

KS

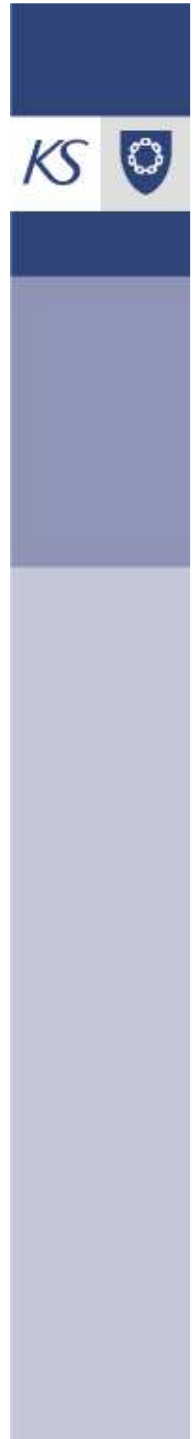


# Samhandlingsreformen – situasjonen i Sør-Trøndelag

eForum 230311

# Utfordringsbildet

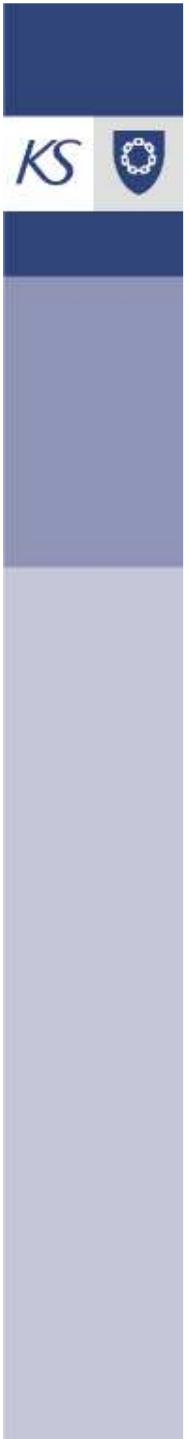
- Mangler system som understøtter helheten i pasientforløpet**
- Endret sykdomsbilde – mer livsstilsykdommer**
- Befolkningsutviklingen – flere eldre, knapphet på arbeidskraft**
- Økonomisk bæreevne**



# Samhandlingsreformen en retningsreform

- ❑ **Kommunene vil få en langt mer sentral og utvidet rolle som leverandør av helsetjenester i framtida**
  - ❑ **Bygge tilbud nær brukeren**
  - ❑ **Tilpasse til lokale forhold**
  - ❑ **Se sammenheng med andre kommunale tjenester**

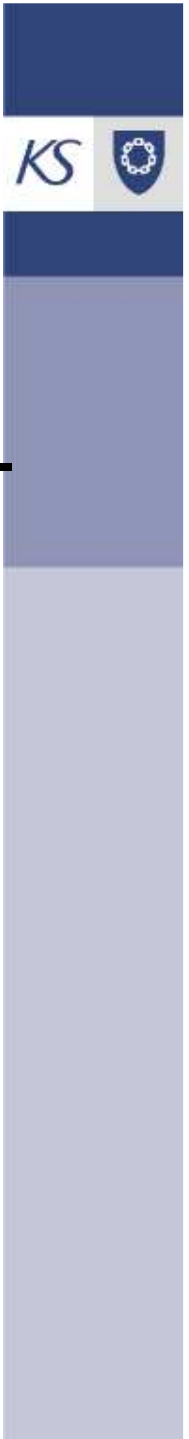
*Kommunehelsetjenesten en helhetlig inngangsport til helsetjenestene*



# Samhandlingsreformen en retningsreform

- Reformen representerer et holdningsskifte – fra reparasjon til forebygging

***Et ansvar som må omfatte alle kommunale tjenester, forankret hos øverste politiske og administrative lederskap, og i samspill med lokalsamfunnet***



