

Betri heilbrigðisþjónusta 2013-2017

11. mars 2014



VELFERÐARRÁÐUNEYTIÐ

Lýsing á verkefni

» Tilgangur:

- Breyta veitingu á grunnþjónustu um land allt.

» Markmið:

- Betri heilbrigðisþjónusta
- Betra starfsumhverfi heilbrigðisstarfsfólks
- Betri nýting fjármuna



» Staða og næstu skref

- Undirbúningur staðið yfir í tvö ár, komið að innleiðingu
- Samstarf við alla aðila í heilbrigðiskerfinu lykilatriði
 - Innleiðingarhópar skipaðir fagfólki með mikla reynslu
 - Fyrsti upplýsingafundur 30. janúar
 - Annar upplýsingafundur 11. mars
 - Upplýsingafundir stofnana og stjórnenda
 - Innleiðing 2014 - 2017



- » Áherslur teknar saman í eitt verkefni, kallað betri heilbrigðisþjónusta 2013-2017
- » Verkefnisstjórn kerfisbreytinga með starfsfólki VEL
 - Ráðuneytisstjóri
 - Aðstoðarmaður ráðherra
 - Verkefnisstjórar og ábyrgðarmenn einstakra þátta



- » Verkefnastjóri og verkefnahópur hvers verkefnis
 - Starfsmaður VEL verkefnastjóri/ábyrgðarmaður
 - Starfsmenn stofnana er koma að verkefnunum
- » Samráðsvettvangur hagsmunaaðila
 - Kynningarfundir og samráð



Ákvörðunar vald

Umsjón og yfirsýn

Verkefnastjórn

Vinnuhópar



Kristján Pór
Júlíusson
heilbrigðisráðherra

Eigandi verkefnis:
Anna Lilja
Gunnarsdóttir

Kynningarmál:
Friðfinnur H. og
Margrét Erl.

Verkefnisstjóri:
Hrafnhildur
Gunnarsdóttir

Aðstoðarmaður
heilbrigðisráðherra

Ráðgjöf: Hanna
Katrín Friðriksson

Þjónustustýring:
Hrafnhildur
Gunnarsdóttir

Sameining
heilbrigðisstofnana:
Sveinn Magnússon

Breytingar á
greiðslupáttóku:
Margrét Björk
Svavarsdóttir

Sameiginleg
símaráðgjöf og
gagnvirk heimasiða:
Óskar Reykdalsson

Innleiðing
hreyfiseðla:
Valgerður
Gunnarsdóttir

Samtengd rafræn
sjúkraskrá:
Margrét Björnsdóttir

Vinnuhópur um
heilsugæsluna,
form. Hanna Katrín
Friðriksson

Vinnuhópur um
landsbyggðina
form. Guðjón S.
Brjánsson

Vinnuhópur um flæði
sjúklinga á milli
þjónustuveitenda

Greiningarhópur,
form. Hrafnhildur
Gunnarsdóttir

Vinnuhópur

Nefnd um
greiðslupáttóku

Vinnuhópur

Verkefnastjórn

Stýrihópur hjá
Embætti landlæknis

Vinnuhópur um innleiðingu á tillögum um þjónustustýringu á höfuðborgarsvæðinu

Formaður: Hanna Katrín Friðriksson, skip. hbr.

Arnar Þór Guðjónsson,
tiln. LSH

Formaður landsbyggðarhóps,
Guðjón Brjánsson, skip. hbr.

Hrafnhildur Gunnarsdóttir,
skip. hbr.

Hafrún Kristjánsdóttir
tiln. Sálfræðingaf. Ísl.

Kristján G. Guðmundsson,
tiln. Heilsugæsla hbr.

Sigríður A. Pálmadóttir,
tiln. Heilsugæsla hbr.

Sigrún Kristín Barkardóttir
tiln. FÍH

Pórarinn Ingólfsson
tiln. LFÍ

Vinnuhópur um innleiðingu á tillögum um þjónustustýringu á landsbyggðinni

Formaður: Guðjón S.
Brjánsson, skip. hbr.

