

Administrerende direktør

Helse- og omsorgsdepartementet  
Postboks 8011 Dep

0030 OSLO

Helse- og omsorgsdepartementet	
Saksnr.: 200500444	Dok.nr.: 142
Arkivkode: 500	Journ.dato: 08.06.05
Avd.: KTA	Saksbeh.: EV
Utøff:	

Deres ref.:  
200500444

Vår ref.:  
200505531-2/008

Vår saksbeh.:  
Haakon Melsom/ef

Dato:  
01.06.05

## Høring - NOU 2005:3 " Fra stykkevis til helt – en sammenhengende helsetjeneste "

Av avdelingsdirektør Røynesdal, Helse- og Omsorgsdepartementet er vi bedt om å gi en høringsuttalelse i sakens anledning.

Utvalget har lagt frem mange gode forslag til bedring av samhandling. Vi slutter oss til tiltakene som styrker pasientperspektivet, tiltak som intenderer til støtte av samhandling og tiltak rettet mot helsesektorens rammebetingelser. Når det gjelder rammebetingelsene tror vi det er viktig å tenke igjennom konkrete tiltak som kan gi insentiv for økt samhandling. I praksis viser det seg at samhandling er ressurskrevende, særlig på tid. I et økonomisk hardt presset sykehusvesen med krav om inntjening og DRG produksjon, kan derfor tidsbruk til ikke tjenestegivende tiltak lide. Dette til tross for at man altså har lagt inn i rammetilskudd, midler som skulle dekke slike forhold.

Ullevål universitetssykehus har gjennom de siste år likevel prioritert tiltak for å videreutvikle et samarbeid med 1. linjetjenesten. Det er kjørt et omstillingsprogram i vår Medisinske divisjon. Dette har hatt fokus på effektive og kvalitativt gode pasientforløp. Dels har det vært rettet mot selve kommunehelsetjenesten, dels har det vært rettet spesifikt mot sykehjem for kompetanseoverføring, utvikling av standard prosedyrer og ambulant virksomhet.

I disse samhandlingsprosjektene har det vært lagt vekt på å kartlegge dagens situasjon slik at man kan følge utviklingen også med kvantitative data. Målet har vært å drive frem samhandlingsområder, finne gode samhandlingsmodeller og ikke minst utvikle metoder for samhandling.

Vi tror at de mange gode intensjoner i utvalgets innstilling bør følges opp av økonomiske virkemidler som en viktig forutsetning for en utvikling på området. På dette området er det særlig to tiltak vi mener bør overveies:

1. Det bør, som foreslått i utvalget, øremerkes midler til samhandlingsprosjektet mellom



spesialisthelsetjeneste og kommunehelsetjeneste. Vi tror at det bør lages en sentral pott til fordeling av gode prosjekter som går over tre år. På den måten tror vi at man kan få bygget nettverk med fyrtårnfunksjon. Noen miljøer må utvikles til særlig til knutepunktfunksjoner – konferer erfaring som høyskolesystemet har ved slik tenkning. Vi mener at Ullevål universitetssykehus har bakgrunn for erfaring med egne prosjekter på området og Ullevål universitetssykehus er villige til å gi råd – delta i utformingen av dette hvis ønskelig.

2. I tillegg til øremerkete midler for prosjekter mener vi at man bør opprette takstområder i et finansieringssystem som stimulerer til samhandling. Man har fra før erfaring med Rikstrygdeverkets sats for ambulant onkologisk virksomhet overfor langt kommende kreftpasienter. Det bør utvikles takster for den utadvendte spesialisthelsetjeneste på andre særlige områder.

Eksempler er :

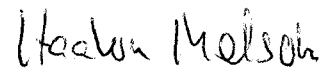
- område geriatri
- ressursteam til eldre pasienter med brudd
- hukommelses- og demens utredningsteam
- ambulant virksomhet overfor sykehjem med tanke på kompetanseoverføring og utvikling av disse til elementer i 1 ½ linje tjenesten.

Det er et viktig mål å etablere praksis som i størst mulig grad yter pasienten et godt og likeverdig tilbud i samsvar med deres behov for helsetjenester. Dette må baseres på gjensidig kompetanseoverføring og kompetansestøtte mellom kommune og spesialisthelsetjenesten.

Ullevål universitetssykehus har mange gode ideer og erfaringer som vi mener kan være til nytte i denne prosessen. Vi deltar gjerne i arbeid med å utvikle dette spennende feltet.

Med vennlig hilsen

  
Tove Strand  
adm. direktør

  
Haakon Melsom  
medisinsk direktør

Vedlegg:  
eksempel på omstillingsvirksomhet ved Ullevål universitetssykehus relatert til samhandling med primærhelsetjenesten.