



# **Samhandlingsreformen – Frosta, Levanger og Verdal**



## Hva preger helsetjenesten i kommunene?

- 1.**Allerede ganske stor: En omsetning på 75 tusen millioner
- 2.**120 000 betalte årsverk, vel 100 000 produsert ubetalt.
- 3.**Per i dag 260 000 konsumenter, hvorav 40 tusen er storbrukere
- 4.**Differensiert etterspørselsstruktur: Fra heldøgns til kun sporadisk
- 5.**Kommunene som storkunde – 1/3 av kommunenes utgifter
- 6.**En forutsigbar økning i etterspørsel framover (mange nye kunder)
- 7.**Store velferdsgevinster ved økt verdiskapning.
- 8.**Næringens utvikling sterkt betinget av nasjonal politikk!



## Sagt på en annen måte...

- 1.** Flere kan klare seg bedre (egenmestring)
- 2.** På måter de selv ønsker (independent living)
- 3.** Makt som konsument (brukerinnflytelse, empowerment)
- 4.** Infrastruktur for yrkesaktive (gå til egen jobb uten bekymring)
- 5.** Lønnsomme investeringer (bo hjemme lengst mulig)
- 6.** Utløse uutnyttede ressurser (mobilisere nettverk og sivilsamfunn)
- 7.** Husholde godt med de knappeste ressursene ('høyproduktive fagfolk')

# Samhandlingsreformen – samfunns- og retningsreform

Formålet er:

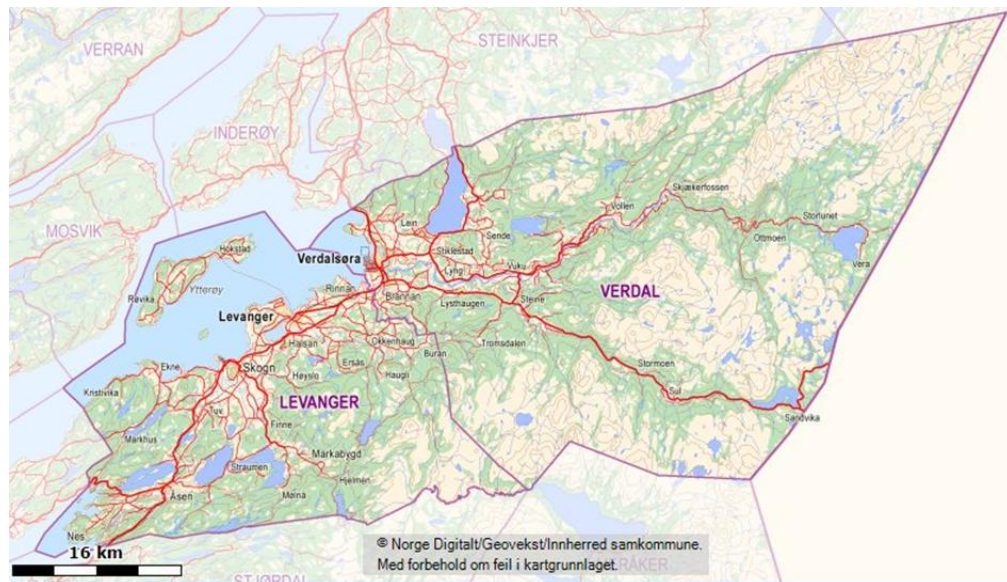
- å sikre en framtidig helse- og omsorgstjeneste som svarer på pasientens behov for koordinerte tjenester
- å ha større innsats på helsefremmende og forebyggende tiltak
- å utvikle en framtidig helsetjeneste som er samfunnsøkonomisk bærekraftig

