

Det blir arrangert felles transport fra Tromsø Lufthavn med bus til Sommarøy den 06.05.2009 kl. 10.00 (presis).

Det blir arrangert felles transport fra Rica ishavshotell den 07.05.2009 kl. 08. (presis) for de som kun skal delta på dag 2.

Det blir arrangert felles transport fra Sommarøy til Tromsø Lufthavn den 07.05. kl. 16.00 (ankomst Tromsø kl. 17.00).

Den felles transport er gratis for alle deltakere.

Hvis noen IKKE ønsker at benytte felles transport må de gi beskjed til Merete senest den 24.04.09.

Alle deltakere vil bli innkvartert på enkeltrom. Det er en god ide å ta med varme klær for en frisk tur i den flotte natur - husk fotoapparat.

Seminaret er gratis for alle deltakere - hver enkelt betaler dog selv reiseutgifter. (Unntatt fagrådsmedlemmer som avleverer reiseregning etter gjeldende regler – og forelesere etter avtale).

Deltakerliste.

Fornavn	Etternavn	Fornavn	Etternavn
Adri	Vermeer	Jan	Norum
Åge	Hansen	Jorun S	Pettersen
Anne	Stina Nordmo	Katharina	Sunnerhagen
Audhild	Hjalmarsen	Knut	Tjeldnes
Audhild	Høyem	Merete	Blankholm
Audny	Anke	Mildrid	Pedersen
Bente-Liss	Roaldsen	Mirjam H.	Olsen
Berit	Malmö	Odd	Almendingen
Björg	Halvorsen	Per	Wilhelmsen
Christoph	Schæfer	Rigmor	Hamnvik
Einar	Einarsen	Sverre	Monsen
Heidi A	Lund	Thomas	Glott
Hans Petter	Bergseth	Tone	Nøren
Hege	Teslo	Vivian	Schiøllberg

Re - Visjons

seminar

Sommarøy 6. og 7. mai 2009

"To fail to plan, is to plan to fail".

"If you always do,
what you always did, you will always get,
what you always got".
(Joe Duran)

Habilitering og rehabilitering er inne i en rivende utvikling.

Det er mange nye utfordringer.

Endret organisering, overordnede strategier og planer og reformer som er styrende for den kommende utforming av tilbud, er kommet til etter at handlingsplanen og delplaner ble vedtatt. Vi trenger nytenkning innen habilitering og rehabilitering i Helse Nord.

Derfor har RHF gitt mandat til dette Re – Visjons seminar. Vi skal både revidere og få visjoner og lage ny strategi.

Fagrådets rolle overfor Helse Nord er å gi råd om hvordan habiliterings – og rehabiliteringstilbud innen spesialisthelsetjenesten bør tilrettelegges i helseregionen. Derfor er fagrådet vert for seminaret. Da samhandling er et nøkkelord i fremtidens rehabilitering er det i tillegg innbudt viktige representanter fra andre sentrale arena som er naturlige samarbeidspartnere.

Fagdirektør i Helse Nord har oppfordret til en dynamisk og spenstlig arbeidsprosess.

Vi gleder oss til et seminar med god synergieffekt.

Re – Visjons seminaret er et arbeidsseminar. Programmet er bygget opp slik vi på dag 1 får en rekke flotte forelesere som vil belyse noen av de forutsetninger vi må bygge videre på – og gi oss inspirasjon til at tenke nytt og visjonært.

Vi har i tillegg lagt opp til hyggelig sosialt samvær og erfaringsutveksling – og ikke minst en avslappet festmiddag. Dag 2 er produksjonsdag. Fagdirektør vil gi innspill til hvilke forventninger RHF har til oss. Vi vil jobbe i grupper/team med aktuelle tema. Hver gruppe får en coach til at hjelpe at holde "den røde tråd", samt en sekretær som samler opp alle forslag som skal jobbes videre med. I plenum vil teamenes forslag bli presentert og prioritert i forhold til det videre forløp. Dagen slutter med evaluering av prosess og resultat.

Det er en fordel om alle deltakere har lest handlingsplanen og delplanene og Nasjonal strategi for habilitering og rehabilitering 2008 – 2011 (St. prp.1 (2007-2008) kap. 9 – og er bekjent med oppdragsdokumentene.

