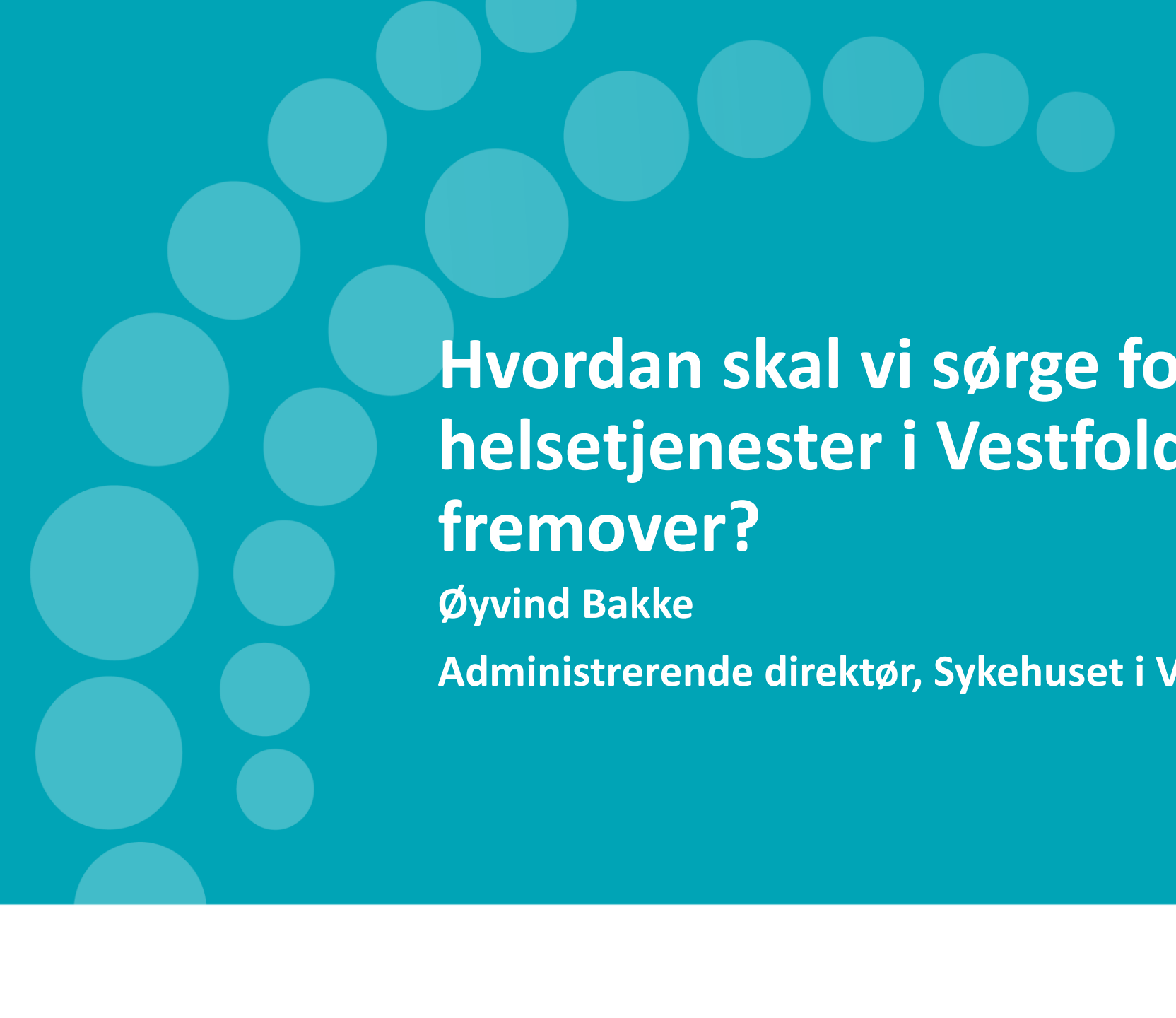




Hvordan skal vi sørge for gode helsetjenester i Vestfold og Norge fremover?

