

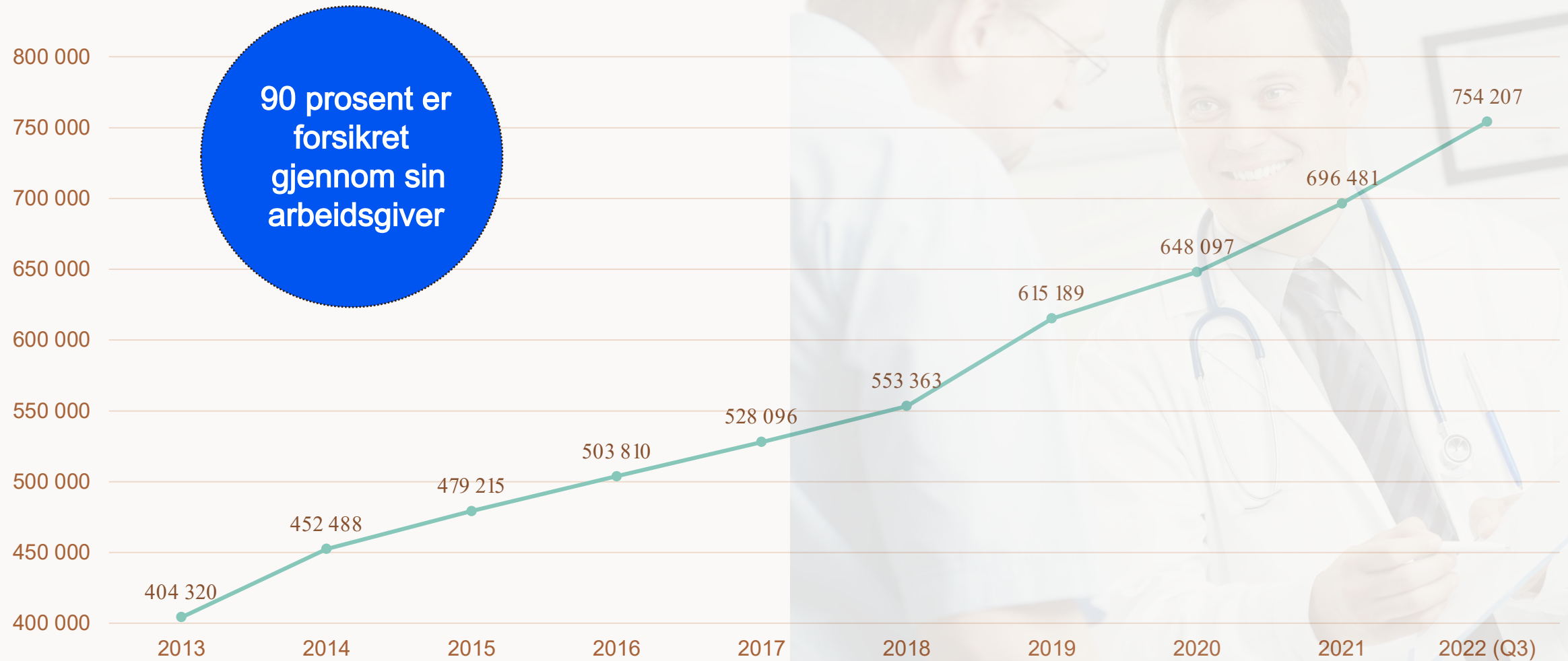
Helseforsikring

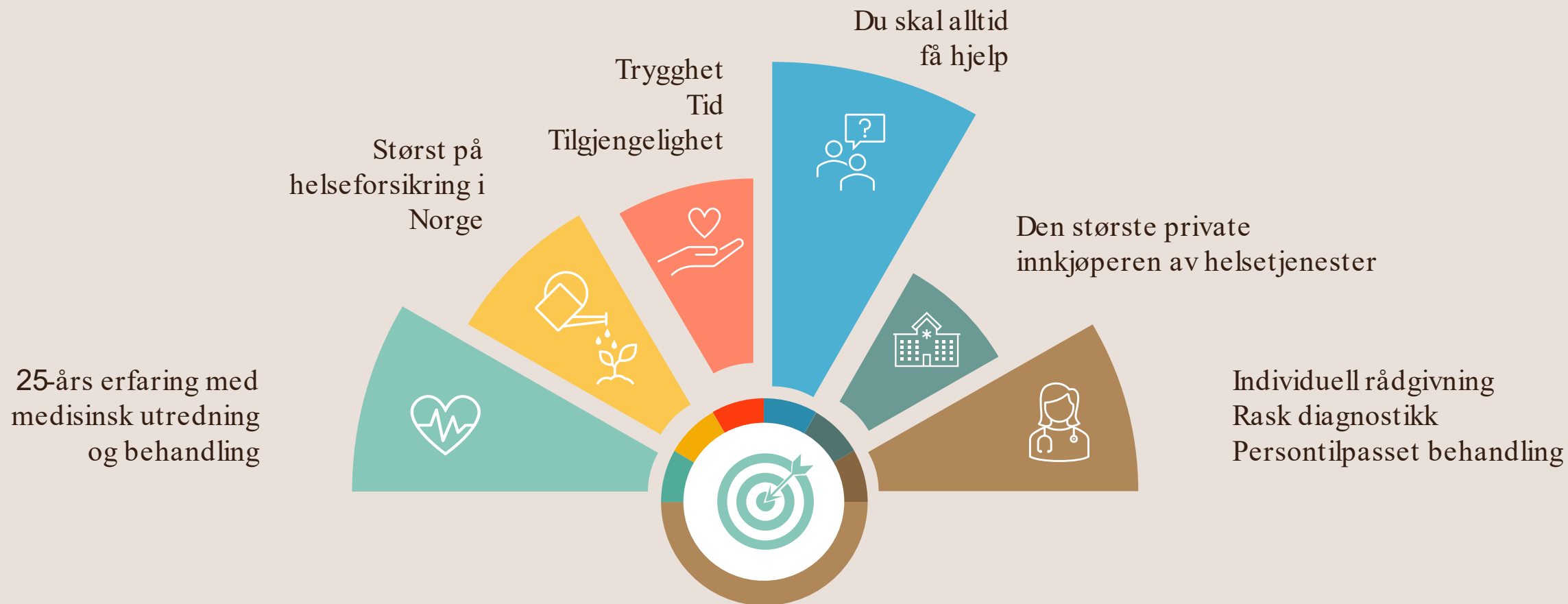
- utvikling og fremtidsutsikter

Kristine Sandvik Jan 3rd 2023



Utvikling i antall helseforsikrede i Norge de siste 10 årene





Vertikal Helse | 25
ÅR

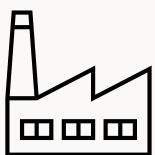
8 av 10 bedrifter vi forsikrer ligger utenfor de tre største byene



Små og mellomstore bedrifter er avhengig av hveenkelt ansatt og har ikke økonomi til å dekke høyt sykefravær.



1 dag sykefravær koster det samme som 1 år med helseforsikring.



Helseforsikring hjelper bedriftene å forebygge langtidsfravær og få de ansatte raskere tilbake på jobb.



98 % av våre bedrifter har under 100 ansatte

Et bredt spekter av tjenester reflekterer kundenes ønsker og behov



Vi avlaster det offentlige der det trengs mest

Akkurat nå er dette bl.a. ortopedi, hudlidelser, nevrologi, mental helse og muskølg skjelettplager.

Ventetid ved muskølg skjelettlidelser:

- Offentlig behandlingsløp250 dager*
- Ved behandling med helseforsikring47 dager

Ved psykiske lidelser er mange i dag for syke til å kunne arbeide og fungere i hverdagen, men ikke syke nok å kunne få hjelp.

Ventetiden kan da være så lang at pasienten i praksis står uten et behandlingstilbud.

* Tallene viser gjennomsnittlig ventetid for utredning og kirurgisk behandling for lidelser i muskel og skjelettsystemet ved selvrapporterte ventetider ved St. Olavs Sykehus, Ullevål Universitetssykehus og Stavanger Universitetssykehus. Ventetid for utredning regnes fra man har fått henvisning fra allmennlege. Kilde: helsenorge.no