Program for ReVisjons - seminar på Sommarøy den 6. og 7. mai 2009

Dag 1 06.05.2009

- Kl. 11.00 Ankomst med bus til Sommarøy - innkvartering
- Kl. 11.30 - 12.15 Lunch
- Kl. 12.15 - 12.30 Velkomst og introduksjon til seminar ved Audny Anke, leder av Regionalt fagråd for habilitering og rehabilitering/forskningsleder Re - Forsk og Merete Blankholm rådgiver Re - Forsk UNN HF (det praktiske).
- Kl. 12.30 - 13.45 Fornyelse av rehabiliteringsbegrepet og rehabilitering sett i internasjonalt perspektiv ved Katharina Stibrant Summerhagen, professor i rehabiliteringsmedisin, Institutt for neurodørlse og fysiologi, Universitetet i Göteborg.
- Kl. 13.45 - 14.00 Strekke-ben pause.
- Kl. 14.00 - 14.30 Henger overordnede planer og strategier sammen? Henger de sammen med virkeligheten? - Nye trends fra departement og direktorat ved Bjørg Halvorsen seniorrådgiver Avd. sykehusjenester, Helse direktoratet
- Kl. 14.30 - 15.00 Forskning og dokumentasjon - hvilke utfordringer står habiliterings- og rehabiliteringsfeltet overfor? ved Audny Anke overlege, forskningsleder, Re - Forsk UNN HF.
- Kl. 15.00 - 15.30 Pause med litt å bite i.
- Kl. 15.30 - 16.00 Introduksjon til morgendagens gruppe/team arbeid – og til dagens aktivitetsprogram ved Heidi A. Lund, rådgiver handlingsplan for genatr og Merete Blankholm.
- Kl. 16.00 – 16.15 Pause.
- Kl. 16.15 - 17.30 "Kick off" ved Ørjan Olsvik, professor, adm. direktør NOFIMA
- Kl. 17.45 - ca. 19.00 Aktivitet i grupper.
- Kl. 19.00 - 20.00 "Relax" - stem sinnet til festmiddag.
- Kl. 20.00 - ????? Festmiddag m. diverse innspill.

Dag 2 07.05.2009

- Kl. 07.30 - 08.00 Morgentur til vannet – (eneste frivillige på dette programmet – men prøv det!)
- Kl. 08.00 - 09.00 Frokost.
- Kl. 09.00 - 09.15 Hvor er vi nå? – Hva vil vi? Hvor skal vi hen? Introduksjon til dagens arbeid i gruppe/team ved Jan Norum fagdirektør Helse Nord.
- Kl. 09.15 - 13.00 Jobbing i gruppe/team med tema vedr. visjoner og strategier
- Kl. 13.00 - 14.00 Lunch.
- Kl. 14.00 - 15.00 Plenum - Presentasjon av konkrete forslag
- Kl. 15.00 - 15.45 (inkl. kaffe) Prioritering og konkretisering av ansvar for gjennomføring av

Hvor er vi? Hva vil vi? Hvor skal vi hen?

Jan Norum

Jan.norum@helse-nord.no

Hvor er vi?

- **Habilitering/rehabilitering**
 - En tjeneste i spesialisthelsetjenesten
 - Kompetanse
 - Gradvis oppbygd ("sten for sten")
 - Godt nettverk og samhold
 - En tjeneste i utvikling
 - Nye områder (eks kreft)
 - Forskning
 - Forskningsmiljø (eks Re-forsk, SAT..)

Hva vil vi?

- **Vilje...**

- Fagavdelingen i Helse Nord RHF vil aktivt følge opp helseforetakene mht oppdragsdokumentet!
 - Fokus på satsingsområder
 - Eks kronikeromsorgen
 - LMS
 - Rehabilitering, geriatri, psykiatri, rusomsorgen.....

- **Evne?**

- Vår vilje versus føringer som gis?
 - Samhandlingsreformen....
 - Kommunehelsereform....

