

NASJONALT
SENTER FOR
DISTRIKTS
MEDISIN

TANKER RUNDT PRIMÆRHELSETEAM

Birgit Abelsen, forskningsleder

PKO-konferansen, Svolvær 8.6.2018



PRIMÆRHELSEMELDINGEN



«Et primærhelseteam er en flerfaglig gruppe med helse- og sosialpersonell som arbeider sammen for å levere lokalt tilgjengelige helse- og omsorgstjenester til en befolkning.»

«Regjeringen vil legge til rette for etablering av primærhelseteam.»

UTFORMING AV OFFENTLIG POLITIKK

- Utredninger
 - Den mest tradisjonelle måten
 - Eks. foretaksreformen, samhandlingsreformen
- Forsøksvirksomhet
 - Lang tradisjon i Norge
 - Eks. fastlegeordningen



HVORFOR DRIVER STATEN FORSØKSVIRKSOMHET? (ETTEL ET AL 2015)

- For å eksperimentere
- For tidlig implementering
- For å demonstrere
- For å lære



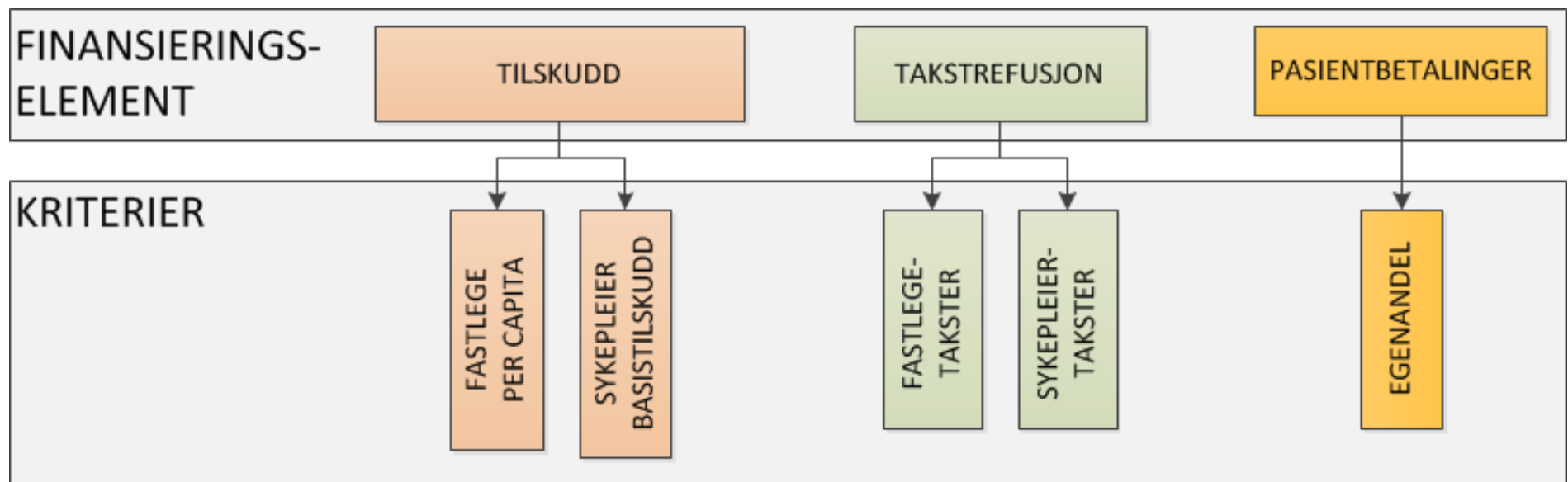
HVA PRØVES UT I FORSØKET MED PRIMÆRHELSETEAM?

1. En **organisatorisk modell** for fastlegens tjenestetilbud
 - Team med fastlege, sykepleier og helsesekretær
 - Fastlege leder teamet
2. To ulike **finansieringsmodeller**
 - Honorarmodellen (lik dagens hovedmodell + sykepleiertakster)
 - Driftstilskuddsmodellen (ny modell)