Hanna Katrín Friðriksson

Hrafnhildur Gunnarsdóttir

Heilbrigðisumdæmi
Austurlands, tiln.
Landssamband heilbr.st

Heilbrigðisumdæmi
Norðurlands, tiln.
Landssamband heilbr.st

Heilbrigðisumdæmi
Suðurlands, tiln. Landssamband
heilbr.st

Heilbrigðisumdæmi
Suðurnesja, tiln. Landssamband
heilbr.st

Heilbrigðisumdæmi
Vestfjarðar, tiln. Landssamband
heilbr.st

Heilbrigðisumdæmi
Vesturlands tiln.
Landssamband heilbr.st

Greiningarhópur til stuðnings innleiðingarhópum

Formaður: Hrafnhildur
Gunnarsdóttir, skip. hbr.

Guðjón S. Brjánsson,
skip. hbr.

Guðrún K. Guðfinnsdóttir,
tiln. E.L.

Hanna Katrín Friðriksson,
skip. hbr.

Jónas Guðmundsson,
tiln. HH

Kristlaug H Jónasdóttir
Birna Björg Másdóttir
tiln. LSH

Steingrímur Arason,
tiln. SÍ

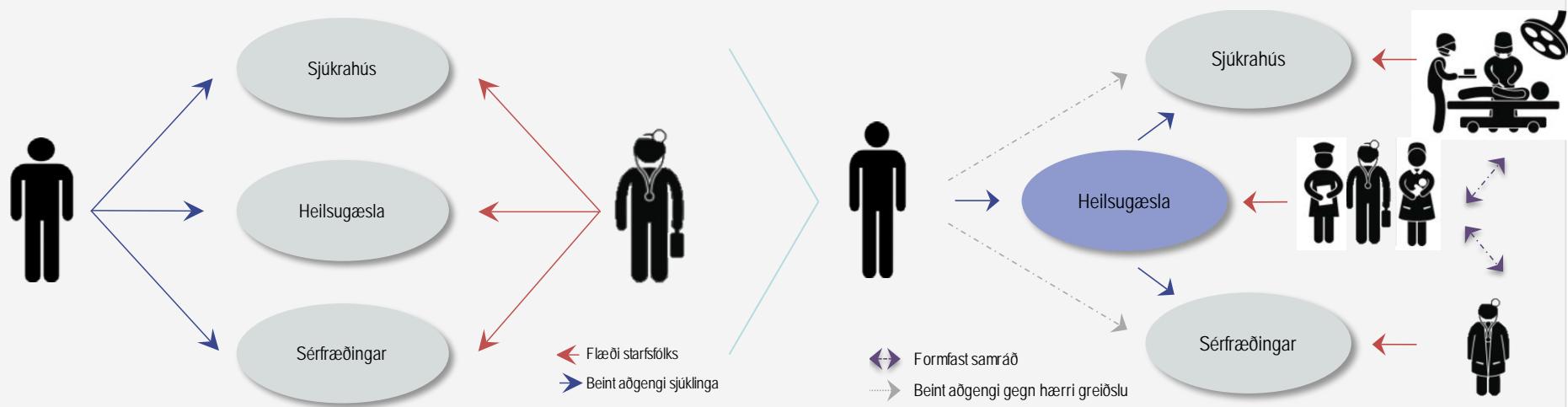


Verkefnin eru:

- A. Þjónustustýring – innleiðing á landsvísu
- B. Sameining heilbrigðisstofnana
- C. Endurskoðun á greiðslubáttöku einstaklinga í heilbrigðisþjónustunni
- D. Sameiginleg símaráðgjöf fyrir heilbrigðisþjónustuna um allt land ásamt gagnvirkri vefsíðu.
- E. Innleiðing á ávísun hreyfiseðla sem meðferðarform
- F. Samtengd rafræn sjúkraskrá
- G. Fjármögnun eftir forskrift



A. Þjónustustýring – innleiðing á landsvísu



A. Þjónustustýring – innleiðing á landsvísu

- ✓ Ákveðin stöð og heimilislæknir ✓ Bætt miðlun upplýsinga til fyrir hvern einstakling
- ✓ Skilgreind hámarksbið ✓ Formfast samráð þjónustuveitenda
- ✓ Allir fá þjónustustjóra, oftast heimilislækni og sérfræðiteymi ✓ Virk þróun starfsstéttu m.v. mannaflaspá sem metur þörf fyrir þjónustuna



A. Þjónustustýring – innleiðing á landsvísu

✓ Breytt greiðslukerfi

- Áhættuleiðrétt m.v.
íbúasamsetningu o.fl.