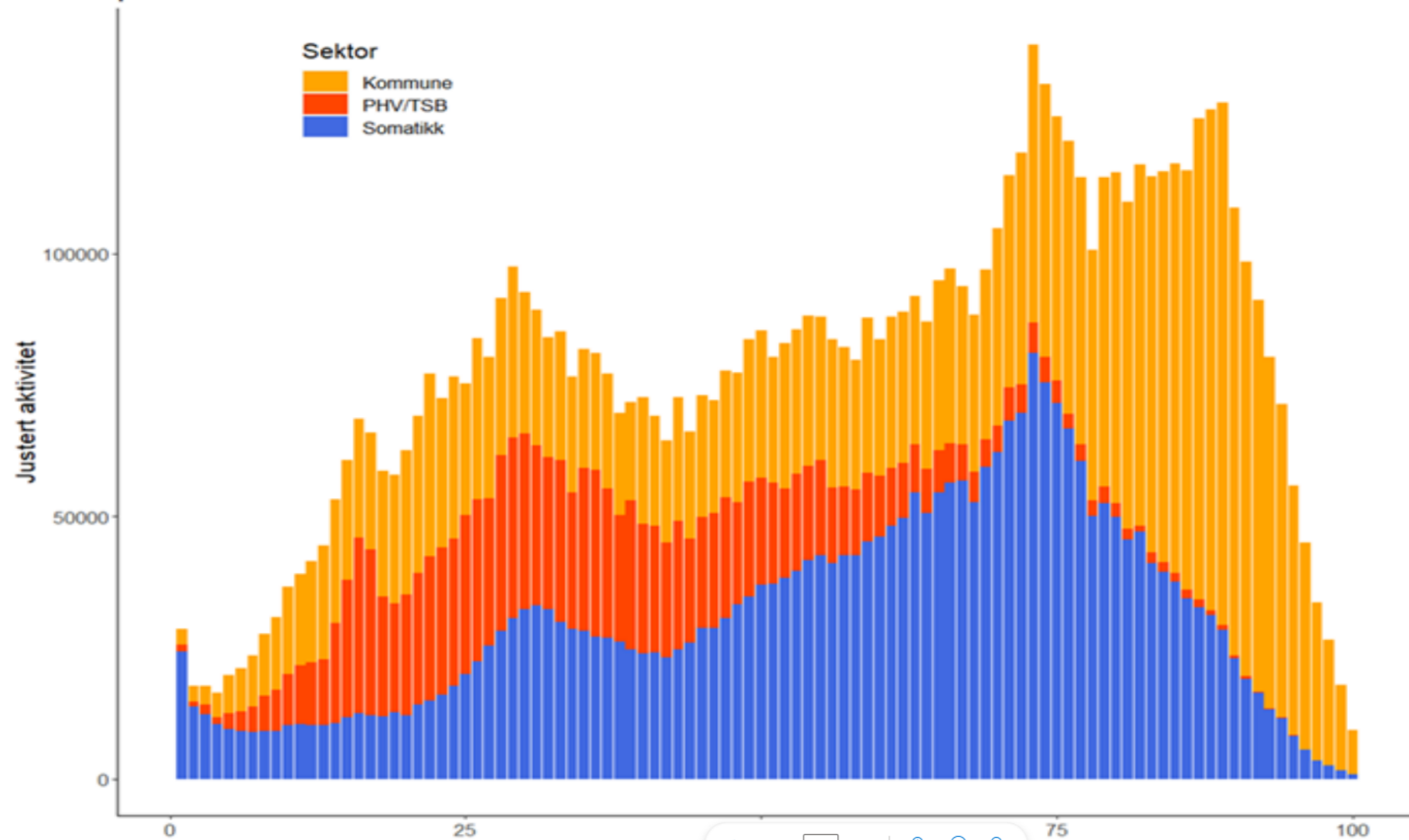
Øyvind Bakke

Administrerende direktør, Sykehuset i Vestfold

Seks kommuner – ett akuttsykehus



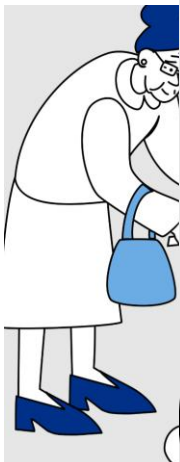
Justert aktivitet for spesialisthelsetjenesten og kommunal helse- og omsorgstjeneste for pasienter bosatt i Helse Sør-Øst 2019