Fremtidens utfordringer

Bjarne Håkon Hansen

- **Flere eldre**
 - Fra 2030 1/3 del av pasientene >67 år
 - Færre skal finansiere flere
 - For å opprettholde standarden - offentlige andel arbeidstimer 40%.
 - Halvparten av ungdomskullene må velge helse- og omsorgsektoren...
 - Sykehjemsleger 1/160 senger
- **3 reformer for å møte dette**
 - **Pensjonsreformen** ("gulrot og pisk")
 - **NAV reformen** ("De som kan skal jobbe")
 - **Samhandlingsreformen** ("fra reparasjon til forebygging")



Helsesektoren - utvikling

- **2002 (135 mrd) – 2009 (207 mrd)**
 - Øker med 10 mrd årlig
 - Denne utviklingen ikke mulig fremover
- **Pensjonene utgjør i dag 6% av BNP**
 - Vil øke til 12-15%
- **Utvikling legeårsverk**
 - 2002-2007 økning i antall leger pht 250, sht 1840
 - I dag 4150 fastleger – økes med **2000**
 - I dag 8160 leger i spes.helse.tj. ("ingen vekst")



HELSE  NORD

Kommunehelsereform



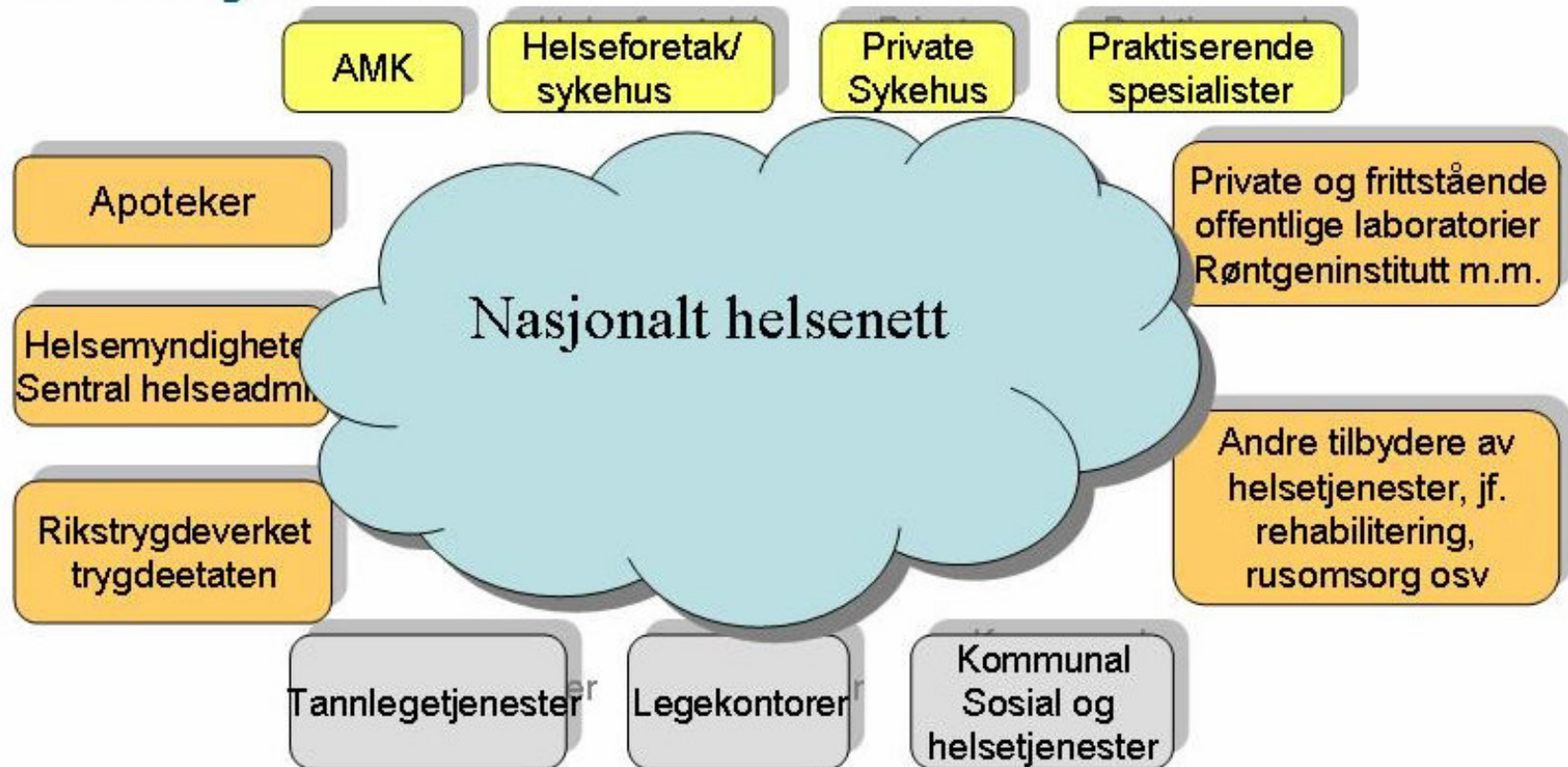
- **Proaktiv kommunelege tilbake**
 - Forebyggende helsearbeid....
 - Analysere befolkningen i egen kommune og aktiv oppfølging...
- **Overføring av oppgaver til kommunene**
 - **Forskning** i kommunehelsetjenesten
 - **LMS** (lærings og mestring) flyttes til 1.linjen
 - **Rehabilitering (unntatt den spesialiserte) overføres til kommunene**