✓ Breytt rekstrarform heilsugæslustöðva

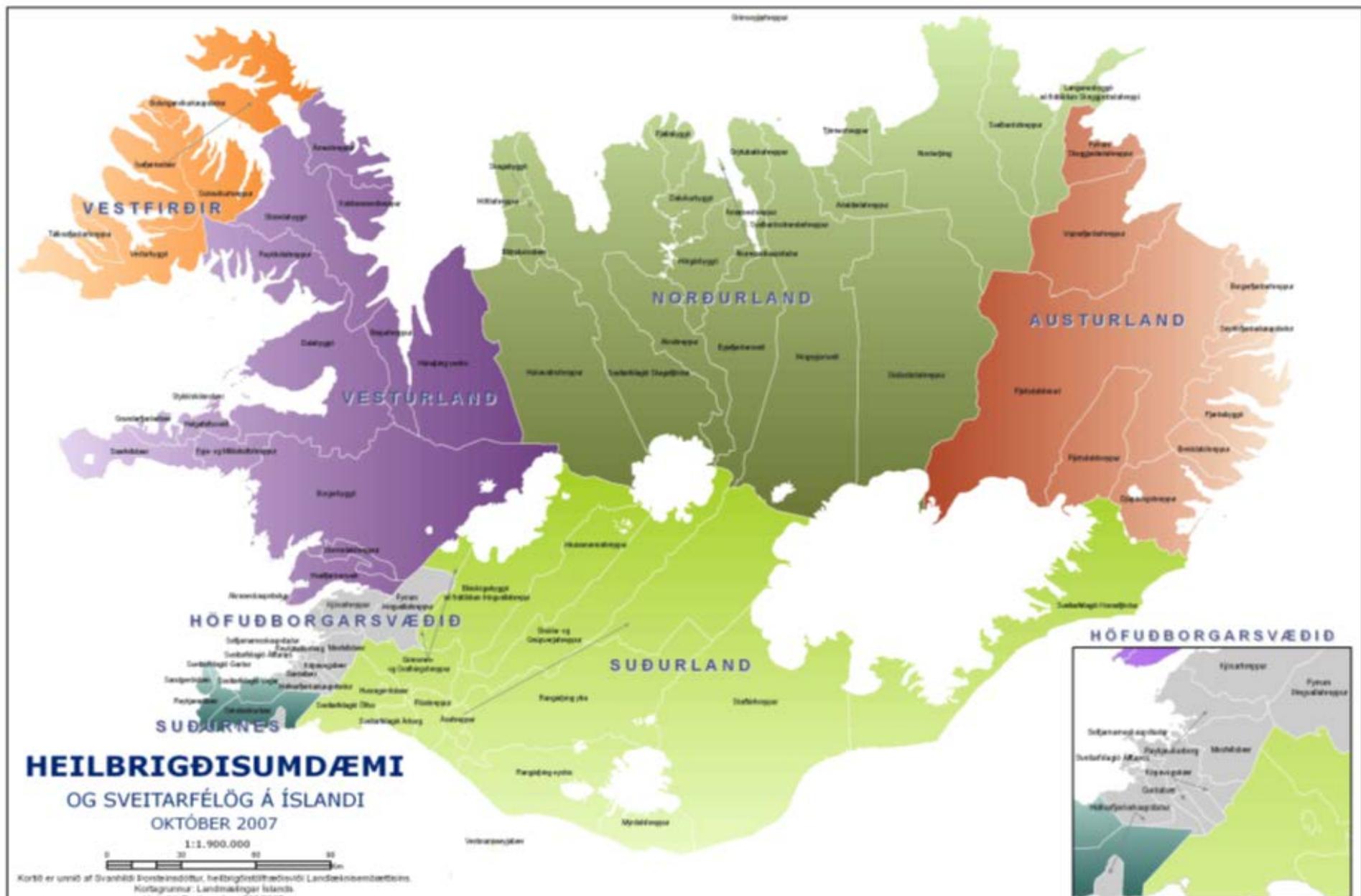
- Ríkisreknar stöðvar með
einn yfirstjórnanda og
teymisvinnufyrirkomulagi
- Einkareknar með samning
við ríki