Hvorfor

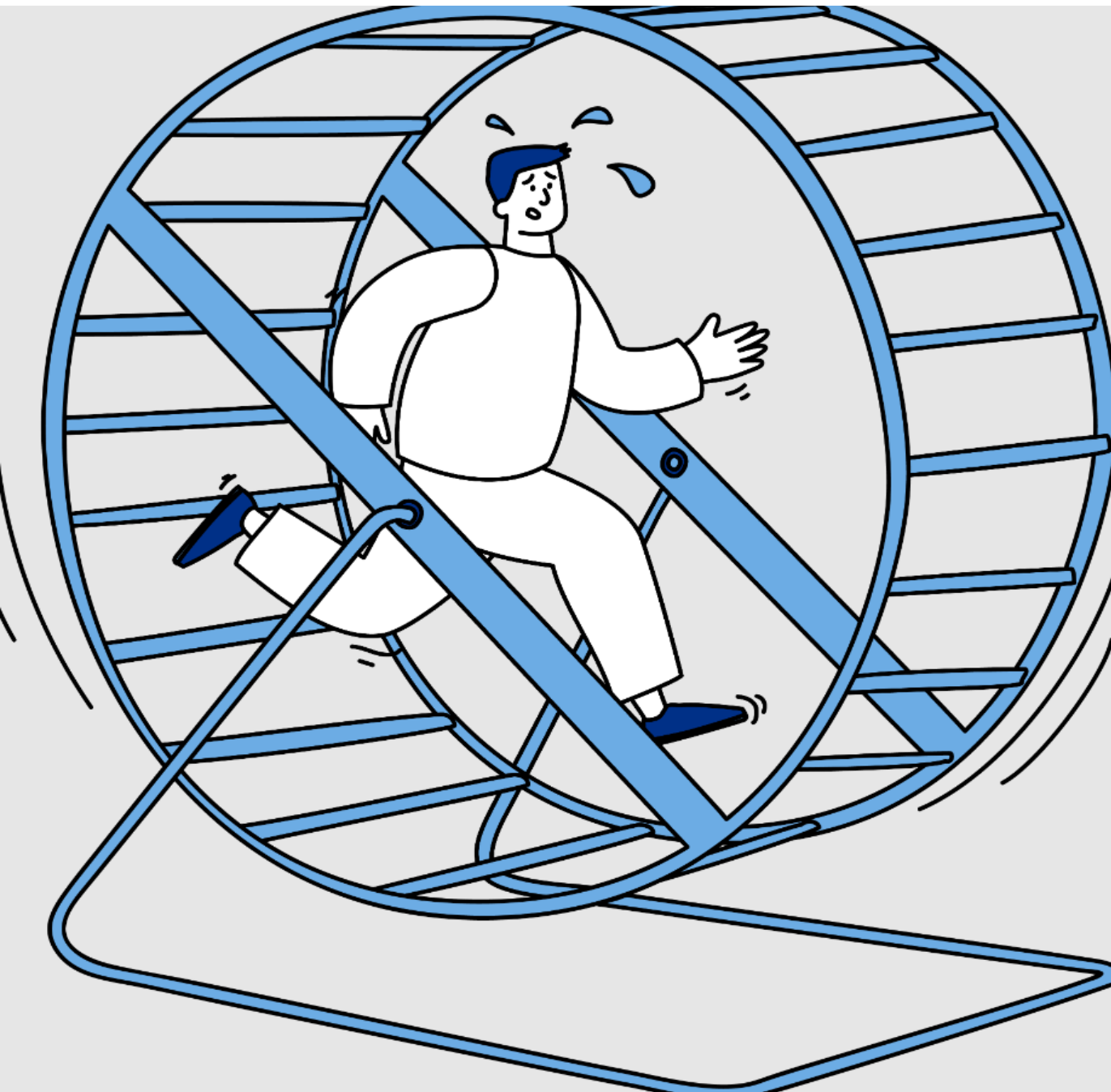
Øker



Antall elc



Nedgang



Politikernes krav

en prioritering går ikke
erdagen til våre
satte opp

Vi gir fart til hamsterhjulet selv



Jo mindre ressurser jo mer fag





Blir først i Norge med å implementere «kloke valg» i hele sykehuset

Faksimile: Dagens Medisin

"Synes du det er gøy å stå i kø i flere uker, men så få beskjed om at du har stått i feil kø hele tiden, og at neste kø er enda lenger?"