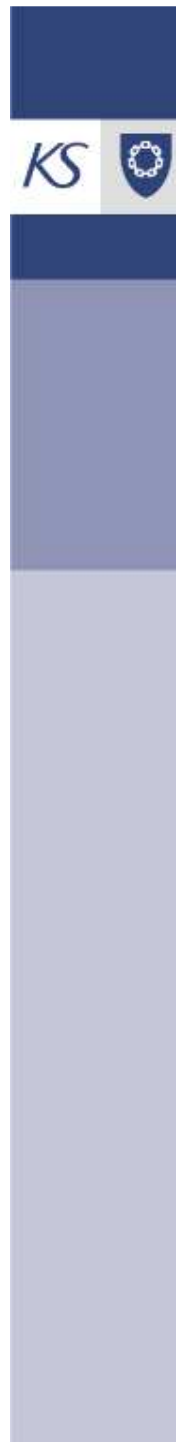
# Reformens forutsetter samhandling

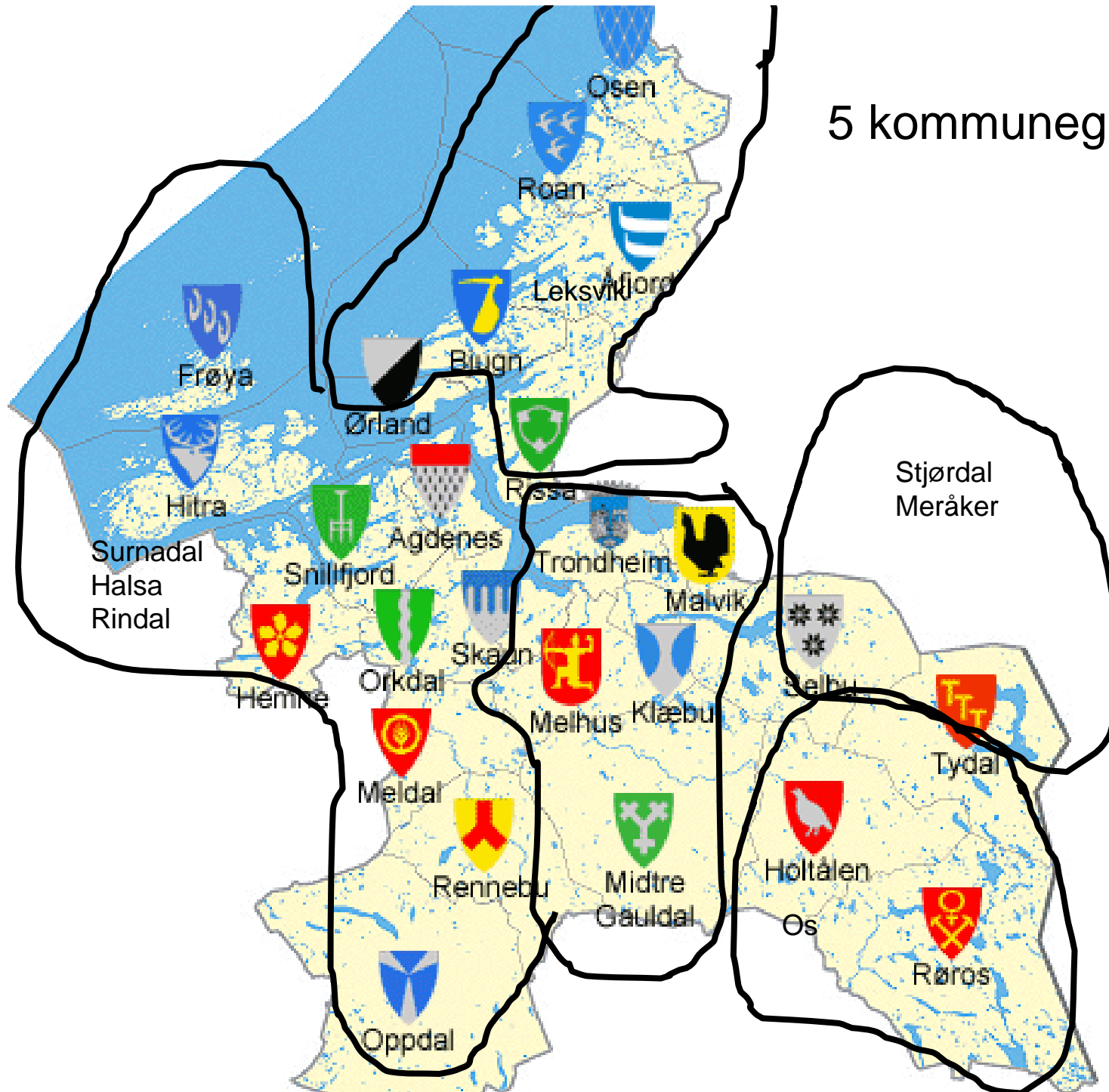
- Innad i kommunen
- Mellom kommuner i forpliktende former
- Mellom kommuner/samarbeidende kommuner og helseforetak