✓ Viðmið í rekstri

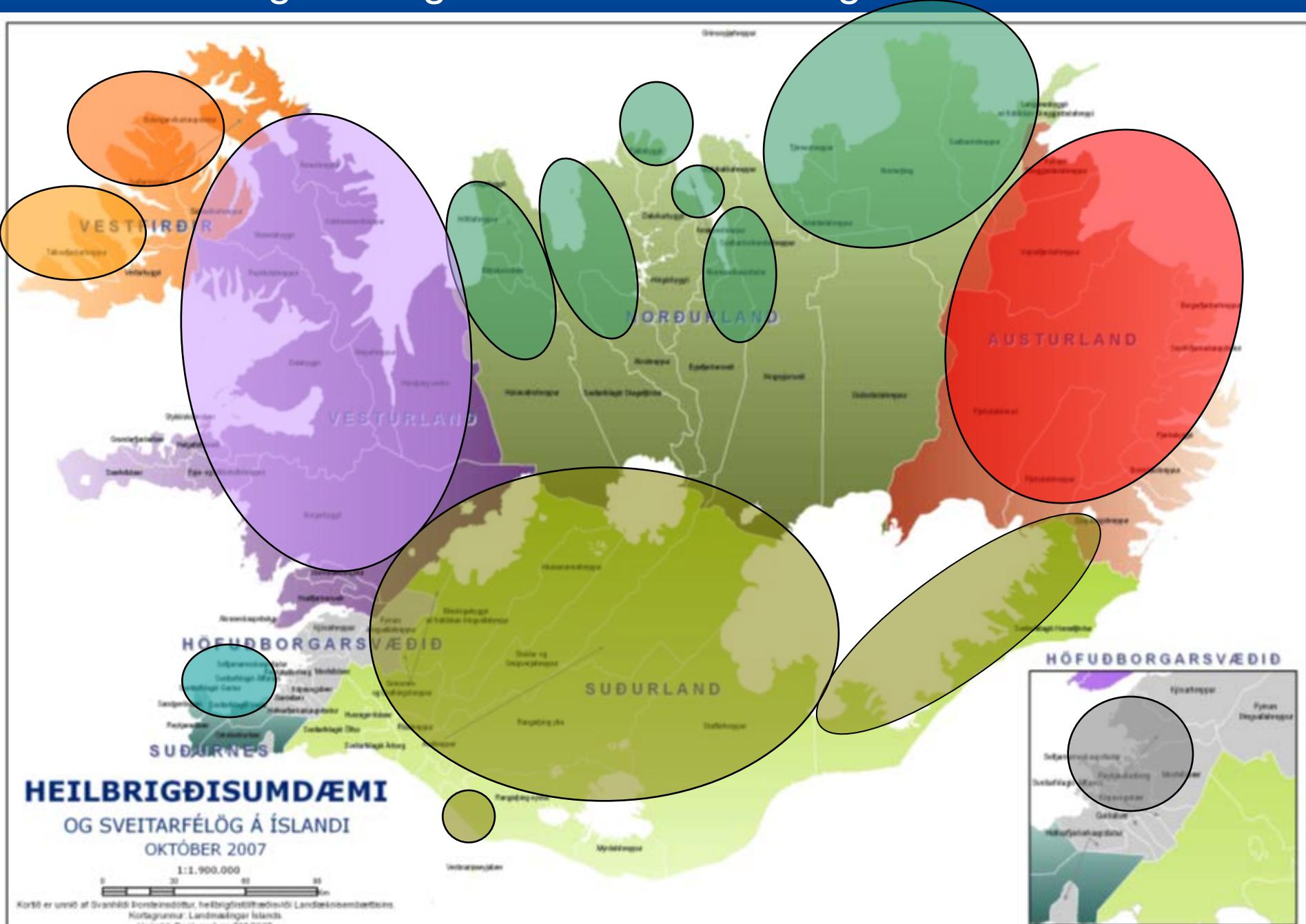
- Fjöldi lækna, íbúafjöldi o.fl.
- Gæðaviðmið
- Árangursviðmið
- Biðtímoviðmið



