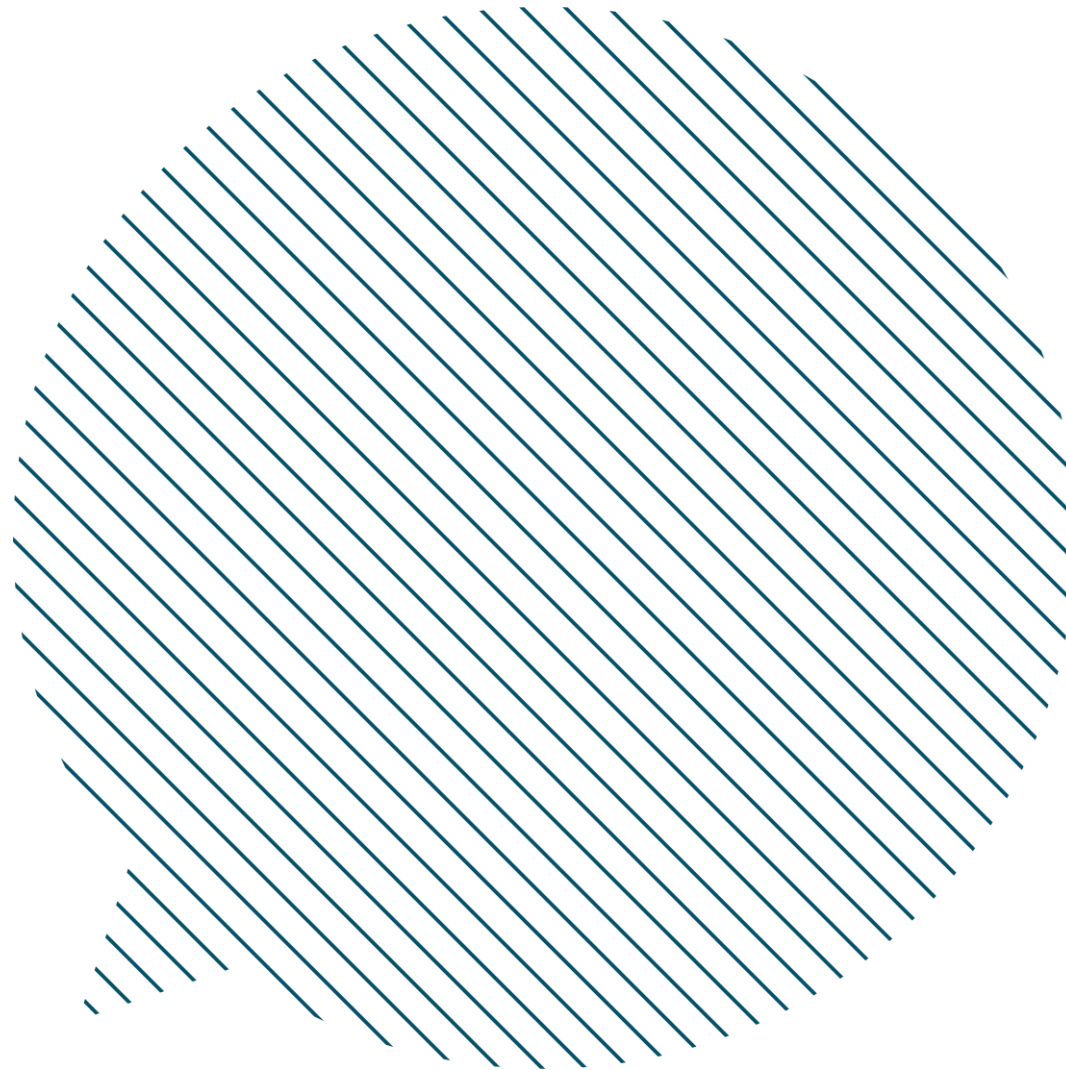


Primærhelsetjenestens arbeid med livsstilsendring hos voksne: del 1

Anbefalinger og status for helsefremmende og forebyggende helsetjenester for voksne

Avd.direktør Henriette Øien, avd.folkesykdommer



Litt om utviklingsarbeidet

Dreie fra medikamentell til ikke-medikamentell forebygging/behandling

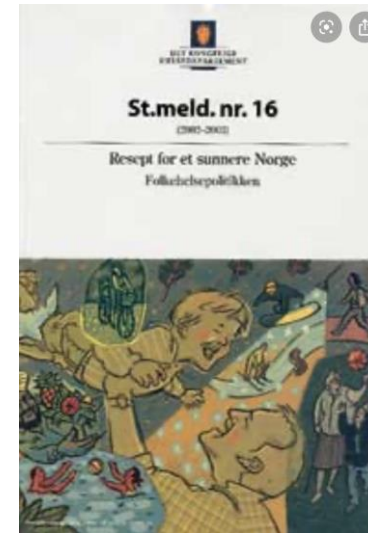
Økt satsing på helsefremmende og forebyggende arbeid.

Den kommunale helsetjenesten viktig for å øke forebygging

Forebygge mer på en kunnskapsbasert og kostnadseffektiv måte.

Mer aktiv tilnærming til personer som er i risiko for å utvikle sykdom.

