



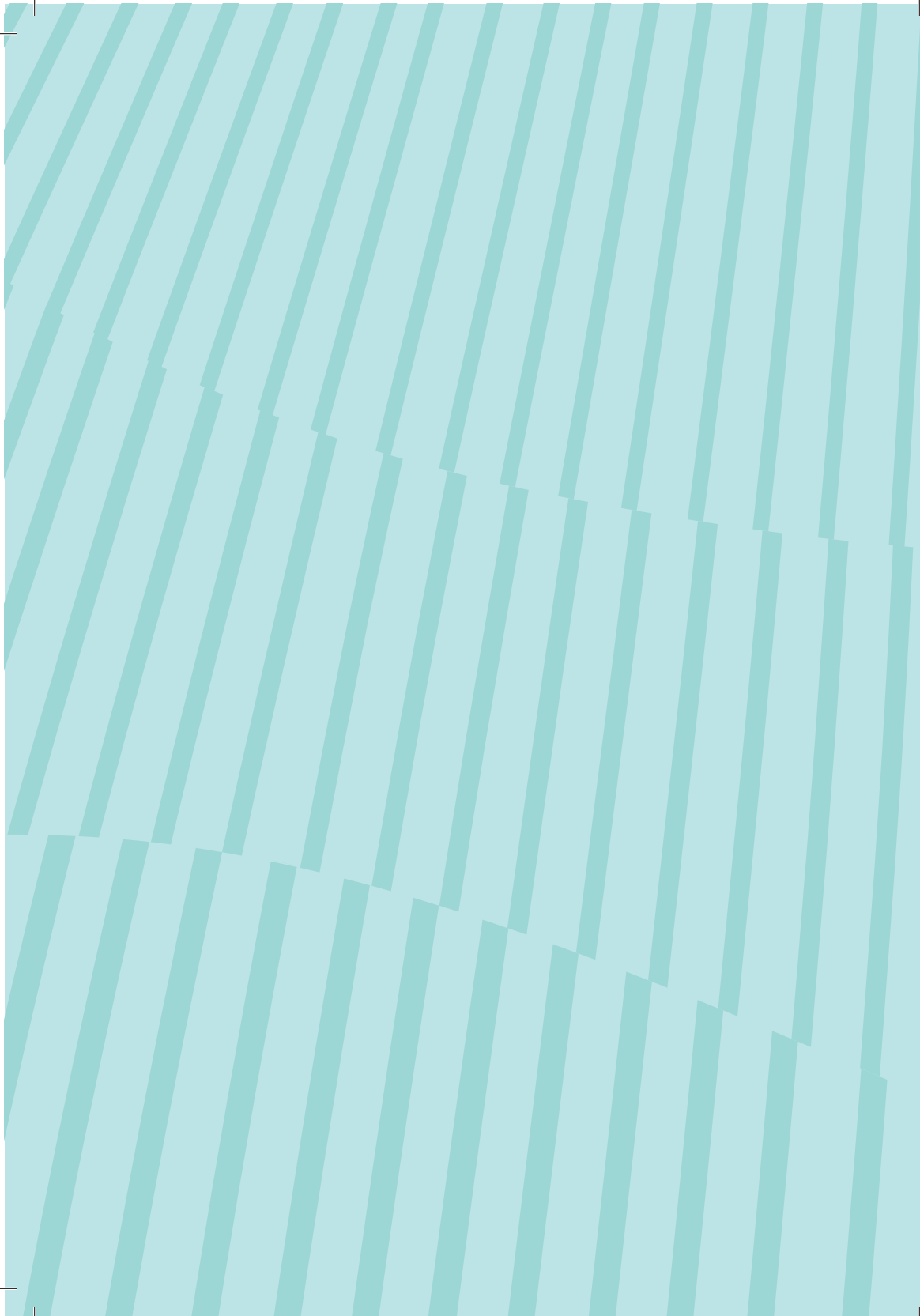
Samantekt

Heilbrigðisstefna

Stefna fyrir íslenska heilbrigðisþjónustu til ársins 2030

Stjórnarráð Íslands
Heilbrigðisráðuneytið





1. Forysta til árangurs

Fjallar um:

Stjórnun og samhæfingu – Löggjöf um heilbrigðiskerfið – Stjórnun og forystu – Siðferðileg viðmið og gildismat

Stefnumið til 2030

1. Heilbrigðislöggjöfin er skýr og kveður á um hlutverk og samskipti þjónustuveitenda.
2. Fagleg og fjárhagsleg verka-skipting ríkis og sveitarfélaga á sviði velferðarþjónustu er skýr og öllum ljós.
3. Góð samvinna er milli heilbrigðis- og félagsþjónustu.
4. Almenn sátt ríkir um siðferðilegar meginreglur til grundvallar forgangsroðunar og mikilvægra ákvarðana í heilbrigðiskerfinu.
5. Stofnanir gera starfsáætlanir sem taka mið af heilbrigðis-stefnu og aðgerðaáætlunum heilbrigðisráðherra.
6. Markmið heilbrigðisþjónustunnar eru þekkt og upplýsingar um gæðakröfur og árangur aðgengilegar almenningi.
7. Ábyrgð, umboð og verksvið stjórnenda eru skýr og vel skilgreind.
8. Stjórnendur innan heilbrigðiskerfisins eru leiðtogar og stefnumiðaðir. Þeir fá stuðning og þjálfun til forystu.
9. Forstjórar heilbrigðisstofnana eru umdæmisstjórar sem samhæfa þjónustu með samráði sín á milli og við ráðuneytið.
10. Hlutverk og ábyrgðarsvið Landspítala og Sjúkrahússins á Akureyri eru vel skilgreind og stuðla að samhæfðri þjónustu.

2. Rétt þjónusta á réttum stað

Fjallar um:

Heilbrigðisþjónusta á réttu þjónustustigi – Þjónustustýringu og samspil þjónustustiganna þriggja til að tryggja öryggi, hagkvæmni og jafnræði – Öfluga sjúkraflutninga og þróun fjarheilbrigðisþjónustu til að jafna aðgengi að heilbrigðisþjónustu.

Stefnumið til 2030

1. Almennigur veit hvert leita skal eftir þjónustu innan heilbrigðiskerfisins.
2. Skilgreining heilbrigðisþjónustu í þrjú stig liggur fyrir.
3. Hlutverk þjónustuveitenda er skýrt og þjónustustýring tryggir að þjónusta er veitt á réttu stigi.
4. Vel mönnum heilsugæsla er fyrsti viðkomustaðaður sjúklinga. Unnið er í teyrum og umbótastarf virkt. Samstarf er við félagsþjónustu.
5. Heilsugæslan býður upp á heilsueflandi móttökur.
6. Umfang annars stigs þjónustu utan sjúkrahúsa er skilgreint í samningum við Sjúkratryggingar Íslands í samræmi við þarfir notenda.
7. Fjarheilbrigðisþjónusta og öflugir sjúkraflutningar jafna aðgengi að heilbrigðisþjónustunni.
8. Biðtími eftir heilbrigðisþjónustu byggir á faglegu mati í samræmi við samninga við Sjúkratryggingar Íslands.
9. Nýr Landspítali er með góða aðstöðu fyrir bráða- og valkvæða þjónustu og öflugra þjónustu dag- og göngudeilda.
10. Hlutverk Landspítala sem háskólasjúkrahús hefur verið styrkt. Þar er veitt hátækniþjónusta og þriðja stigs þjónusta sem ekki er hægt að veita annars staðar á landinu.
11. Hlutverk Sjúkrahússins á Akureyri sem kennslusjúkrahús og veitandi annars og þriðja stigs þjónustu fyrir tilgreindar heilbrigðisstofnanir hefur verið skilgreint og styrkt.
12. Landspítali er í samstarfi við háskólasjúkrahús í grannríkjum um hátækniþjónustu sem ekki er unnt að veita hér á landi.
13. Sjúkrarúm á sjúkrahúsum nýtast þeim sjúklingum sem þurfa á meðferð á þessu þjónustustigi að halda, útskriftir eru án tafa.

