

Helsereformutvalget

Innspill til Helsereformutvalget fra det regionale samhandlingsprosjektet “SamSår-spredning av digitale sårtjenester” i Helse Sør-Øst.

Bakgrunn

SamSår-prosjektet er et samarbeid mellom alle helseforetakene, aktuelle kommuner og fastleger i Helse Sør-Øst. Prosjektet bygger på “Felles tjenestemodell for digitale sårtjenester” som fikk Forbedringsprisen 2024, samt erfaringer fra teleSÅR.

Helsepersonell i kommunen og spesialisthelsetjenesten samarbeider om behandling hjemme hos pasienten gjennom felles videokonsultasjoner og kompetanseutveksling. Modellen er forsknings- og kunnskapsbasert. Prosjektet har som mål å implementere sårtjenestemodellen ved alle helseforetak og kommuner i Helse Sør-Øst.

Prosjektet har blitt plukket ut som en av tre samhandlingsmodeller som ble presentert på årets lederkonferanse i Helse Sør-Øst.

Problemstilling

SamSår-modellen og noen andre samhandlingsmodeller har vist viktige effekter for pasienter og ansatte, samt vist at modellen gir samfunnsøkonomisk gevinst. For dokumentasjon, se vedlagte lenker fra tidligere publikasjoner.

Gevinstene har imidlertid vist seg å slå ulikt ut i kommuner og sykehus, noe som forsinker implementeringen (se vedlagt presentasjon).

Det er behov for nye finansieringsmodeller og insentiver for å understøtte godt dokumenterte samhandlingsmodeller med nasjonal overføringsverdi.

Forslag:

På lengre sikt:

1. Utvikle ny(e) finansieringsmodell(er) som understøtter samhandling i forløp mellom kommuner og spesialisthelsetjenesten.

På kortere sikt:

2. Samhandlingsfond / gevinstfond i helsefellesskapene som har som mål å utjevne ulikheter i gevinstene.

Forslag:

- Helsefelleskapene disponerer et eget samhandlingsfond
- Fondet skal være en enkel og ikke- byråkratisk ordning som raskt kan løse opp i mindre økonomiske samhandlingsbarrierer
- Det skal være lav terskel for å søke om midler til samhandlingsmodeller som har vist samfunnsøkonomisk gevinst
- Midler skal kunne søkes kontinuerlig i løpet av året
- Midlene skal dekke utgifter som skaper praktiske samhandlingsbarrierer: F.eks dekke merutgifter til spesialbandasjer, digitalt utstyr for samhandling, frikjøp av klinikere til utvikling- og opplæringsarbeid etc.

Kriterier for fondsmidler:

- Benyttes der de tilrettelegger for å forløse effekter og gevinster dokumentert i relevante samhandlingsmodeller
- Aktiviteter som ligger i handlingsplanen til helsefelleskapet
- Medfører stor verdi både for kommuner og sykehus
- Modeller med nasjonal overføringsverdi prioriteres høyt

Det ønskes en finansiering av samhandling som driftsform for modeller som viser samfunnsøkonomisk lønnsomhet, men med eksisterende barrierer i form av skjevhet i gevinstbildet mellom kommuner og sykehus.

3. Strategisk forsterkning og styring av rekrutterings- og samhandlingstilskudd.

- Rekrutterings- og samhandlingstilskuddene styrkes
- Deler av midlene styres og prioriteres til prosjekter med nasjonal overføringsverdi. Dette for å sikre raskere implementering av veldokumenterte modeller med samfunnsøkonomisk gevinst (se punkt 4). Bruk av digitale løsninger som sikrer geografisk likeverdig tilgang til helsetjenester prioriteres.

4. Modeller med nasjonal overføringsverdi velges ut og prioriteres i samhandlingsfond, andre aktuelle midler og i følgeforskningsmidler. Aktuelle prosjekter kan være: SamSår, integrerte helsetjenester, MILA og andre modeller med tilsvarende dokumenterte resultater.

5. Organisering: Vurdere en mer omfattende endring i organisering helsetjenesten uten å endre helsetjenestenivåene:

- Delte stillinger mellom kommuner/ sykehus
- Forpliktende samhandlings- og kompetansem modell
- Felles fagutviklingsressurser og arbeid i nettverk
- Finansiering av ambulante tjenester og digitale lavterskeltilbud for veiledning mellom kommuner, sykehus og fastleger

Referanser:

1. SamSår- prosjektet: <https://www.helse-sorost.no/samsår>
2. Felles tjenestemodell for digitale sårtjenester: [sluttrapport-felles-tjenestemodell-innen-sarbehandling.pdf](#)
3. [Forbedringsprisen 2024: Digitale sårtjenester rett hjem til pasienten - Helsedirektoratet](#)
4. Veileder for digital sårbehandling (gevinstkapittel s 20 – 31) <https://innomed.no/sites/default/files/2024-07/Veileder%20for%20digital%20sa%CC%8Arbehandling.pdf>
5. [teleSÅR – digital sårbehandling](#)