B. Sameining heilbrigðisstofnana



B. Sameining heilbrigðisstofnana - Heilbrigðisstofnanir 2013



1. janúar 2014

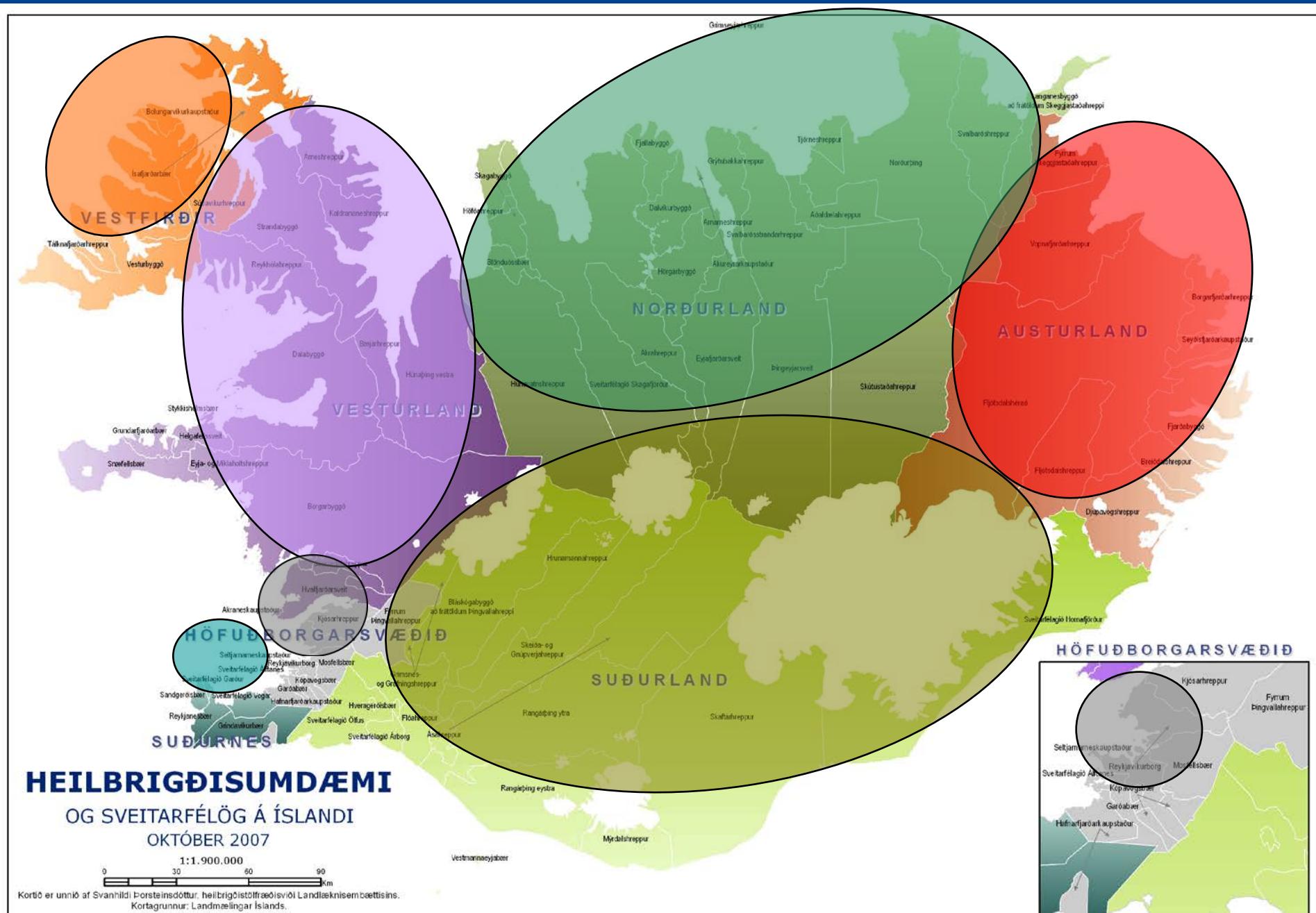
Fjárlaganúmer sameinuð



„Setningu reglugerðar frestað fram til hausts 2014“



B. Sameining heilbrigðisstofnana - Heilbrigðisstofnanir 2014



C. Endurskoðun á greiðsluþáttöku einstaklinga

◆ Tvö kerfi

- ◆ t.d. lyf með hámarki 70 þkr. og
- ◆ heilbrigðisþjónusta utan lyfja hámark 70 þkr. ??
- ◆ Einhver þarf mikil lyf og mikla þjónustu og lendir í báðum hámörkum og borgar 140 þkr. og er ver staddur því hámark í sameinuðu kerfi kann að reynast burfa vera 90 þkr.
- ◆ Eitt kerfi tryggir betur en tvö hvað þá 32 kerfi eða fleiri eins og núna.

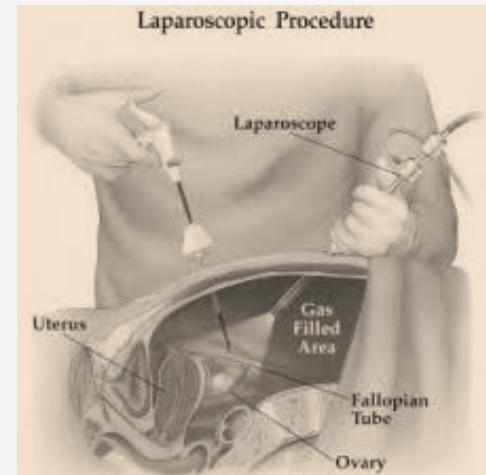


C. Endurskoðun á greiðslupáttöku einstaklinga

Núverandi kerfi greiðslupáttöku

- ◆ Dæmi:

Skurðaðgerð – kviðsjáraðgerð



Kostnaður sjúklings: Kviðsjáraðgerð. Tekur 5 til 7 tíma

Greiða þarf fyrir aðgerðina. Reikningur er sendur heim eftir útskrift. Verðskrá er birt með fyrirvara um breytingu á gjaldskrá Landspítala.

Verð	Verð með afsláttarkorti	Aldraðir	Aldraðir með afsláttarkort	Öryrkjar	Öryrkjar með afsláttarkort
17.614 kr.	7.137 kr.	9.911 kr.	6.444 kr.	6.791 kr.	3.493 kr.



C. Endurskoðun á greiðsluþáttöku einstaklinga

◆ Er ekki gott

- ◆ Það er óréttlátt