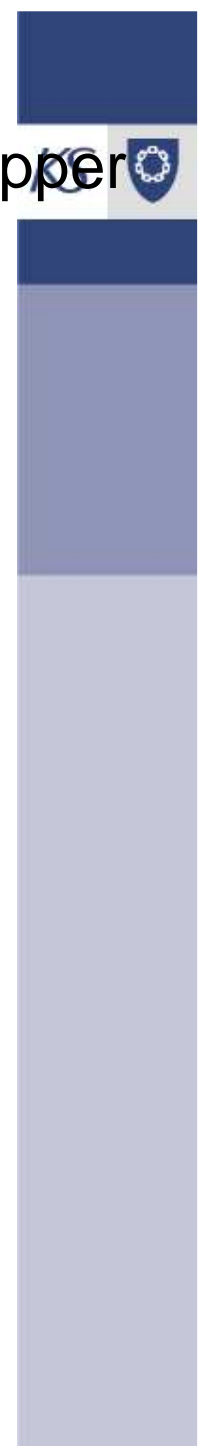
## Arbeide lokalt/regionalt

- Viktig med et felles fylkesgrep**
  - Ingen kommune kjøre sololøp**
  - Ingen kommune skal falle utenfor**
  
- Milepelsplan fram mot årsskiftet  
2011/2012**
  
- Felles sekretariat FM, KS og St.Olavs HF**





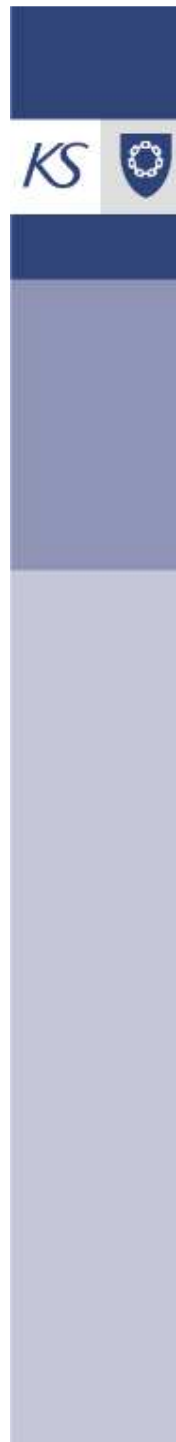
5 kommunegrupper



# Milepelsplan 010710 - 311211

## Avklare

- Tiltak for kommuneintern samhandling
- Tjenester, funksjoner og oppgaver for forpliktende avtaler mellom kommuner
- Oppgaver og tjenester som kan overføres fra spesialisthelsetjenesten til kommunene



## Status

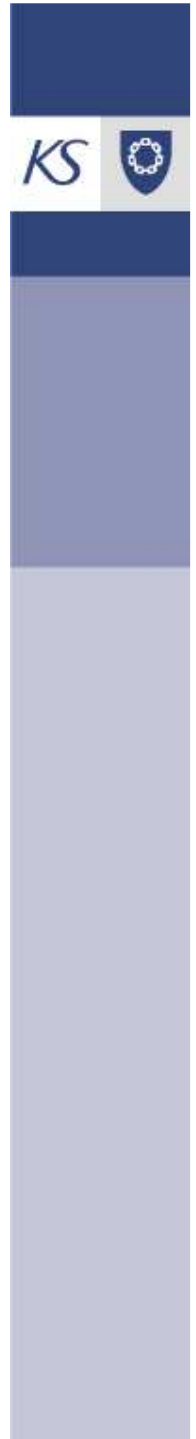
- Stor forståelse for at enkeltkommuner ikke kan stå alene**
- Ulik tilnærming i kommunegruppene**
- Mange likelydende satsinger og delprosjekter**
- Viktig med koordinering – unngå dobbeltarbeid og sikre læringsoverføring**
- Regelmessige arbeidsmøter med prosjektlederne i kommunegruppene**

# Prosjektområder

Folkehelse

IKT

Velferdsteknologi



## Felles fokus

- Styringsmodeller forpliktende interkommunalt samarbeid**
- Avtaleløsninger kommunegrupper og HF/HRF**
- Rekruttering, kompetanse – kommunene og RHF som bestiller av kompetanse**
- Forskning**
- Helhetlige behandlingsforløp og arbeidsdeling speshelsetjenesten og komunehelsetjenesten**
- Desentralisering av spesialisthelsetjenesten**

# Fylkesprosjekt

Fylkesgruppen for samhandlingsreformen og kommunesamarbeid



# IKT et avgjørende fundament for reformen

- Velferdsteknologi
- Understøtting av pasientforløp
- Effektiviseringsgevinst – økonomisk bæreevne