De forebyggende helsetjenestene skal styrkes



St.meld. nr. 47

(2008-2009)

Samhandlingsreformen

Rett behandling – på rett sted – til rett tid



Meld. St. 26

(2014-2015)

Melding til Stortinget

Fremtidens primærhelsetjeneste
– nærhet og helhet



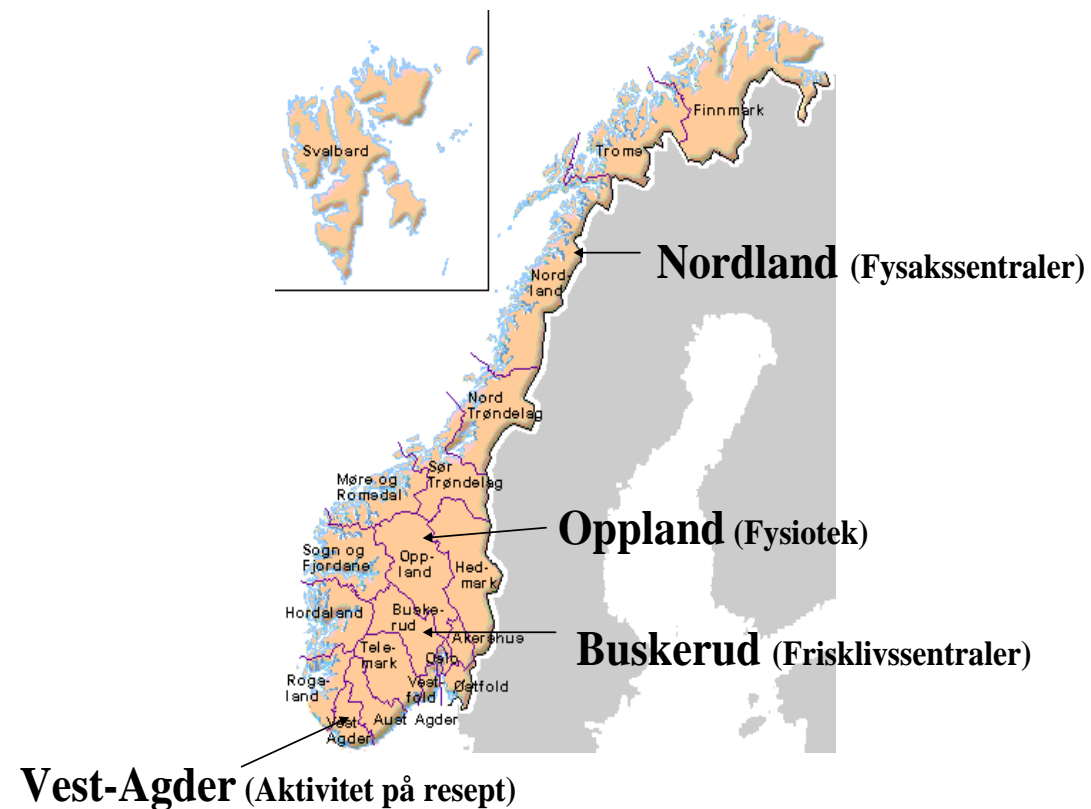
*”Mulighetene
helsetjenesten har for å
hente gevinst ut av
forebyggende arbeid er så
langt ikke utnyttet godt nok.
På mange områder kan det
forebygges mer for å
reparere mindre”*



Hvordan har vi jobbet?

- Modellutvikling for oppfølging.
- Tett samarbeid med fylkesnivået
- Evalueringer
- Anbefaling av modell
- Nasjonal veileder
- Kompetansebygging
- Etablering av utviklings-sentraler
- KOSTRA
- Forskning
- Nettsider og idebank