- ◆ Það er mjög flókið og óskiljanlegt, sem veldur til tortryggní
- ◆ Það tryggir fólk ekki á viðunandi hátt



◆ Hvað er til ráða?



C. Endurskoðun á greiðsluþáttöku einstaklinga

- ◆ Eitt greiðsluþáttökukerfi sem tryggir alla með sama hætti
- ◆ Heilbrigðisráðherra skipaði nefnd 28. ágúst sl. - 15 fundir
- ◆ Áður starfaði nefnd frá nóv. 2007 til feb. 2009 og aflaði gagna frá 2007 fyrir alla landsmenn mánuð fyrir mánuð, hvað einstaklingurinn greiddi og hvað ríkið greiddi á móti



- ◆ Líta á allt heilbrigðiskerfið út frá sjónarhorni einstaklingsins og tryggja hann fyrir áföllum
- ◆ Engin greiði meira en ákveðið hámark á mánuði eða ári
 - ◆ Þó þannig að börn telji með foreldrum sínum
- ◆ Þeir, sem oft eru veikir greiði minna, en hinir sem sjaldan eru veikir greiði meira



- ◆ Verður að nást samstaða
- ◆ Því 100 þús. (??) heimili borga meira
- ◆ 20 þús. (??) borga minna (ráða við það í dag)
- ◆ 10 þús. (??) borga miklu minna (ráða illa við það í dag)
- ◆ Hvernig leyst? Fjöl - skyldan



117

Vegvísir og símaráðgjöf í íslenska
heilbrigðiskerfinu

2014



- » Eitt símanúmer verði vegvísir í hinu íslenska heilbrigðiskerfi
- » Sambærilegt við 112



- » Vor 2014
- » Unnið að gerð heimasíðunnar www.upplysingar.is. Þegar þangað er komið getur maður valið á milli www.veikborn.is og www.veikurfullordinn.is