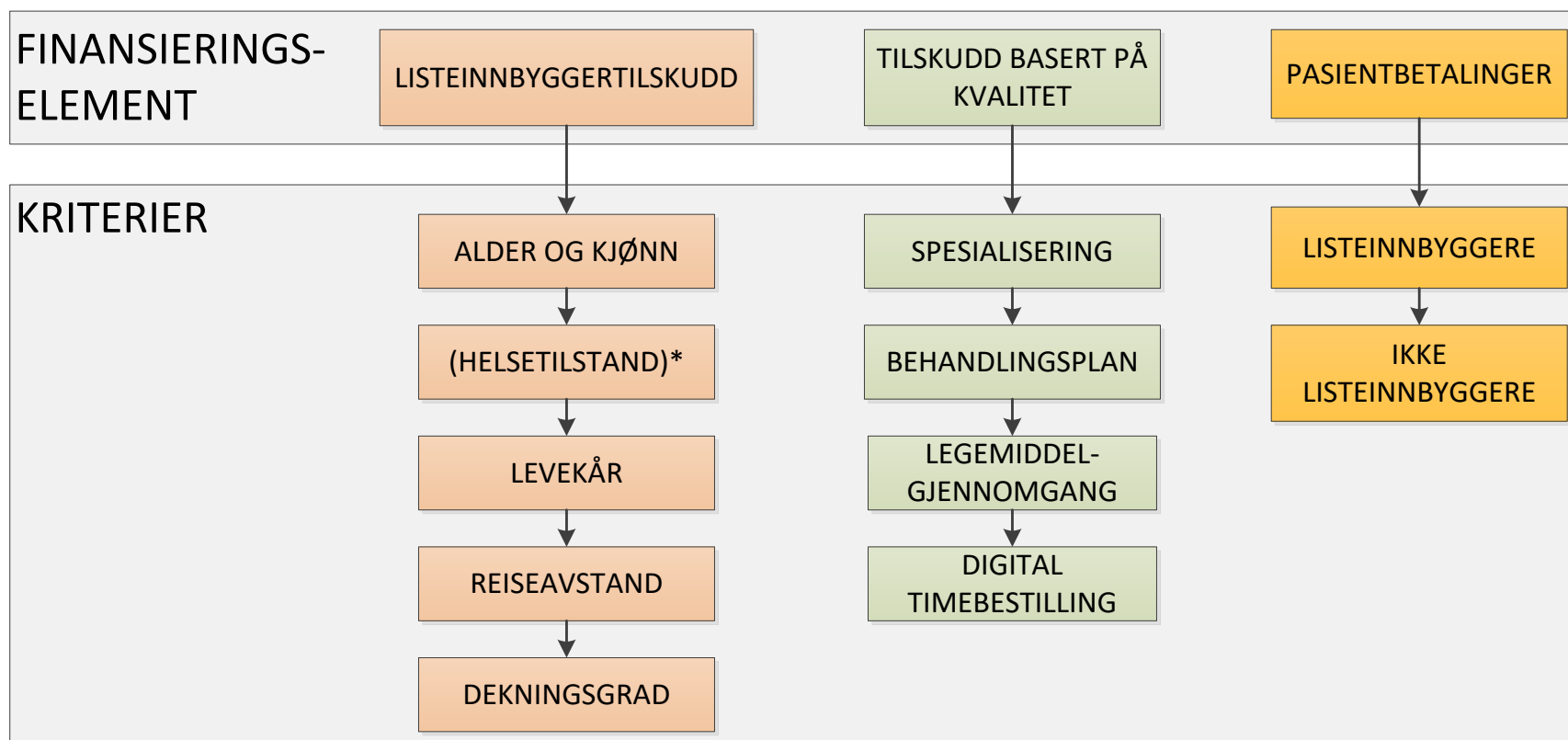
HONORARMODELLEN

- Fastleger, helsesekretærer og ev. annet personell finansieres som i dag
- Ny sykepleier finansieres gjennom et flatt basistilskudd og takster



DRIFTSTILSKUDDSMODELL

- Tilskuddet finansierer alle som jobber på fastlegekontoret



MÅLGRUPPER

Alle på fastlegens liste med **særlig fokus på**: kronisk syke, psykiske lidelser, rusavhengighet, «skrøpelige eldre», utviklingshemmede, funksjonsnedsettelse, svake etterspørrere.

«Mer til de som trenger det mest»

ØNSKA EFFEKTER

- Bedre helsetilstand og mestring
- Økt pasient- og brukertilfredshet
- Bedre koordinerte og sammenhengende tjenester
- Bedre samhandling
- Reduserte behov
- Bedre samlet ressursbruk



INKLUSJON TIL FORSØKET

22. august 2017: Alle landets kommuner inviteres til å delta i forsøket



EVALUERINGSOPPDRAGET



1. desember 2017:

Høringsfrist: 1. februar 2018
24 høringsuttalelser

Fra Legeforeningen:
«Vi bemerker at piloten per i dag fremdeles fremstår som uoversiktlig både organisatorisk og økonomisk, og at flere av de spørsmål vi tidligere har stilt rundt ansvar, organisering og økonomi fortsatt er uavklarte. Slik forslagene fremstår per i dag vil en gjennomføring etter vårt syn være uforsvarlig.»

