

Stor forbedring i små organisasjoner – Primærhelsteam

Pasientsikkerhetskonferansen

Fredag 25. november

Rolf J. Windspoll, Prosjektleder, HelseDirektoratet





Helse- og omsorgsdepartementet

Handlingsplan

Handlingsplan for allmennlegetjenesten

Attraktiv, kvalitetssikker og teambasert
2020–2024



Primærhelseteam - særlig relevant for følgende tema i Handlingsplanen for allmennlegetjenesten

- Team
- Pasientbehandling
- Kvalitetsutvikling
- Finansiering
- Ledelse
- Rekruttering

Pilotprosjekt med primærhelseteam i fastlegepraksiser



Ny organisatorisk modell

Team med fastlege, sykepleier og helsesekretær
Fastlege leder teamet



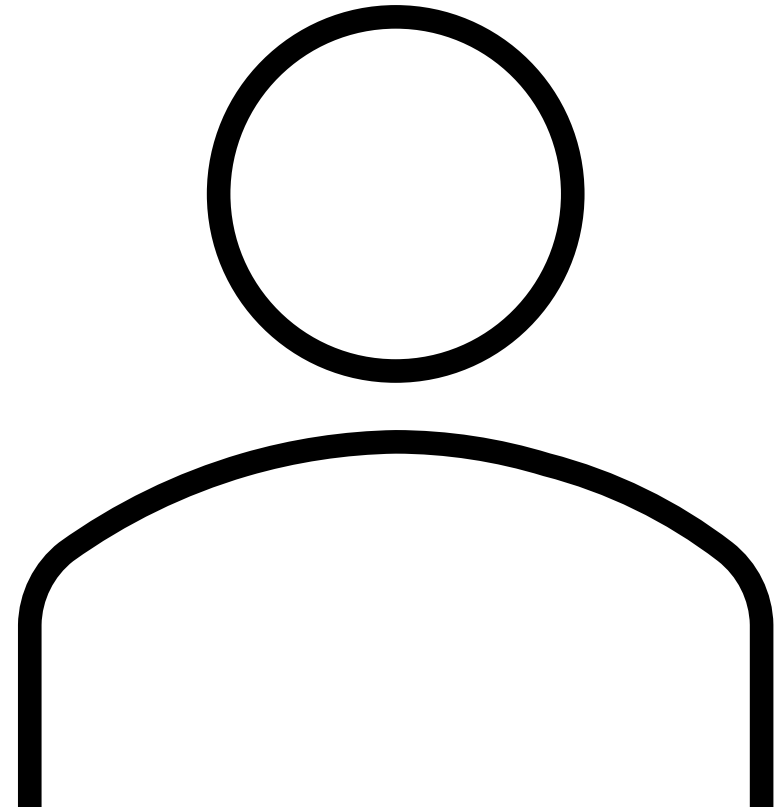
To finansieringsmodeller

1. Honorarmodell
(lik dagens modell inkl. sykepleiertakster)
2. Driftstilskuddsmodell
(helt ny modell)



Funn fra evalueringen

- PHT har påvirket arbeidsformen på legekantorene med større vektlegging av:
 - ledelse, tverrfaglighet og proaktivitet
 - systematisk arbeid med kvalitetsforbedring
 - tettere oppfølging av pasienter i målgruppene
- PHT har påvirket arbeidsformen i møte med pasienter ved å tilby:
 - sykepleierkonsultasjoner
 - flere årskontroller
 - hjemmebesøk
- Mer tid - mer helhetlig - mer koordinert - mer tilgjengelig
- PHT-sykepleieren oppleves som et bindeledd og bidrar til å utvide det kliniske blikket



Primærhelseteam - forsøksordning i 17 fastlegepraksiser i 9 kommuner

- 112 fastleger
- 29 nye sykepleierårsverk
- Ingen nye årsverk for helsesekretærer
- 103 000 innbyggere
- 12 med honorarmodell
- 5 med driftstilskuddsmodell
- Oppstart: 1. april 2018
- Avsluttes: 31. mars 2023
- Utvidet med fire fastlegepraksiser våren 2020
- Prosjektmidler per fastlege:
 - Fastlegekontor: Kr 134 000 per fastlege
 - Kommune: Kr 26 000 per fastlege



- RANA
- STAD (Eid)
- KINN (Flora)
- AUSTEVOLL
- HÅ
- KRISTIANSAND
- SELJORD
- OSLO (Alna, Sagene, Nordstrand)
- RINGSAKER