En tjeneste i utvikling



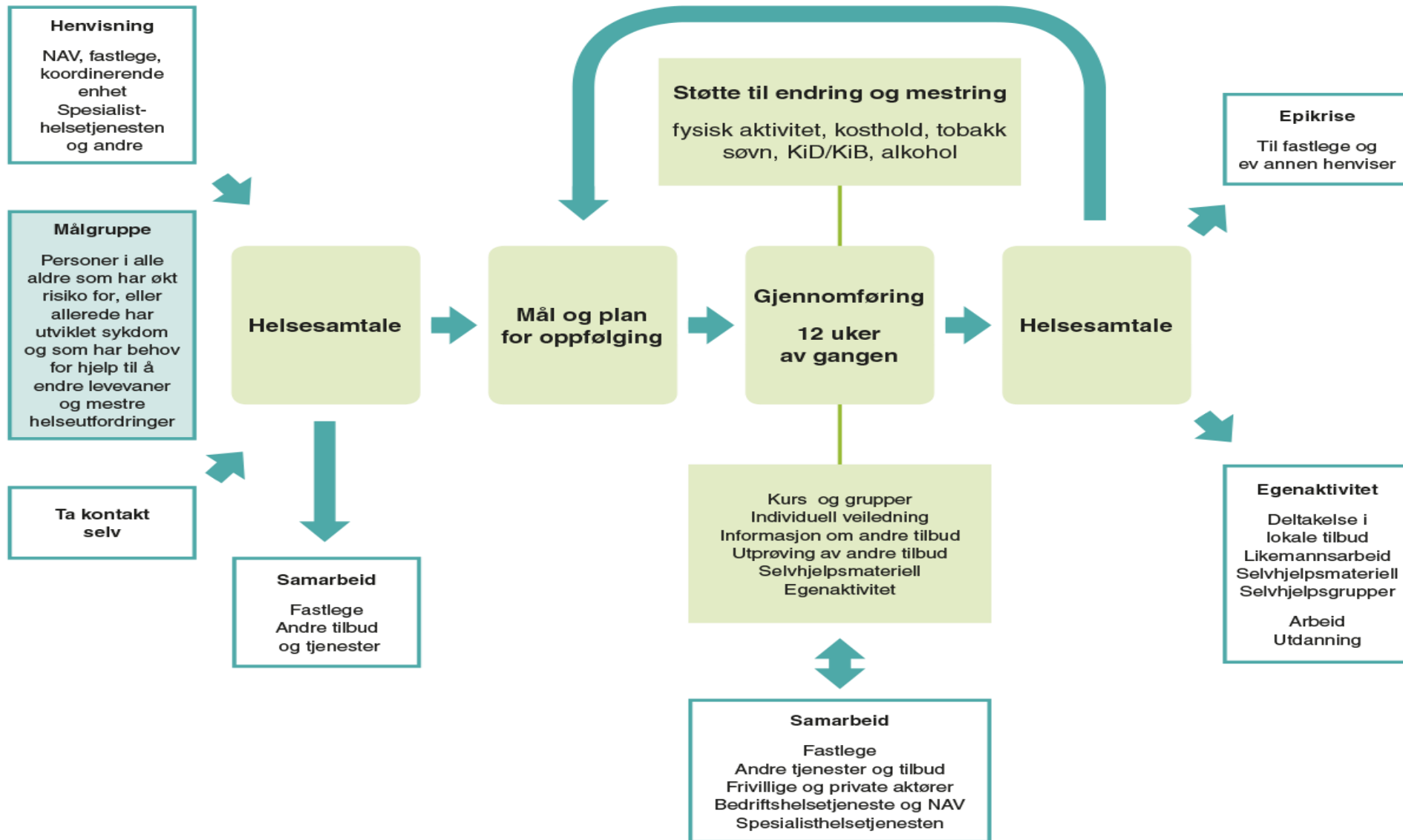
Veileder for kommunale frisklivssentraler

Beskriver kvalitetskrav og anbefalinger for etablering, organisering og tilbud

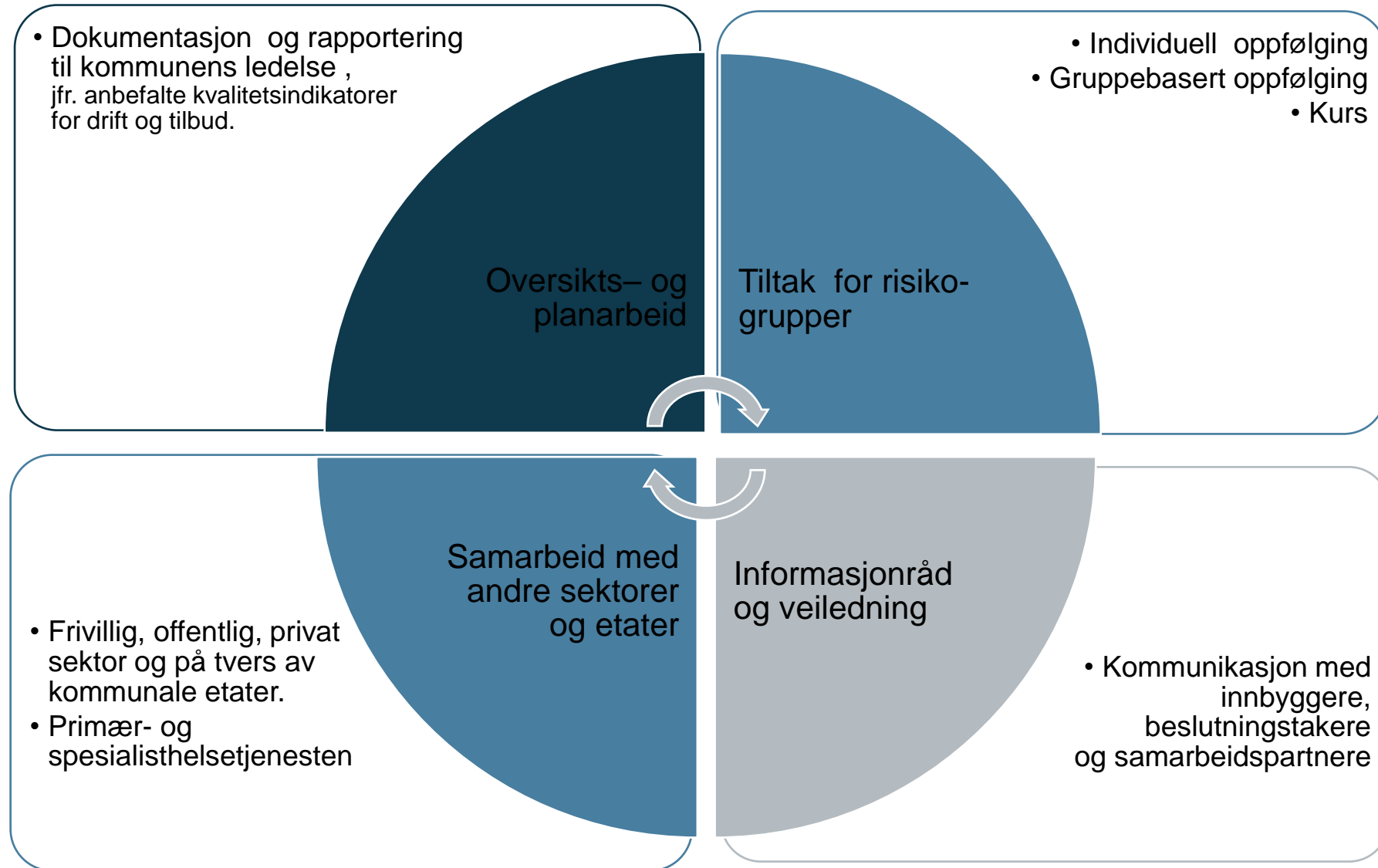
Til ledere, ansatte i frisklivssentraler og beslutningstakere i kommunen.