Kommunehelsereform forts.

- **Nye navn på "DMS"**
 - Lokalmedisinske senter (LMS)
 - "Skammel institusjoner"
 - Observasjonssenger utenfor sykehus
- **Kommunesamarbeid**
 - Felles helseinstitusjoner
 - Telemark (Bø, Sauherad, Nome)
 - Vertskommunemodell
 - Drammen og Svelvik)



Målgrupper: alle som yter helse- og sosialtjenester



HELSE ●●● NORD

Ny finansieringsstruktur

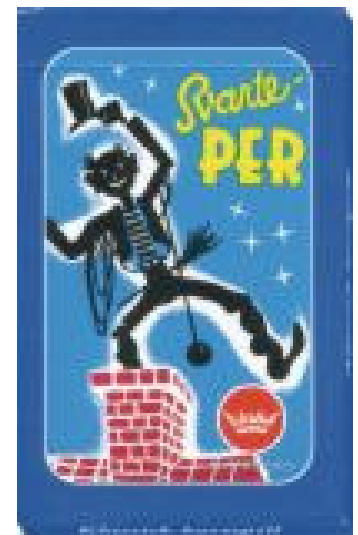
- **Behandling/finansiering i dag**
 - 60/40 ramme/ISF i dag
- **Ny finansiering**
 - ISF endres til 30%
 - 20% av ISF overføres til kommunene
 - Brukes til medfinansiering av kommunene
 - 100% egenbetaling fra kommunene for ferdigbehandlede pasienter



Mer penger ned i pyramiden

Finansiering ferdigbehandlede pasienter

- Antall ferdigbehandlede i sykehus som veter på kommunalt tilbud registreres (2010)
- Den kostnaden disse utgjør (døgnpris) overføres til kommunene.
 - Redusert budsjett i sykehusene – økt budsjett i kommunene



Oppsummering - mål

- Hver femte til sjette pasient i spesialisthelsetjenesten (SHT) kan behandles i kommunehelsetjenesten
- 2000 flere leger i kommunene
- Del-finansiering av SHT fra kommunene
- Lokalmedisinske sentre
- LMS, rehabilitering og forskning til kommunene
- Nasjonalt helsenet AS

Hvor skal vi hen?

- **Rehabilitering i førstelinjetjenesten..**
 - Kun spesialiserte rehabilitering i spesialisthelsetjenesten
 - **Hva er spesialisert rehabilitering?????**
- **Forskningsmidler**
 - Kommunehelsetjenesten skal tilføres forskningsmidler!
 - I dag 1,25 mrd (SHT) vs 25 mill (KHT)
 - Helse Nord viderefører "SAT i SFU"

Hvor skal vi hen???

- Noen tanker....
 - Kommunene pengene – vi kompetansen...
 - Kommunene stillingene (+2000)
 - Konsekvens for
 - Forskning?
 - Stillinger?
 - Flukt av leger sørover?
 - Hvor blir de nye stillingene?
 - Koblede stillinger?
 - Sykepleierbehov???
 - Hjelpepleierbehov???

Ka ska vi gjør....?

25.06.2009

2010....

2012....