Nytt prosjekt skal gi maks 14 dager ventetid for psykisk helsehjelp

To ukers ventetid og ingen avslag. Det er helseministerens plan for «Prosjekt X» som nå rulles ut.



ENIGE: Helseminister Jan Christian Vestre (Ap) og styreleder i kommunesektorens interesseorganisasjon KS, Gunn Marit Helgesen, har signert avtale om nytt samarbeid.

FOTO: LARS TORE ENDRESEN / NRK

Faksimile: NRK

[Veronica Westrin](#)
Journalist

[Lars Tore Endresen](#)
Fotograf

[Ingvill Dybfest Dahl](#)
Journalist

Vi rapporterer fra Stokke

Publisert 20. juni kl. 07:01

Sandefjord tester ny og raskere vei til psykisk helsehjelp

Sandefjord kommune og DPS Vestfold samarbeider om å forbedre tilgangen til psykisk helsehjelp gjennom prosjektet «Én vei inn». Målet er å sikre at pasienter får rask og koordinert helsehjelp på riktig nivå, og at de slipper unødig ventetid og omveier i systemet.





Hvorfor trenger vi en reform?

Utfordringer for framtidens helse- og omsorgstjenester



Formål

Utvalget skal utrede og foreslå modeller for å sikre en sammenhengende og bærekraftig helse- og omsorgstjeneste i Norge.



NYTT UTVALG FOR BOVIM: Helse- og omsorgsminister Jan Christian Vestre har satt ned et helsereformutvalg. Fredag ble Gunnar Bovim presentert som utvalgets leder. Foto: Tone Herregården

Om oppdraget

Utvalget skal:

- Utrede og foreslå ulike modeller for fremtidig organisering, styring og finansiering av en sammenhengende og integrert helse- og omsorgstjeneste i Norge.
- Vurdere ansvars- og oppgavefordelingen mellom den kommunale og fylkeskommunale helse- og omsorgstjenesten og spesialisthelsetjenesten.
- Vurdere hvordan samarbeid med private aktører kan organiseres på en hensiktsmessig måte, for å sikre at vi fremdeles skal ha felles og likeverdige skattefinansierte helse- og omsorgstjenester i Norge.

Bovim leder nytt utvalg: – Går løs på oppdraget med skrekkblandet fryd

Faksimile: Dagens Medisin

Fortjener helsetoppene millionlønninger?

Høye lederlønninger vekker reaksjoner – samtidig kuttes pasienttilbud. Diskuter her.



[Sofia Storhaug](#)
Journalist

Publisert 9. okt. kl. 20:02
Oppdatert 9. okt. kl. 22:30

Faksimile: NRK

Vedum varsler ny sykehuskamp: Vil samle flertall mot Støre

Trygve Slagsvold Vedum starter kampen for å bli kvitt dagens utskjelte sykehusmodell. I dag reiser Sp-lederen til Lærdal for å protestere mot nye kuttplaner.