Det strukturerte oppfølgingstilbudet i frisklivssentraler

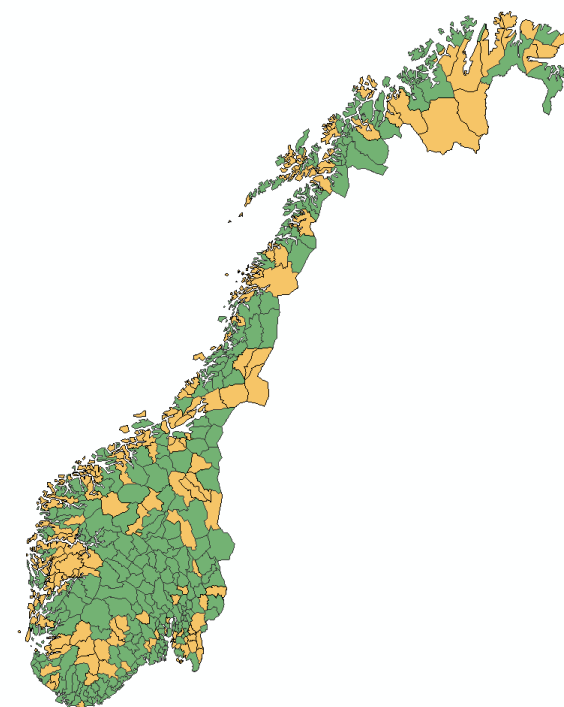
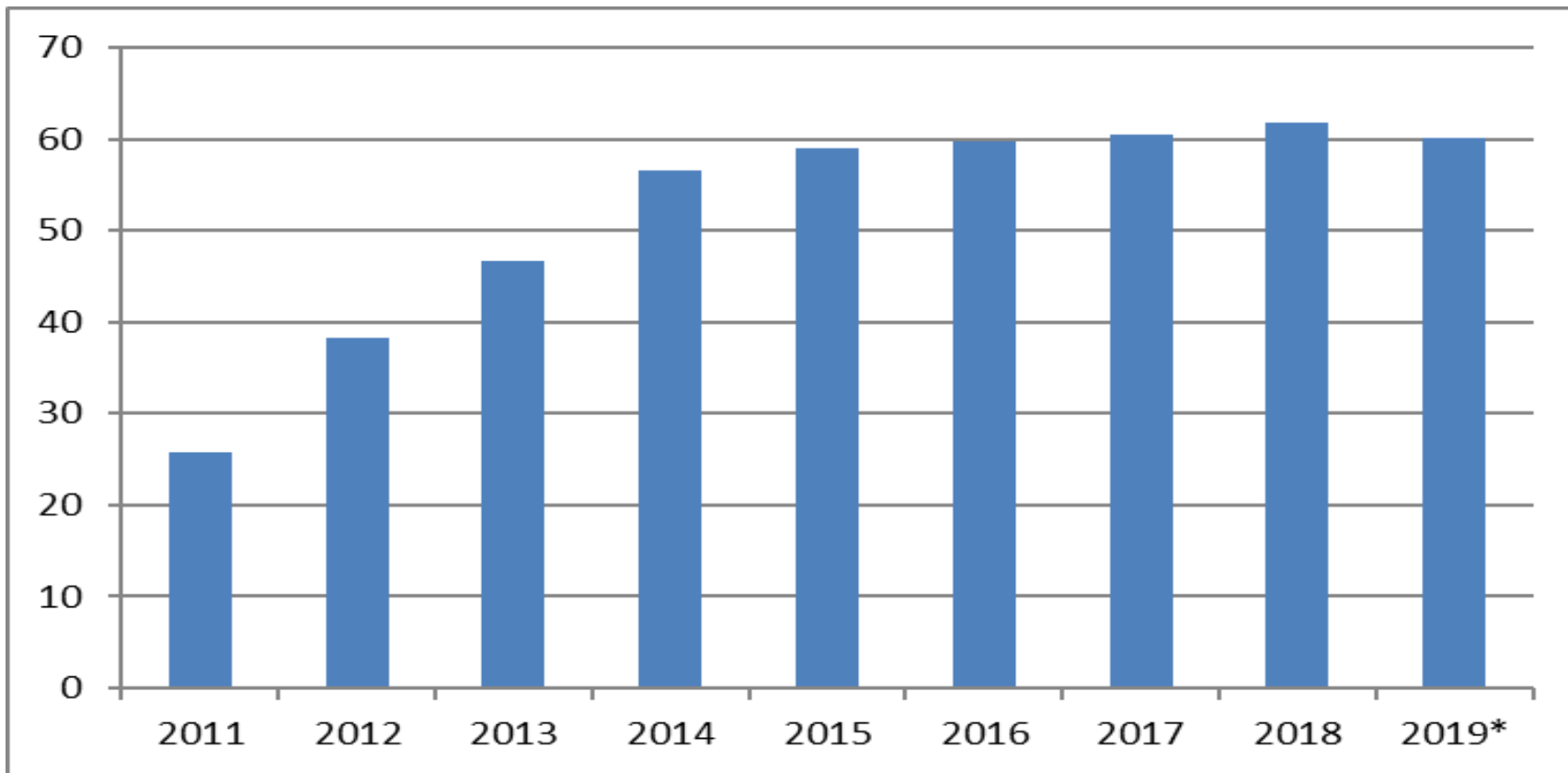