3. Fólkið í forgrunni

Fjallar um:

Mannauð og gott og öruggt starfsumhverfi – Mikilvægi þess að tryggja mönnun heilbrigðisþjónustunnar með vel menntuðu, hæfu og áhugasömu fólki.

Stefnumið til 2030

1. Mannaflapörf hefur verið greind og ráðstafanir gerðar til að tryggja mönnun heilbrigðisþjónustunnar.
2. Mönnun er sambærileg við það sem best gerist erlendis, samræmist umfangi þjónustunnar og tryggir gæði og öryggi hennar.
3. Stjórnendur heilbrigðisstofnana hafa ábyrgð, aðstæður og getu til að bregðast við mönnunarvanda.
4. Starfsumhverfi heilbrigðisstofnana er gott og þær eftir-sóknarverðir vinnustaðir.
5. Starfsfólk heilbrigðiskerfisins býr við starfsumhverfi þar sem stöðugt er unnið að umbótum og þróun þekkingar.
6. Vinnutími og vaktabyrði heilbrigðisstarfsfólks er í fullu samræmi við lög og kjara-samninga.
7. Skýrar reglur gilda um aukastörf heilbrigðisstarfsfólks.
8. Samstarf og þverfagleg teymisvinna er milli stofnana til að tryggja gæði og samfellu í þjónustu.
9. Samningar eru við erlend háskólasjúkrahús um vísindastarf, menntun og þróun þjónustu.

4. Virkir notendur

Fjallar um:

Leiðir til að efla heilsulæsi fólks og auðvelda því að velja þjónustu við hæfi með greiðum aðgangi að upplýsingum – Hagnýtingu upplýsingatækninnar til að veita landsmönnum upplýsingar, þjónustu og leiðsögn um heilbrigðiskerfið.

Stefnumið til 2030

1. Landsmenn hafa greiðan aðgang að upplýsingum og þekkingu til að taka upplýstar ákvarðanir um val á heilbrigðisþjónustu.
2. Fyrir sérhvern sjúkling er til ein samræmd sjúkraskrá.
3. Sjúklingar hafa fullan aðgang að sjúkraskrá sinni í Heilsuveru.
4. Allir sjúklingar geta auðveldlega séð stöðu sína í greiðsluþáttökukerfinu.
5. Allir hafa aðgang að hagnýtum og gagnreyndum heilbrigðisupplýsingum sem auðveldar þeim að stunda heilbrigðan lífsstíl og að halda heilsu.
6. Allir landsmenn hafa tæknilega möguleika á heimilum sínum til þess að komast í samband við heilbrigðisþjónustu óháð búsetu.
7. Þjónustukannanir eru gerðar reglulega og nýttar til að bæta þjónustuna.
8. Heilbrigðisþjónusta er veitt út frá þörfum notenda.

5. Skilvirk þjónustukaup

Fjallar um:

Kaup hins opinbera á heilbrigðisþjónustu – Fjármögnunarkerfi sem stuðla að gæðum og hagkvæmni veittrar þjónustu – Greiðslupátttöku sjúklinga.

