

Samhandlingsreformen – fra et kommuneperspektiv

Høstkonferansen 2017

Anne Serine Fottland



UiT / NORGES ARKTISKE
UNIVERSITET



Senter for
omsorgsforskning

• nord

Bakgrunn for reformen

- Fragmenterte tjenester; pasientenes behov for koordinerte tjenester besvares ikke godt nok
- Fokus på behandling; for liten innsats for å begrense og forebygge sykdom
- Endring i demografi og sykdomsbilde; utfordringer som kan true samfunnets økonomiske bæreevne

Overordnet mål med reformen

- Bedre folkehelse, og bedre helse- og omsorgstjenester



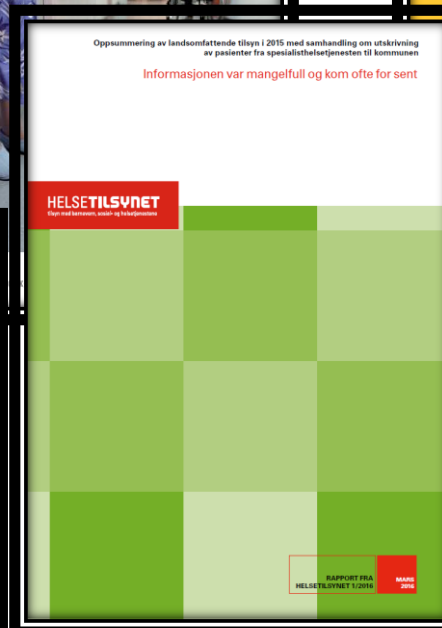
St.meld. nr. 47

(2008–2009)

Samhandlingsreformen

Retten behandling – på rett sted – til rett tid





Noen funn

- Mangelfullt kjennskap til samarbeidsavtalene blant de ansatte
- Mangelfull informasjonsutveksling mellom tjenestene
- Liten kunnskap om kommunale helse- og omsorgstjenester i sykehusene
- Behov for å heve kompetansen i kommunal helse- og omsorgstjeneste
- Behov for å styrke lederkompetansen
- Liten bruk av tilbudet om hospitering, ambulerende team og praksiskonsulent i regi av sykehusene

Utfordringer for kommunene

- Flere oppgaver er overført til kommunene
- Kortere liggetid i sykehus
- Sykere pasienter i kommunene
- Mer avansert medisinsk og sykepleiefaglig behandling i kommunene

- Høy andel ufaglærte i kommunal helse- og omsorgstjeneste

Samhandling = å gjøre noe sammen

Samhandling bygger på:

- gjensidig forpliktelse
- tillit
- likeverd
- felles situasjonsforståelse

(Orvik, 2015)

Eksempler på tiltak for å bedre samhandlingen

Lokalt faglig samarbeidsorgan:

Formålet er å styrke samarbeidet mellom kommunene og spesialisthelsetjenesten

Viktige temaområder:

- pasientforløp
- kompetanseutvikling
- E-helse

(Finnmarkssykehuset, 2017)

Eksempler på tiltak for å bedre samhandlingen

Prosjekt gjensidig kompetanseutveksling Sørlandet sykehus HF og kommunehelsetjenesten på Agder

- Avtalefestet personellutveksling
- System for felles opplæringstiltak
- Fagnettverk
- Utviklingsarbeid

(Fredriksen, 2016)



Heseløft eller helsebløff?

ExtraStiftelsens forskningsseminar 2017
17. oktober 2017, klokken 08-12
Rikshospitalet, Store auditorium

Referanser

Abelsen, B., Gaski, M., Nødland, S. I., & Stephansen, A. (2014). *Samhandlingsreformens konsekvenser for det kommunale pleie- og omsorgstilbudet*. Stavanger: International Research Institute of Stavanger Nasjonalt senter for distriktsmedisin.

Bruvik, F., Drageset, og Abrahamsen, J. F. (2017) *Fra sykehus til sykehjem – hva samhandlingsreformen har ført til*. Sykepleien forskning, 2017. Vol. 12.

Forskningsrådet. (2016). *Evaluering av samhandlingsreformen. Sluttrapport fra styringsgruppen for forskningsbasert følgeevaluering av samhandlingsreformen (EVASAM)*: Norges forskningsråd.

Fredriksen, S. (2016) *Kunnskapsdeling «på tvers»*. En studie av kunnskapsdeling mellom Sørlandet sykehus HF og kommunene i Agder. Universitetet i Oslo

Gautun, H., & Syse, A. (2013). *Samhandlingsreformen : hvordan tar de kommunale helse- og omsorgstjenestene i mot det økte antallet pasienter som skrives ut fra sykehusene?* (vol. 8/2013). Oslo: NOVA

Haukelien, H., Vike, H. og Vardheim, I. (2015) *Samhandlingsreformens konsekvenser i de kommunale helse og omsorgstjenestene : sykepleieres erfaringer*. TF-rapport nr. 365. Telemarksforskning.

Helse- og omsorgsdepartementet. (2009). *Samhandlingsreformen: rett behandling - på rett sted - til rett tid*.

Nasjonalt nettverk for implementering av samhandlingsreformen. (2015). *Råd for vegen videre. Sluttrapport*.

Martens, C. T., & Veenstra, M. (2015). *Samarbeidsavtaler mellom helseforetak og kommune. Fra dialog til avviksmelding? (NOVA Rapport 9/2015)*. Oslo: NOVA.

Orvik, A. (2015) *Organisatorisk kompetanse – Innføring i profesjonskunnskap og klinisk ledelse*. Cappelen Damm Akademisk

Riksrevisjonen. (2016). *Riksrevisjonens undersøkelse av ressursutnyttelse og kvalitet i helsetjenesten etter innføringen av samhandlingsreformen. Dokument 3:5 (2015-2016)*.