- » Notast við danska heimasíðu og efni þýtt (www.laegevagten.dk)
- » Gagnasöfnun á meðal stofnana.
- » Á heimasíðunni eru uppgefin öll símanúmer á vaktbjónustu,
- » Símaþjónustan verði að hluta til á höfuðborgarsvæðinu og að hluta til á landsbyggðinni



- Eitt símanúmer fyrir allt landið.
- Símsvari til að byrja með á hverri stöð vísar á þetta númer
- Markaðssetning undir forystu ráðuneytis



Upplýsingatækni í heilbrigðisþjónustunni

- » Krafa um réttar, öruggar og vísindalegar opinberar upplýsingar



Velkommen - Lægevagten.dk - Microsoft Internet Explorer provided by Stjórnarráð Íslands

File Edit View Favorites Tools Help

Favorites Suggested Sites Web Slice Gallery

Óskar Reykdalsson - Outlook... Innri vefur - Velferðarráðun... Velkommen - Lægevagten...

Lægevård Kontakt lægevagten Apoteker Akuttelefonen

Nyhed! Prøv hjemmesiden på din mobil eller tablet – det virker!

Er dit barn blevet sygt? Læs mere her.

Er du blevet syg? Læs mere her.

Kontakt til lægevagten Find telefonnummer her.

Hvilke apoteker har åbent? Find apoteket, klik her.

This Page Cannot Be Displayed

Velkommen

Lægevagten.dk er opdateret for at skabe bedre overblik.
Du kan finde råd om håndtering af sygdom hos børn og voksne.
Du kan få information om hvordan du får kontakt til Lægevagten på telefonen og finder et apotek som har åbent.

Med venlig hilsen
Philipp Skafte-Holm
Redaktør, læge

Om lægevagten.dk Besøg også...

Start Calendar - One Week - I... Velkommen - Lægeva... C:\Documents and Setting... GlærusnidmatVEL_0609... Presentation1 - Microsoft... Internet

100% 12:17

29

11. mars 2014

HREYFISEÐLAR

Hreyfing sem meðferðarform



- » Hreyfiseðill - ávísun á hreyfingu verði meðferðarúrræði sem allar heilbrigðisstofnanir og læknastofur á landinu hafa aðgang að.
- » Uppbygging verkefnisins mun fylgja þeim aðferðum sem notaðar hafa verið hér á landi í tilraunaverkefni og fylgja aðferðafræði sem notuð var í Svíþjóð



- » Tilraunaverkefni s.l. þrjú ár.
- » Innleiðing hefur farið fram á heilsugæslustöðvum höfuðborgarsvæðisins og á Akureyri. Innleiðing taki þrjú ár og ljúki í árslok árið 2016
- » 2014 - innleitt á öðrum heilsugæslustöðvum um landið
- » 2015 - innleitt á sérfræðilæknamóttökum og LSH
- » 2016 – eftirfylgd.



Innleiðing á ávísun hreyfiseðla sem meðferðarform

- » Læknir gefur út hreyfiseðil
- » Hreyfistjórar halda utan um hreyfiseðla einstaklinganna og setja upp áætlun í samvinnu við sjúkling. Hreyfistjóri fylgir eftir ástundun hreyfingarinnar.
- » Á höfuðborgarsvæðinu starfa nú þrír hreyfistjórar - hver í 30% starfi
- » Á Akureyri er einn hreyfistjóri í 25% starfi.



F. Samtengd rafræn sjúkraskrá

- » Samtenging á sjúkraskrárkerfinu Sögu í profunarfasa
- » Vesturland, Vestfirðir, Suðurnes, Suðurland, Höfn, Vestmannaeyjar samtengd
 - Austurland, Norðurland, Patreksfjörður, HH og LSH á leiðinni
 - Aðrir aðilar með Sögu kerfið
- » Tengingum opinberra heilbrigðisstofnana lokið fyrir sumarið
- » Aðgangur á milli staða að:
 - Ofnæmi, lyfjakorti, sjúkdómsgreiningum, meðferð komum á göngudeild og innlögnum
 - Yfirsýn fyrir einstök atriði, t.d. út frá sjúkdómsgreiningu
 - Fleiri atriði bætast við eftir þörfum, t.d. mælingar
- » Verið að undirbúa að tengja önnur sjúkraskrárkerfi