FORSØK I 9 KOMMUNER (8 FYLKER) I 3 ÅR

- RANA
- EID
- FLORA
- AUSTEVOLL
- HÅ
- KRISTIANSAND
- SELJORD
- RINGSAKER
- OSLO

(Alna, Sagene, Nordstrand)



13 fastlegekontor

Honorarmodellen: 8

Driftstilskuddsmodellen: 5

85 fastleger

24 sykepleierstillinger

85 000 innbyggere



EVALUERINGSOPPDRAGET



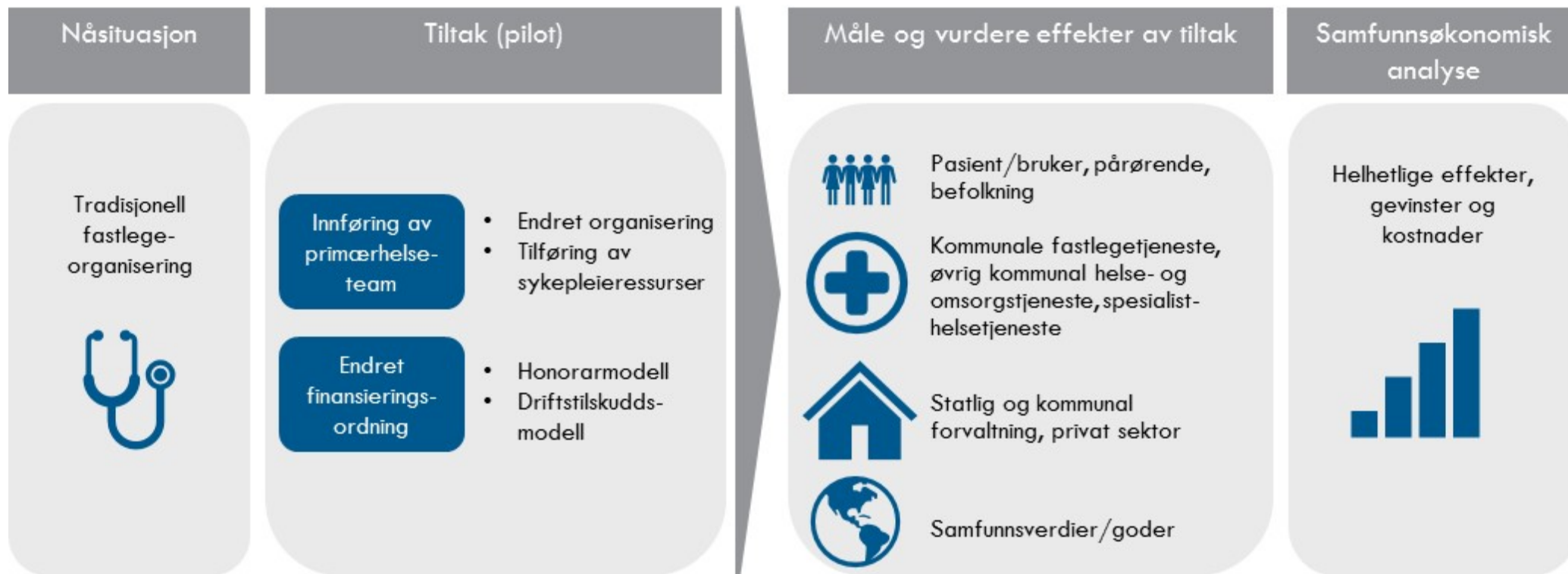
UiO : **Institutt for helse og samfunn**
Det medisinske fakultet

oslo**economics**



Tor Iversen
Prosjektleder
Professor i helseøkonomi

EVALUERINGSLOGIKK



TRE TYPER UNDERSØKELSER

- Undersøkelser ved hjelp av registerdata
- Undersøkelser ved hjelp av spørreundersøkelser
- Undersøkelser ved hjelp av intervjuer



SELEKSJONSUTFORDRINGER

1. Kommunene som deltar, kan skille seg fra kommuner som ikke deltar
2. Legepraksiser som deltar, kan skille seg fra legepraksiser som ikke deltar
3. Legepraksiser som velger driftstilskuddsmodell, kan skille seg fra de som velger honorarmodellen
4. Helsedirektoratet har lagt både objektive og subjektive kriterier til grunn for sin utvelgelse

Viktig å velge relevante kontrollgrupper



HVA SKJER I OG RUNDT PRIMÆRHELSETEAMENE?

Teaminternt

- Forventninger
- Organisering og ledelse
- Samarbeid og arbeidsdeling
 - Substitusjon eller supplement
- Hvordan virker finansieringsmodellene inn?
- Hvordan påvirkes team-medlemmenes nyttefunksjon?
 - Lønn, autonomi, anseelse, tidsbruk, trivsel...
- Oppstår inter-profesjonelle kontroverser?
 - Likeverdighet
 - §4 i Helsepersonelloven

Relasjon til brukere/pårørende

- Forventninger
- Arbeidsformer og metoder
- I hvilken grad og hvordan skapes økt brukermedvirkning?
- Proaktivitet
- Prioriteres noen grupper foran andre?
- Lykkes teamet bedre med noen grupper enn med andre?
- Når man lengre med team enn med fastlegen alene?

Relasjon til øvrig kommunal helse- og omsorgstjeneste

- Forventninger
- Arbeidsform
- I hvilken grad søkes integrasjon?
- Kompetanse- og oppgaveforflytning
- Tids- og ressursbruk
- Informasjonsflyt og kommunikasjon



Takk for oppmerksomheten!
birgit.abelsen@uit.no

