



FAGFORBUNDET

Organisering av helsevesenet i Norge

Undertittel



Dette skal vi snakke om

- Kommunehelsetjensten
- Spesialisthelsetjensten
- Samhandling



Spesialisthelsetjenesten I

- Spesialisthelsetjenesten, i praksis mest sykehus, er et statlig ansvar og organisert gjennom fire regionale helseforetak.
- De regionale helseforetakene har et styre som er utpekt av helse- og omsorgsdepartementet.
- Regulert av Lov om helseforetak m.m. – «Spesialisthelsetjenesteloven»



Spesialisthelsetjenesten II

- Driver spesialisert diagnostikk og behandling, både innen somatikk, psykiatri og rusbehandling
- Driver forskning og utdanning av helsepersonell i samarbeid med utdanningsinstitusjonene.



Kommunehelstjenesten

- Kommunene ansvaret for primærhelsetjenesten
- Omfatter eldreomsorgen (både hjemmesykepleie og sykehjem), barselomsorg, primærlege (fastelegeordningen), skolehelsetjeneste, noe akuttmedisin, personlig assistanse, og tjenester til mennesker med psykiske og fysiske funksjonsnedsettinger.
- Alle disse tjenestene er pålagt kommunene gjennom «Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester», kjent som «kommunehelseloven».¹



Kommunehelsetjensten II

- Hvilke tjenester som tilbys og kvalitet og utforming varierer noe landet, selv om man har de samme lovpålagte tjenestene.
- Økonomien i tjenestene tett knyttet til kommunenes økonomiske status.
- De fleste av midlene deres kanaliseres gjennom statsbudsjettet, og de har kun begrenset adgang til å foreskrive lokale skatter.
- Staten, gjennom Stortinget, lager lovene som regulerer tjenestene som kommunene skal yte.
- Tendens til at Stortinget øker antall tjenester og stiller hardere krav til kvalitet i omsorgen, uten å gi de nødvendige midler til å oppnå dette.



Samhandling og utfordringer

- Helt siden innføringa av helseforetakene gjennom samhandlingsreformen i 2009 (Foretaksorganisering) har det vært en pågående debatt om organiseringa av helsetjenesten.
- Særlig har det vært diskutert om reformen har ført til for stor sentralisering og nedleggelse av for mange lokale sykehus.
- Mange mener også at reformen førte med seg en styringsform som i for stor grad vektlegger New Public Management og har gitt for mye målstyring og stykkprisfinansiering (kalt «innsatsstyrt finansiering»).



Samhandling og utfordringer II

- Vanskelig informasjonsflyt mellom spesialist- og kommunehelsetjenesten bla som følge av at man har forskjellige EPJ-systemer
- Mange prosjekter på gang for å skape mer digitale samhandling, men har vist seg vanskelig å få til i praksis
- Fra 2020 ble det etablert helsefellesskap som skulle være en arena for samhandling og dialog mellom tjenestenivåene og brukere, men det er varierende hvordan de fungerer.





FAGFORBUNDET

Takk for meg