Aðgangur lækna að lyfjagagnagrunni

- » Enn á tilraunastigi
- » Nýr gagnagrunnur sem uppfærist í rauntíma
 - Allir rafrænir lyfseðlar síðustu 3ja ára
 - Sum apótek farin að skila pappírs- og símsendum lyfseðlum
- » Aðgangur:
 - 350 læknar sótt um rafræn skilríki
 - Um 100 læknar að nota vefsíðu
 - Verið að þróa beina tengingu úr sjúkraskrárkerfi
- » Vonumst til að verkefni verði lokið fyrir sumarið



Aðgangur að eigin sjúkraskrá - VERA



Heimasvæði

Velkomin(n)

Mín gögn

Lyfseðlar

Bólusetningar

Tímabókun

Útskrá

BÓLUSETNINGAR

Bólusetning áætluð á næstu 3 mánuðum

Bólusett: Pentavac

Vegna: Barnaveiki, Stífkrampi, Kikhósti, Heilahimnubóluefni,

Lömunarveiki - datt bóluefni

Aldur: 5 mánaða

BÓLUSETNINGAR

Bólusetning áætluð á næstu 3 mánuðum

Bólusett: Synflorix

Vegna: Pneumókokkar, Pneumókokkar-fjölsyka, Pneumókokkar-fjölsyka

Aldur: 5 mánaða

LYFSEÐILL

Rennur út innan tveggja mánaða

Lyfseðill: ZADITEN

Notað við: Augn- og eyrnalyf

PERSÓNUUPLÝSINGAR

666 8888

Breyta upplýsingum

OFNÆMISUPLÝSINGAR

Lyfjaofnæmi Pentavac Óþol

Lyfjaofnæmi Íbúfen Ofnæmi

2 skráningar í viðbót

Meira

HEILSUGÆSLA OG HEIMILISLÆKNIR

Heilsugæsla Reykjavíkunes

555 0303 hgr@hgr.is

Heimilisfang ABC, 132

Heimilislæknir: Læknirinn minn



VELFERÐARRÁÐUNEYTIÐ

Aðgangur að eigin sjúkraskrá - VERA



- [Heimasvæði](#)
- [Lyfseðlar](#)
- [Bólusetningar](#)
- [Tímabókun](#)
- [Útskrá](#)

Lyfseðlar



Lyf	Afgreiðslur	Síðast afgreitt	Gildir til	Notkun	Fela
▼ Augn- og eyrnalyf					
ZADITEN 0,25 mg/ml	<input type="checkbox"/>	15.01.2013	14.01.2014	3 dropar tvisvar á dag	<input type="radio"/>
▼ Blóð og blóðmyndandi líffæri					
IMIGRAN RADIS 25000 ae/ml	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	30.06.2013	29.06.2014	2 stl á dag	<input type="radio"/>
▼ Tauga- og geðlyf					
IMIGRAN RADIS 50 mg	<input type="checkbox"/>	30.08.2012	29.08.2013	1 hylki þrisvar á dag eð þ við miklum verk ath ávanamýndandi	<input type="radio"/>



- » Heilbrigðisráðherra leggur áherslu á markvissa innleiðingu þeirra verkefna sem að fyrir liggja
 - Innleiðing á þjónustustýringu, þ.m.t. skipulagsbreytingar á Heilsugæslu höfuðborgarsvæðisins
 - Virkja öll sjö heilbrigðisumdæmin og fullnusta þannig lögin um heilbrigðisþjónustu frá 2007
 - Endurskoða greiðslupáttöku einstaklinga í heilbrigðisþjónustunni
 - Koma á sameiginlegri símaráðgjöf fyrir allt landið og opna gagnvirka heimasíðu
 - Innleiða hreyfiseðla sem meðferðarform á landsvísu
 - Uppbygging samtengdrar rafrænnar sjúkraskrár
 - Breyting á fjármögnunarlíkönum heilbrigðisþjónustunnar



Markmið:

Betri þjónusta við einstaklinga

Betra starfsumhverfi
heilbrigðisstarfsfólks

Betri nýting fjármuna