Arbeidet i frisklivssentralen

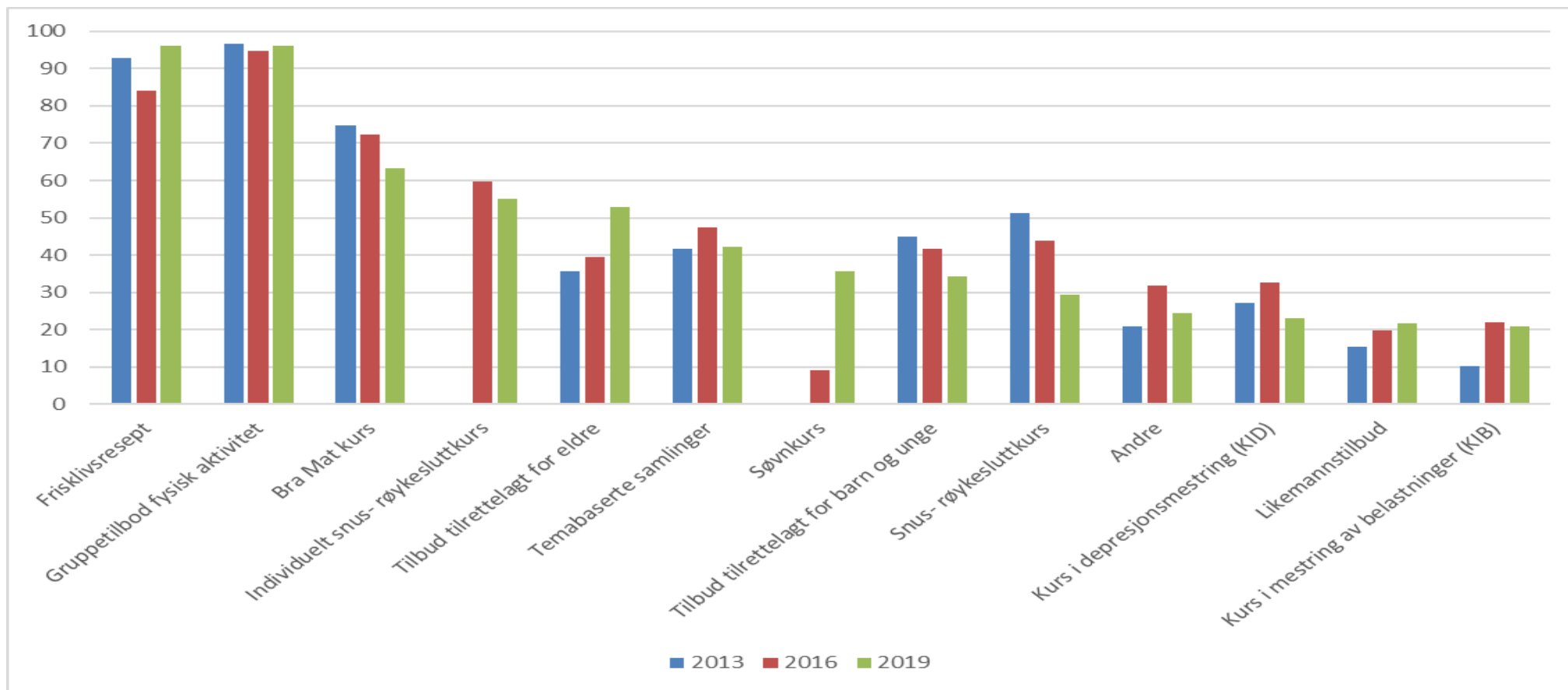


Status og Anbefalinger

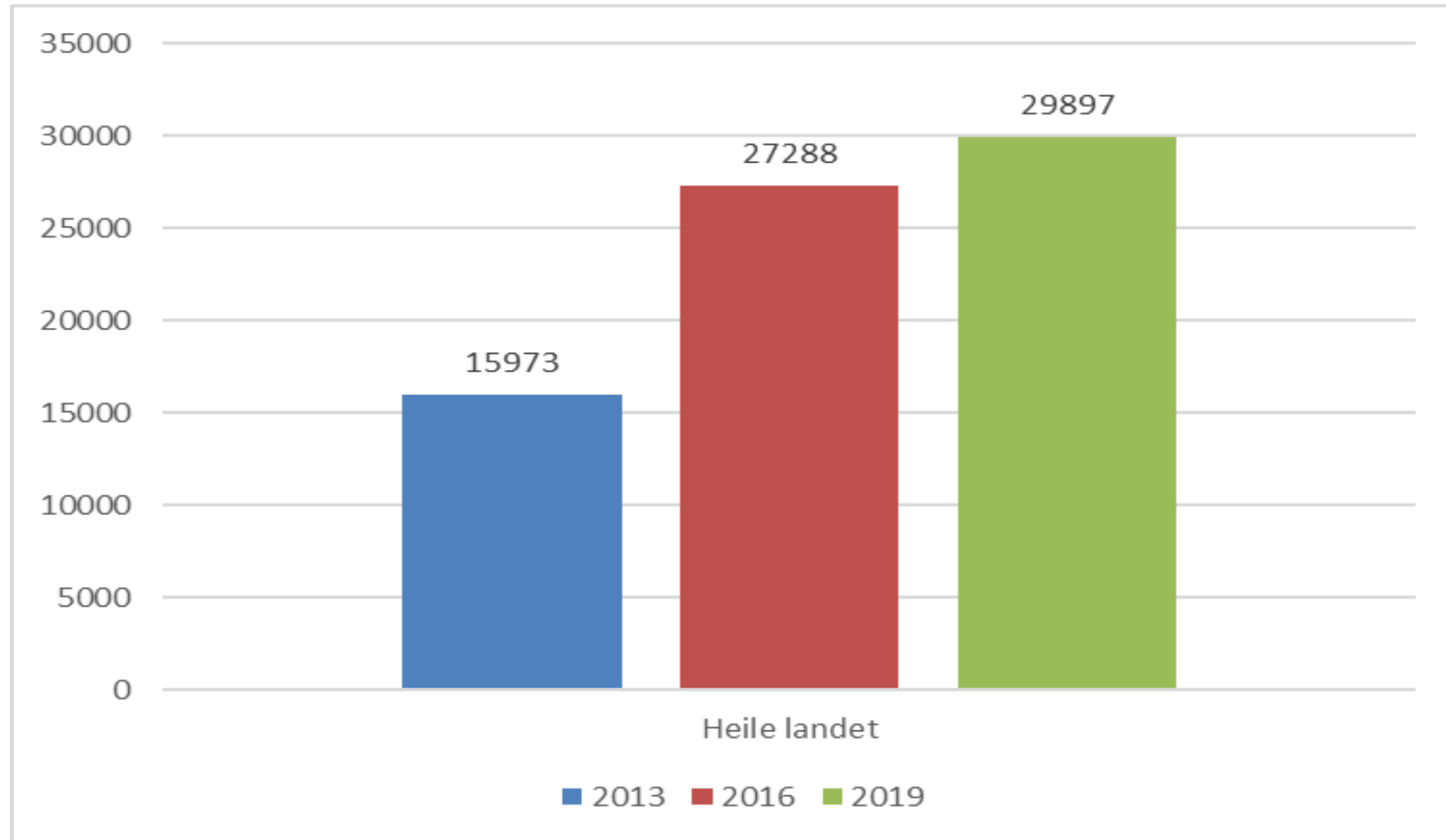
Kommuner som har etablert frisklivssentraler. 