# Hva krever dette av kommunene?

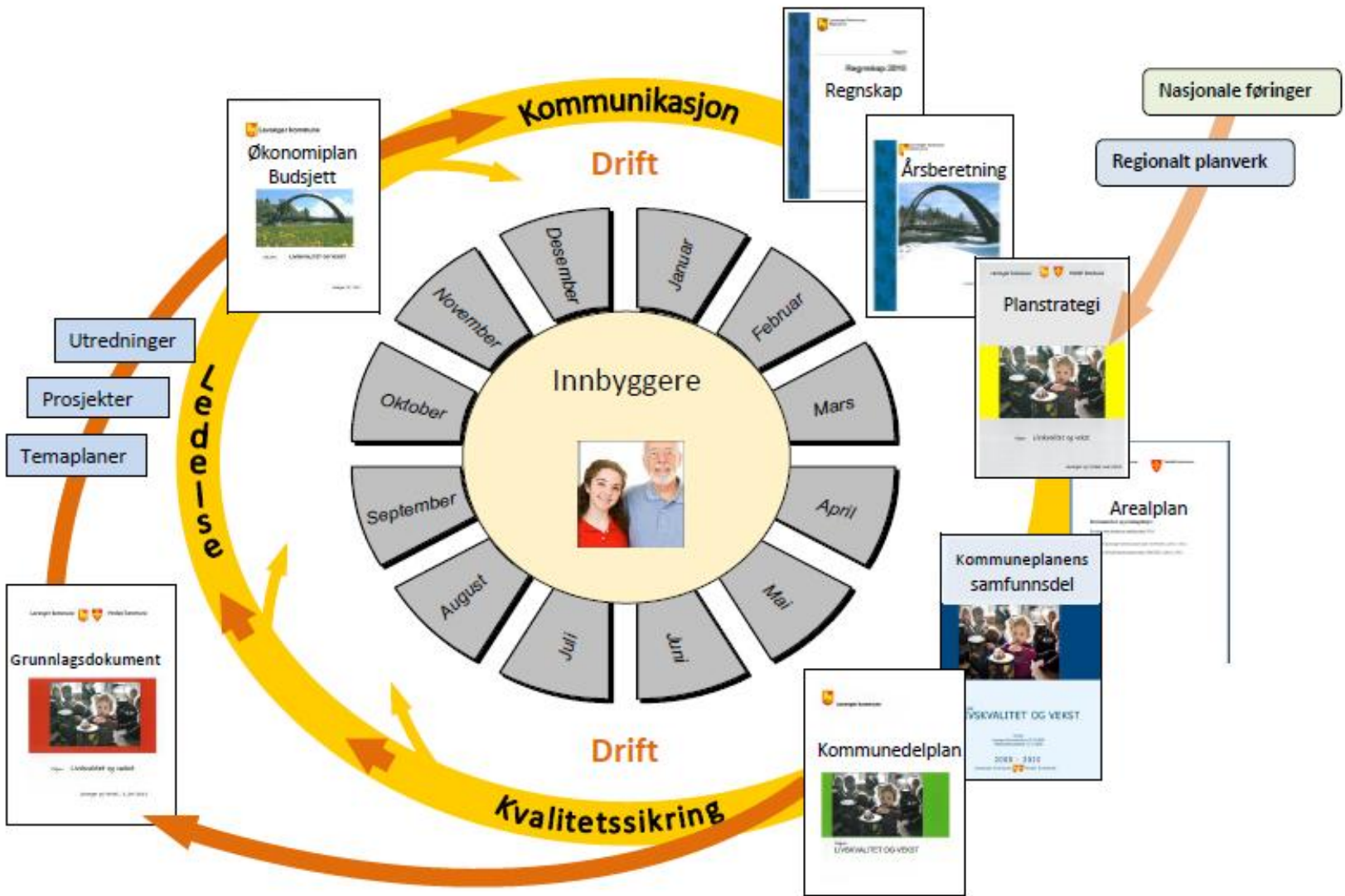
- Økt vekt på forebyggende tiltak, og styrking av den kommunale innsatsen på helse- og omsorgsfeltet:
- Tilbud før, i stedet for og etter sykehusopphold
- Tverrfaglige team
- Lærings- og mestringstilbud
- Psykisk helsevern og rus: forebygging, lavterskeltilbud, forsterket bo- og tjenestetilbud
- Helseovervåking
- Folkehelsearbeid
- Arbeid med avtaler
- Overordnet planlegging
- Samarbeid med andre kommuner

