinansiering av spesialisthelsetenesta
- Betre rammevilkår for investeringar i sjukehus.
  - Redusere eigenkapitalkrav, betre rentevilkår og sikre løyvingar som fullt ut tek omsyn til den demografiske befolkningsutviklinga.
  - Andelen aktivitetsbasert finansiering er foreslått å reduserast til 30 prosent, for å auke det strategiske handlingsrommet.



# Prøve ut og innføre nye organiseringsformer – nytt rekrutterings- og samhandlingstilskot

- Innføre m.a. eit nytt rekrutterings- og samhandlingstilskot. Tilskotet vil bli tildelt som del av ramma for dei regionale helseføretaka og skal brukast etter einigheit mellom helseføretak og aktuelle kommunar.
- Kombinerte stillingar eks. jordmødre
- Integreerte psykiske helsetilbod for barn og unge, og meir tematisk organisering av psykisk helsevern

Skal innførast i planperioden og evaluerast som eitt av fleire tiltak i planen

# Rekrutterings- og samhandlingstilskot Helse Nord 2024

- 40 mill til kommunar og helseføretak i Helse Nord
- Tiltak for å bedre samhandlinga mellom spesialisthelsetjenta og kommunehelsetjenesta
- Tildømes utprøving og etablering av kombinerte stillingar
- Gode pasietnforløp basert å lokale behov

# Forenkla og tydeleggjere regelverk

Regjeringa vil at regelverket innan helse- og omsorg blir forenkla og tydeleggjort slik at pasientar, brukarar og pårørande lettare forstår og nyttar seg av dei rettighetene dei har. Eit mål er også at fagfolk kan nytte tida til pasientane og brukarane, dele informasjon og til forskning.

# En attraktiv og framtidsretta allmennlegeteneste med kapasitet

Allmennlegens generalistkompetanse er fundamentet for at fleire og meir avanserte oppgåver kan bli løyst nær der folk bor. Regjeringa vil m.a. legge til rette for tverrfaglege fastlegekontor, større handlingsrom for kommunane i høve til organisering, redusere oppgåver og endre kompetansekrava.

# Ny strategi for digitalisering av helse- og omsorgstenestene

- eHelsedirektoratet til Helsedirektoratet fra 1.1.2024
- «Ein innbyggjar, ein journal» blir erstatta med ny strategi for digitalisering. Eit mål er at gevinstar blir tatt ut undervegs, at aktørane sitt ansvar blir tydeleggjort og å etablere ein helseteknologiordning.

Hensikta er å stimulere til lokal gjennomføring av tiltak og betre arbeidskvardagen til dei som jobbar i tenestene, samt betre pasientforløp og effektiv ressursbruk.

# Om helsefellesskapa i NHSP

- Regjeringa vil styrke helsefellesskapa som arena for samarbeid, felles tenesteutvikling og planlegging mellom kommunar og helseforetak. No er tida inne for å bruke helsefellesskapa til å skape verdi for pasientar, pårørande og fagfolk.
- Med dei utfordringane helse- og omsorgstenesta står ovanfor, er det naudsynt å sjå dei samla ressursane, særleg kompetanse og personell, i samanheng på tvers av sjukehus og kommunar.



# Frå brukarorganisasjonane

*«Det er vanskelig å være uenig i de overordnede målene, men det er lite i planen som sier noe om hvordan de skal nås, mener Kreftforeningen.»*

*«Med en nasjonal helse- og samhandlingsplan ser vi nå tegn på en bedring i samhandlingen mellom tjenestene. Barn og unge med behov for psykisk helsehjelp vil få et integrert tilbud på ett nivå. Det er svært positive til. Dette må også bli etablert i behandlingen av voksne og eldre» sier landsleder for Mental Helse Ole-Marius Minde Johnsen.*

*«Det er avgjørende at vi ser på helsevesenet som en helhet, der både primær- og spesialisthelsetjenesten fungerer sømløst sammen for å møte pasientenes behov. I dag faller for mange pasienter mellom to eller flere stoler. Regjeringen omtaler dette problemet med flotte ord, men jeg er redd de konkrete tiltakene ikke er kraftfulle nok for å få til en faktisk bedring» sier Mari Larsen, generalsekretær i LHL.*

# Kjerkols plan: Nå skal det hete «sykehus» igjen



«Helseforetak» er ute, men «helseregioner» og «sykehus» er inne i Ingvild Kjerkols nye plan.

Foto: Esten Borgoe, Borgoe Foto AS

Helseministeren la fram et forslag til en symbolsk endring: De regionale helseforetakene skal gå over til å hete helseregioner, og de enkelte helseforetakene skal igjen få hete sykehus.



## Forslag til vedtak:

SSU tek ny nasjonal helse og samhandlingsplan 2024-2027 til orientering og føreset at planen vil legge viktige føringar for arbeidet i Helsefelleskap Møre og Romsdal framover.