2011-2019*. Prosent.



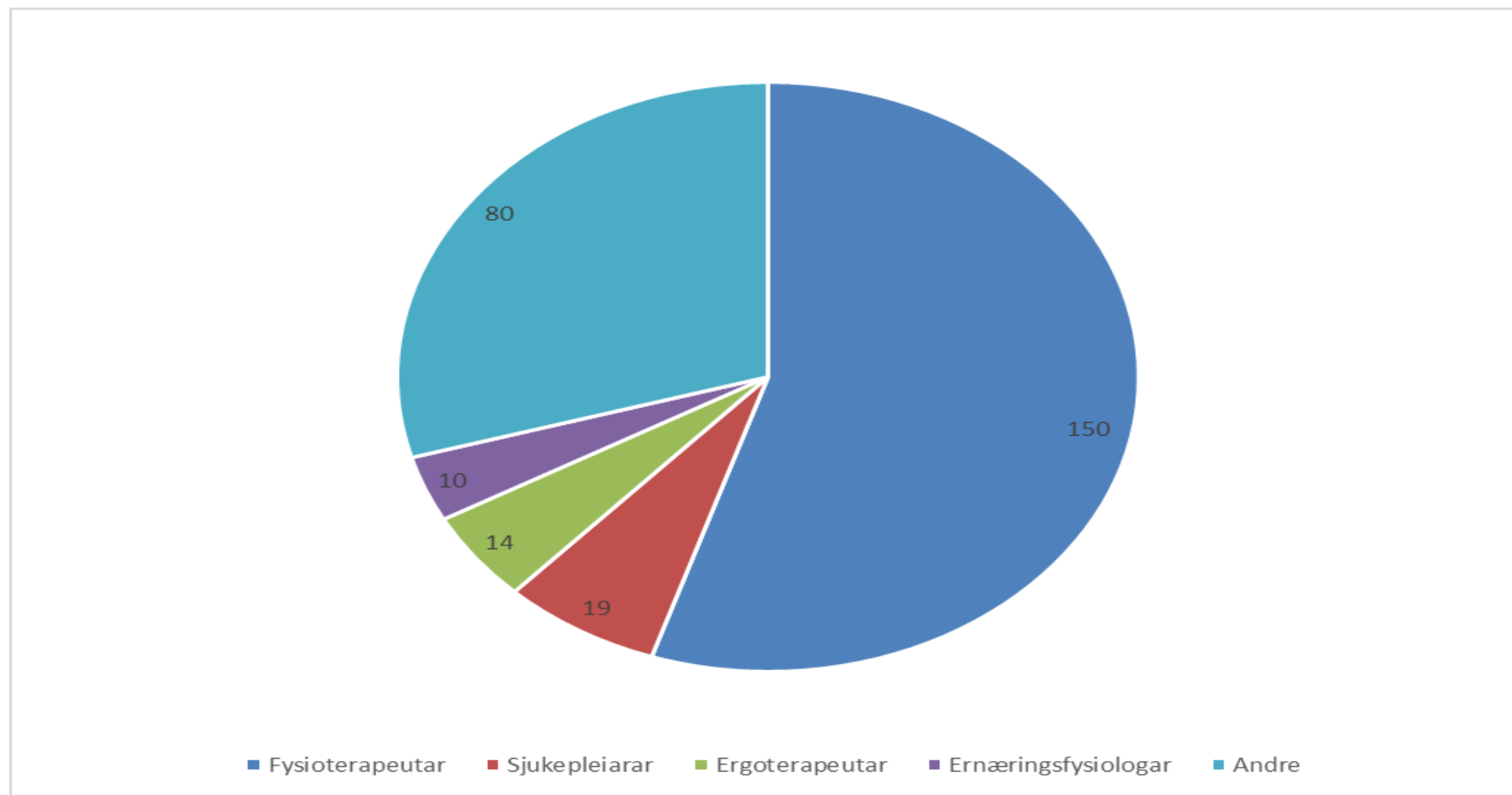
Kommuner med frisklivssentraler som har gjennomført ulike tilbud og kurs. Prosent. 2013, 2016 og 2019*.