# Frosta kommune og Innherred samkommune

- Kommuneregionen til sammen 35.851 innbyggere
- Frosta: 2.600
- Levanger: 18.890
- Verdal: 14.361



# Utvikling i drift





# Strategiske satsningsområder

- Oppvekstmiljø
- Folkehelse
- Omsorg for alle
- Næringsutvikling
- Kultur for alle
- Fysiske omgivelser
- Samfunnssikkerhet



- I tillegg er det 4 interne satsingsområder.





## Hva samarbeider vi om?

- Lokalmedisinsk senter knyttet til Interkommunal legevakt
- Avtalene som skal inngås
- Folkehelsearbeidet
- Kliniske oppgaver som krever et større befolkningsgrunnlag for å få til et solid fagmiljø



Enskallet og vekst

[www.innherred-samkommune.no](http://www.innherred-samkommune.no)

# Den andre samhandlingsreformen



19.januar 2012

# Økonomiske virkemidler

## Kommunal medfinansiering – anslag pr 18.10.11:

- Levanger er tildelt: 21 420 000,- og har et anslag på KMF pr 18.10.11 19 513 000,-. Dette betyr at 1 907 000,- skal bl.a. dekke utskrivningsklare.
- Verdal er tildelt: 16 384 000,- og har et anslag på KMF pr 18.10.11 14 411 000,-. Dette betyr at 1 973 000,- skal bl.a. dekke utskrivningsklare.
- Frosta er tildelt: 3 191 000,- og har et anslag på KMF pr 18.10.11 2 412 000,-. Dette betyr at 717 000,- skal bl.a. skal dekke utskrivningsklare.

# Ansvar og frister for å inngå avtaler

- **Intensjonsavtale KS-RHF:**
- Ansvar: Fylkesstyrene i KS og Helse Midt-styret
- Den er ferdig, ble offentliggjort 11.10.11
  
- **Samarbeidsavtaler med tjenesteavtaler:**
- Ansvar: Kommunestyrene i hver enkelt kommune
- Ansvar: RHF har delegert til hvert enkelt HF å inngå avtaler med kommunene i de respektive områder
- Frist: Januar 2012 og juni 2012
  
- **Ambisjon/anbefaling:**
- Tilstrebe likhet og standardisering (overordnet avtale)
- Felles mal med tilpasninger (tjenesteavtaler)



# Intensjonsavtalen:

## Prioriterte satsinger:

- Forpliktende interkommunalt samarbeid
- God flyt og utveksling av kompetanse for å sikre helhetlige pasientforløp
- Offensiv satsing på folkehelsearbeid
- Likeverdige samarbeid i løsning av oppgavene

# Veileder – basert på § 6-2 - **Rød=frist 31.januar 2012, Blå= frist 1.juli 2012**

- *1.Klargjøring av oppgaver og ansvar – felles forståelse*
- 2.Retningslinjer for inn- og utskriving (rehab/hab/læring-mestring)
- *3.Retningslinjer for innleggelse*
- 4.Kommunenenes tilbud og ø-hjelpstilbud
- *5.Retningslinjer – utskrivningsklare pasienter*
- 6.Retningslinjer – kunnskapsoverføring
- 7.Samarbeid om forskning, utdanning mv.
- 8.Samarbeid om jordmortjenester
- 9.Samarbeid om IKT-løsninger
- 10.Samarbeid om forebygging og folkehelse
- *11.Omforente beredskapsplaner + planer for den akuttmedisinske kjeden*
- *Andre, frivillige avtaleområder (for eksempel epikriser utskrivningsklare)*