Stefnumið til 2030

1. Sjúkratryggingar Íslands annast kaup á allri heilbrigðisþjónustu fyrir hönd ríkisins.
2. Kaup á þjónustu Sjúkratrygginga Íslands byggjast á þarfagreiningu.
3. Ef forgangsröðun er nauðsynleg eru sjúklingar með mesta þörf settir í forgang.
4. Við kaup á þjónustu eru gerðar nauðsynlegar kröfur um öryggi, aðgengi og gæði.
5. Framleiðslutengd fjármögnun byggð á DRG flokkunarkerfinu liggur til grundvallar kaupum á allri sjúkrahúsþjónustu og sambærilegri einkarekinni þjónustu utan sjúkrahúsa.
6. Fjármögnunarkerfið NCI (Need for Care Index) hefur verið innleitt í rekstri heilsugæsluþjónustu um allt land.
7. Fjármögnunarkerfi heilbrigðisþjónustu stuðla að gæðum, jöfnu aðgengi og bættri heilsu með öruggum og hagkvæmum hætti.
8. Kostnaður við skimanir og leit að ónæmum bakteríum og veirusjúkdómum í áhættu-
hópum er greiddur úr sameiginlegum sjóðum.
9. Greiðslupátttaka sjúklinga er sambærileg því sem lægst er í nágrannalöndum og gjaldfrjáls fyrir viðkvæma hópa.

6. Gæði í fyrirrúmi

Fjallar um:

Gæði og öryggi – Þróun gæðavísa sem sýna árangur þjónustunnar – Gæðaáætlun landlæknisembættisins – Hvernig auka má gæði og öryggi heilbrigðisþjónustunnar.

Stefnumið til 2030

1. Metnaður er lagður í að birta upplýsingar um árangur heilbrigðisþjónustunnar og tryggja greiðan aðgang að þeim.
2. Gögn um árangur heilbrigðiskerfisins eru samanburðarhæf innanlands og utan og samanburður gerður reglulega.
3. Kröfur um gæðavísa eru í samningum við veitendur heilbrigðisþjónustu.
4. Greiðslur til þjónustuveitenda taka mið af gæðavísunum.
5. Skil þjónustuveitenda á gæðauppgjöri eru forsendur greiðslna fyrir veitta þjónustu.
6. Byggt er á reglulegum þjónustukönnunum í umbóta-
starfi.
7. Gæðaáætlun Embættis Landlæknis er að fullu komin til framkvæmda.

7. Hugsað til framtíðar

Fjallar um:

Vísindi, menntun og nýsköpun og margvísleg tækifæri á sviði heilbrigðisvísinda – Mikilvægi þess að menntun heilbrigðisstétta taki mið af íslenskum aðstæðum – Að ný tækni, ný lyf og nýsköpun á sviði heilbrigðisþjónustu sé metin (HTA) og innleidd á kerfisbundinn hátt.

Stefnumið til 2030

1. Heilbrigðiskerfið veitir heilbrigðisþjónustu, menntar starfsfólk og stendur fyrir vísindastarfsemi. Hver þáttur er kostnaðargreindur og fjármagnaður með gagnsæum hætti.
2. Opinbert starfsfólk heilbrigðisstofnana á kost á því að starfa við vísindarannsóknir eða gæðaverkefni í tiltekinn tíma á ári.
3. Heilbrigðisstarfsfólk á háskólasjúkrahúsi sinnir kennslu og vísindum samhliða klínískri vinnu.
4. Nýr heilbrigðisvísindasjóður veitir styrki til vísindarannsókna á sviði heilbrigðisvísinda.
5. Gagnagrunnar og lífsýnasöfn innan heilbrigðiskerfisins eru opin og aðgengileg vísindamönnum til vísindarannsókna.
6. Grunnmenntun heilbrigðisstarfsfólks er lögð að íslenskum aðstæðum til að tryggja mönnun heilbrigðisþjónustunnar.
7. Samstarf er við aðrar þjóðir um framhaldsmenntun lækna.
8. Framhaldsmenntun heilbrigðisstétta uppfyllir ströngustu alþjóðlegar kröfur.
9. Formlegt samstarf er við aðrar norðurlandþjóðir um mat á nýrri tækni og nýjum aðferðum (HTA).
10. Formlegt mat (HTA) á gagnreyndu notagildi er forsenda fyrir innleiðingu nýrrar tækni, nýrra lyfja og nýrra aðferða í heilbrigðisþjónustunni.