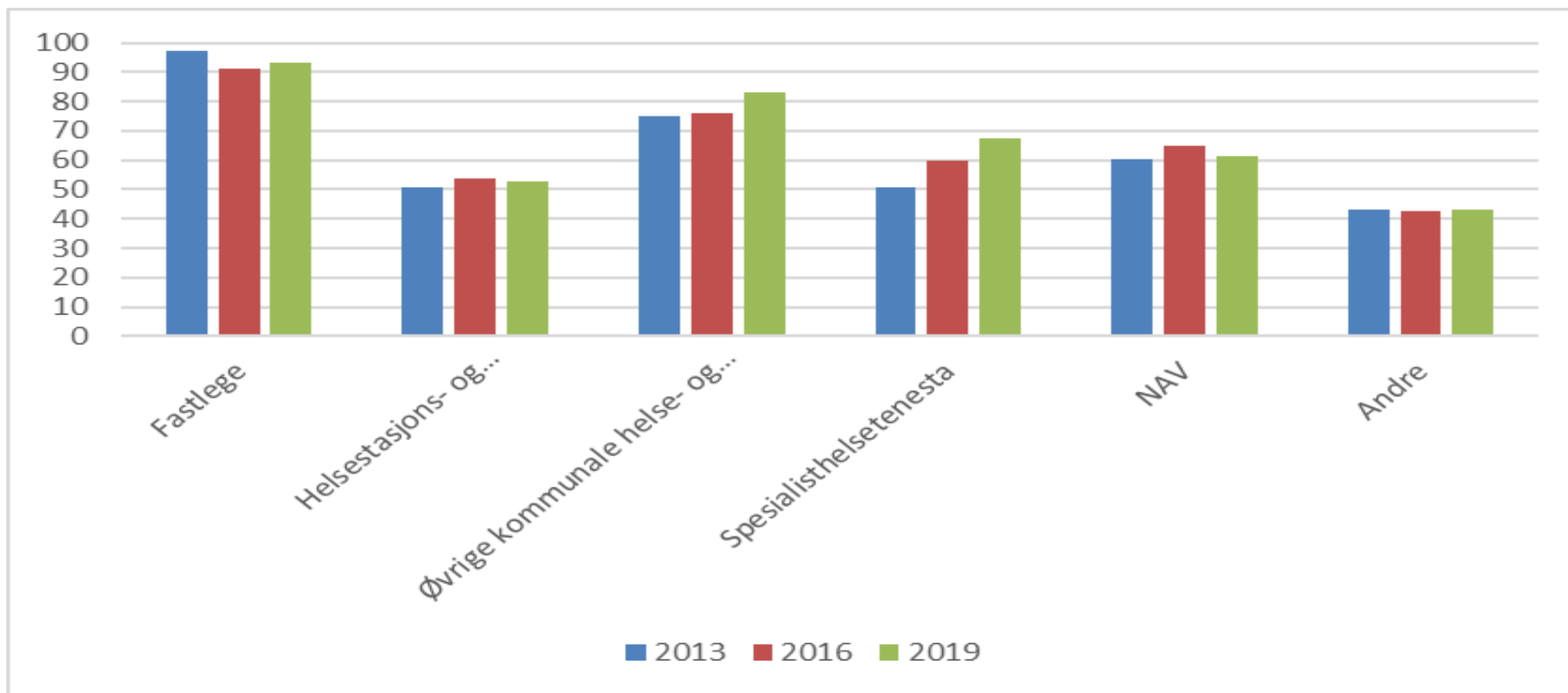
Personer som har deltatt på ulike kurs og tilbud ved FLS. Absolutte tall



