

# MER TIL DEM SOM TRENGER MEST

Primærhelseteam skal sørge for bedre helsetjenester til de som trenger det mest. – Fremtidens fastleger må ta i bruk ny teknologi og arbeide sammen med flere på nye måter, sier statssekretær Maria Jahrmann Bjerke i Helse- og omsorgsdepartementet.

Primærhelseteam med fastlege, sykepleier og helsesekretær skal arbeide ut fra pasientens behov, og gi et bedre tilbud enn den vanlige fastlegepraksisen.

Må modernisere

- Tjenestene skal bli mer tilgjengelige for pasienten. Det blir større bredde i tilbudet, bedre oppfølging av pasienter med sammensatte behov og bedre opplæring av pasienter med kronisk sykdom, sier hun. Legeforeningen har uttrykt skepsis. - Det har aldri vært meningen at primærhelseteam skal være den eneste løsningen for fastlegeordningen. Det er ett av flere tiltak for å modernisere fastlegeordningen. Vi er nødt til å bruke ressursene og kompetansen på en mer effektiv måte enn i dag, sier Jahrmann Bjerke.

Lederløft

Det blir flere eldre i Norge, med kroniske og sammensatte lidelser.

- Mange kommuner har tjenester som hver for seg er gode, men som mangler sammenheng. Det rammer særlig pasienter med sammensatte behov. Bedre koordinering vil lette hverdagen for pasienten, og gi færre sykehusinnleggelses, sier hun.

Primærhelseteamet ledes av fastlegen.

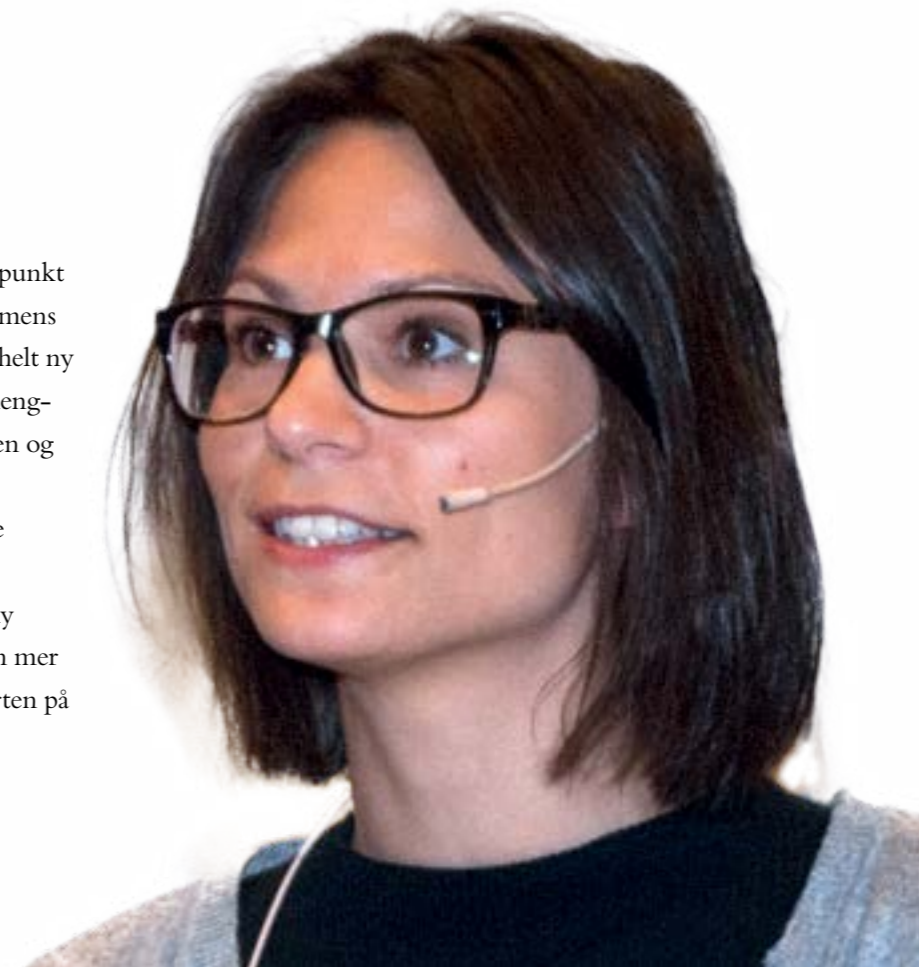
- Koordinerte tjenester krever god ledelse på øverste nivå. Vi trenger et lederløft for å arbeide smartere og bruke ressursene godt. En lederutdanning er utviklet, og de første lederne er utdannet gjennom BI, sier hun.

Den nye tid

To ulike finansieringsmodeller er under utprøving.

Honorarmodellen tar utgangspunkt i dagens finansieringsmodell, mens driftstilskuddsmodellen er en helt ny modell i Norge basert på listelengde, egenskaper ved pasientlisten og kvaliteter ved praksisen.

- Norge har gode helseregistre som kan brukes til å forbedre helsetjenesten og for å skape ny næring. Data kan brukes til en mer proaktiv tjeneste. Dette er starten på en ny tid! sier hun.



Maria Jahrmann Bjerke

## SPENNENDE PILOTTER

Tre store prosjekter er i gang. For pasienten kan tiltakene overlappe hverandre, og alle skal ha fastlegen involvert.

Primærhelseteam: Gjelder alle innbyggere på fastlegens liste, men med særlig fokus på pasienter med kronisk sykdom, psykiske lidelser og rusavhengighet, og skrøpelige eldre. Teamene

skal også sikre bedre helsetilbud til svake etterspørrere. Ni pilotkommuner i åtte fylker, til sammen 85 fastleger, er med. Startet 1. april 2018 og varer i tre år.

Medisinsk avstandsoppfølging: Bruk av teknologiske løsninger som gjør at pasienten kan følges opp hjemme. For eksempel kan pasient-

en gjøre avtalte målinger og svare på spørsmål om egen helse på nettbrett, og bli kontaktet av oppfølgingstjeneste ved behov. Målgruppen er kronisk syke pasienter med ikke-smittsomme sykdommer (for eksempel diabetes, kols, hjerte- og karsykdommer, psykiske lidelser og kreft). Piloten skal teste om avstandsoppfølging kan gi disse pasientene bedre oppfølging på en kostnadseffektiv måte. Utprøvingen videreføres med nye piloter høsten 2018.

Oppfølgingsteam: 3-5 prosent av befolkningen har store og sammensatte behov. Tverrfaglige oppfølgingsteam skal sikre bedre oppfølging av denne pasientgruppen. En viktig del av piloten er å prøve ut et digitalt kartleggingsverktøy for å finne fram til personer som har høy risiko for sykehusinnleggelse, funksjonsfall eller økt behov for hjelp på kort sikt. Mål: Bedre kvalitet for brukeren, mer effektiv bruk av offentlige penger og tjenester. Pågår fra 2018 til 2021.