[Kristian Skårdalsmo](#)
Journalist

+ 3 til

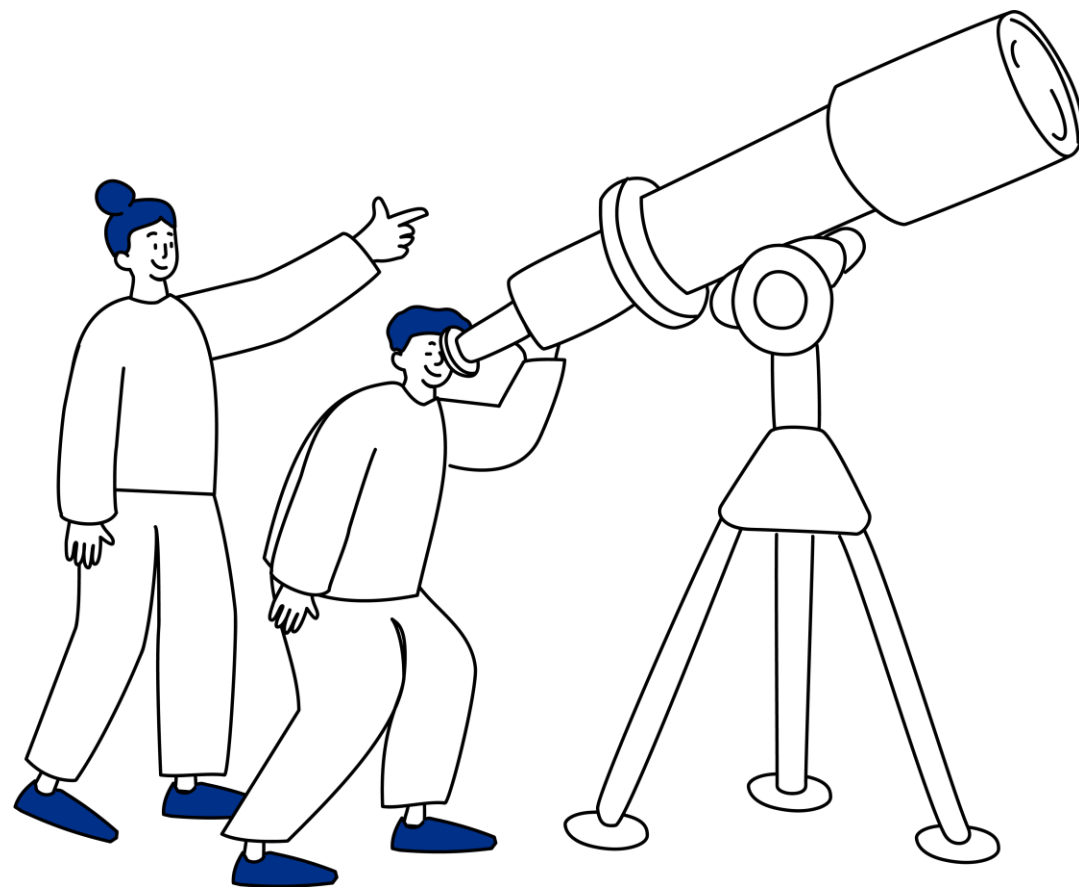
Publisert 29. sep. kl. 06:04
Oppdatert 29. sep. kl. 07:56

SYKEHUSKAMP: Sp-leder Trygve Slagsvold Vedum titter ut fra sitt nye stortingskontor.
FOTO: HÅVARD GREGER HAGEN / NRK

Faksimile: NRK

Utfordringene må sees fra flere perspektiv

- Innbyggere
- Pasient, bruker og pårørende
- Ansatte
- Ledere og styrer
- Politisk



Omorganisering løser neppe...

- opplevd knapphet på helsepersonell
- behovet for å overholde demokratisk besluttede rammer
- behovet for begrensende valg/prioriteringer
- spenninger mellom nærhetsetikk og konsekvensetikk
- medisinsk overaktivitet
- behovet for klinisk dokumentert effekt
- behovet for et styringshierarki

...men omorganisering kan bidra til ...

- mer sammenhengende og integrerte helse- og omsorgstjeneste
- bedre ressursutnyttelse
- demokratisk medvirkning til prioriteringer
- bedre organisert pasientforløp
- å beholde og rekruttere kvalifisert personell
- mer sømløs informasjonsutveksling
- god beredskap
- hensiktsmessig samarbeid med private aktører
- trygging av felles og likeverdige skattefinansierte helse- og omsorgstjenester

Hvilke resultater har helseforetaksmodellen gitt?

Modellen er ikke perfekt. Samtidig må vi ha en debatt basert på fakta.

- De fleste RHF'ene leverer på budsjett
- Kortere ventetider
- Færre korridorpasienter
- Flere pasienter behandles
- Bedre arbeidsmiljø
- Mindre deltid
- Sykefravær på vei ned
- Kritikk rundt antall direktører og lønninger
- Mindre direkte politisk styring





Takk for meg!