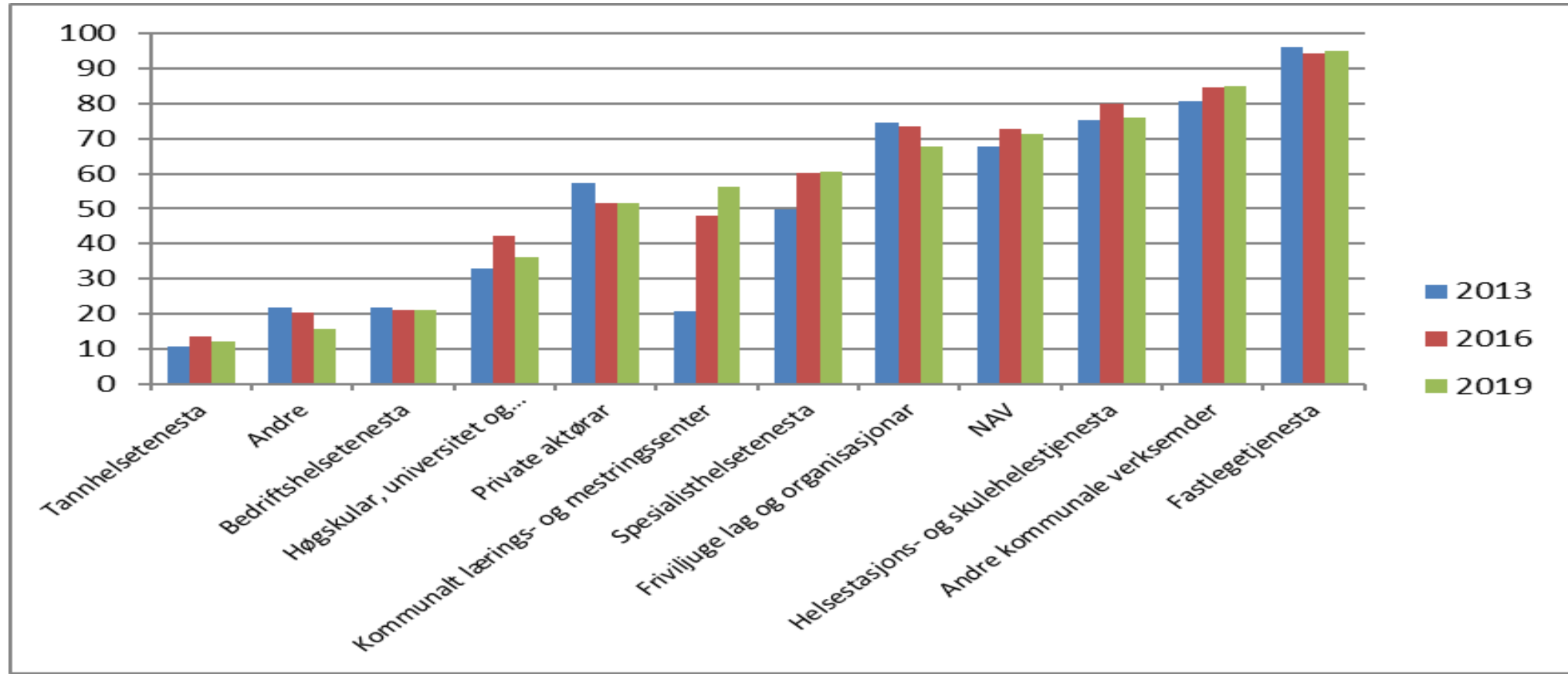
Avtalte årsverk ved frisklivssentraler fordelt etter ulike utdanninger. Hele landet. 2019*. Absolutte tall.



Ulike tjenester/instanser som har henvist personer til frisklivssentraler. Prosent. 2013, 2016 og 2019*.



Kommuner med frisklivssentrales som har samarbeidet med ulike aktører. Prosent. 2013, 2016 og 2019.



Oppsummering for kommuner med FLS

- Andelen kommuner med FLS holdt seg relativt stabilt mellom 2018 og 2019 (ca.60 prosent), men fremdeles store regionale forskjeller
- Tallet på avtalte årsverk ved frisklivssentraler har økt med vel 42 prosent mellom 2013 og 2019, og fysioterapeuter er fremdeles den dominerende utdanningsgruppa blant de ansatte
- Tallet på deltakere ved frisklivssentraler har økt i perioden 2013-2019, både totalt og på de ulike kursene/tilbudene
- Gruppetilbud fysisk aktivitet er det flest kommuner tilbyr deltakerne sine. Dette er også tilbudet med flest deltakere
- Om lag 30 prosent av kommunene med FLS tilbyr diagnosespesifikke kurs/tilbud og diagnoseuavhengige lærings- og mestringstilbud

Felles langsiktige mål for tjenestene

En kommunal helse- og omsorgstjeneste som:

- styrker forebyggende og helsefremmende innsats
- tilbyr tjenester som bidrar til hjelp til å endre levevaner og til selvstendighet og mestring
- jobber tverrfaglig og på tvers av virksomheter og tjenester
- sikrer kvalifisert og stabilt personell med tilstrekkelig faglig bredde
- er kunnskapsbasert og analyserer relevante styringsdata, sørger for å ha oversikt over befolkningens behov og planlegger og iverksetter tiltak for å møte endringer

Tildelingsbrevet 2020