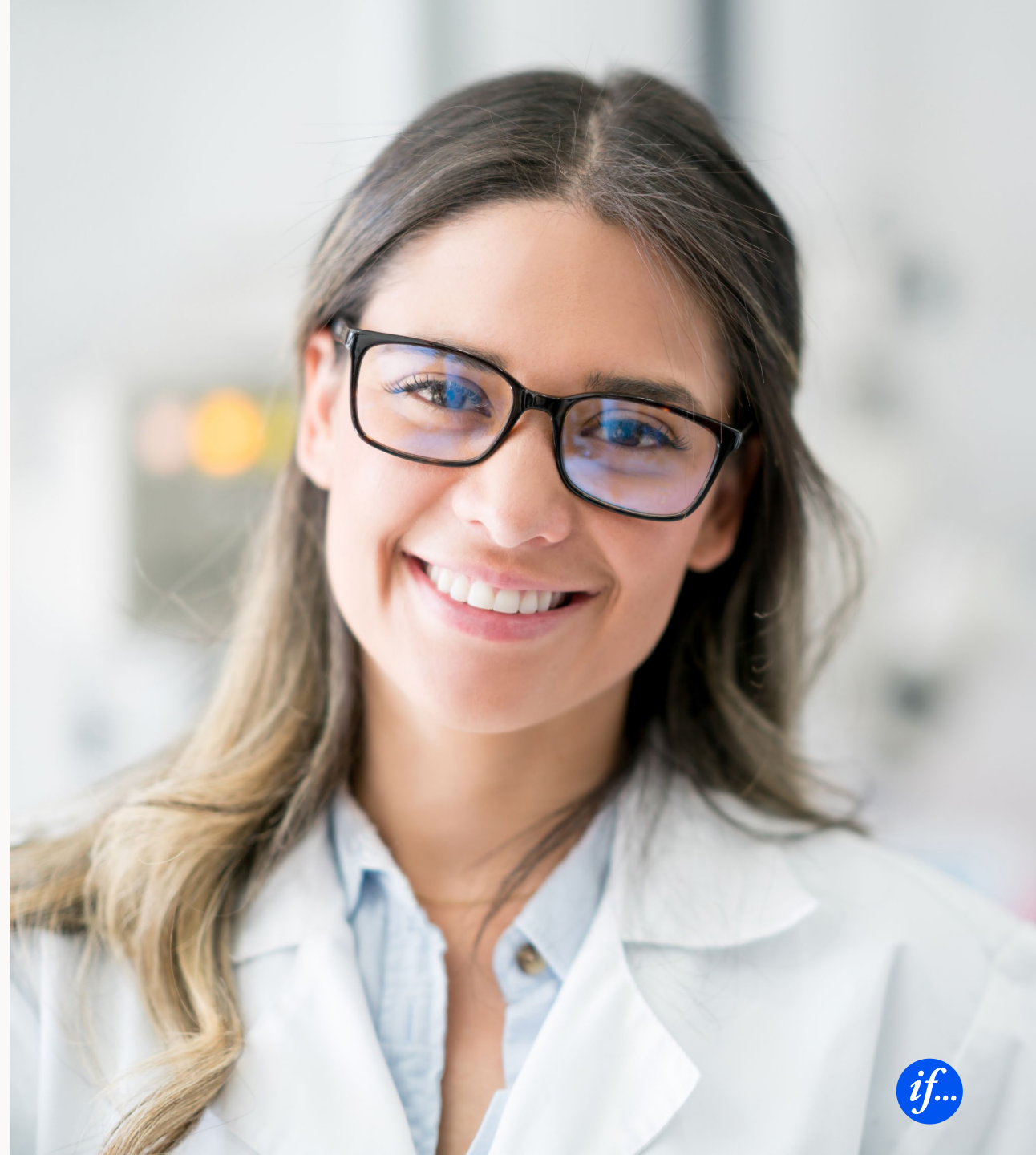
Vår posisjon fremover

– et verdifullt supplement til det offentlige helsevesen

Helseforsikring er ingen erstatning for verken det offentlige helsevesen eller fastlegeordningen.

Noen aktuelle problemstillinger:

- Hvilken rolle skal helseforsikring ha i tilbudet om allmennlegetjenester?
- Hvor stor del av pasientreisen skal vi ta del i – ansvar for hele pasientreisen eller avlaste spesialisthelsetjenesten?



Supplementrollen

– utprøving av nye
behandlingsmetoder og medisiner

Vår tilnærming til diagnostisering og behandling av kreft. Individuell vurdering og livsforlengende behandling, i tillegg til helbredende, i tett samarbeid med det offentlige.

1. **Kortere utredning** ved utredning og diagnostisering.
2. **Ny vurdering** av allerede stilt diagnose og oppsatt behandlingsplan.
3. **Persontilpasset behandling** med bl.a. immunterapi som ikke er finansiert i det offentlige.



Liv Ekeberg Moen har siden juli i fjor blitt behandlet med presisjonslegemidlet Enhertu på den private Kreftklinikken. Behandling koster om lag 100 000 kroner per måned og betales gjennom helseforsikringen hun har gjennom jobben. Det var kreftlegen hennes på Drammen sykehus som henviste henne til det private sykehuset. Foto: HealthTalk

Liv Ekeberg Moen (57) har uheldredelig brystkreft. Nå får hun behandlingen som Beslutningsforum sa nei til - betalt av helseforsikringen

Beslutningsforum har vedtatt at offentlige sykehus ikke får tilby det nye målrettede legemidlet Enhertu til pasienter med uheldredelig brystkreft. Begrunnelsen er at legemidlet er for dyrt og at effekten er for dårlig dokumentert. Men på den private Kreftklinikken på Nordstrand i Oslo får nå fem pasienter behandling med dette legemidlet.

Forebyggende tjenester proaktivt arbeid for å forebygge sykdom og skader hos de ansatte

- Ansattes helse er **bedriftens viktigste kapital**.
- Det er helt avgjørende for et bærekraftig samfunn og harmoniserer med FNs bærekraftsmål 3 *'God helse og livskvalitet*
- Vi ønsker å hjelpe bedrifter på vei mot den *'Helsefremmende arbeidsplassen*
- Tjenestene skal bidra til å øke bl.a. produktiviteten, engasjementet, motivasjonen og mestringen og redusere sykefraværet, psykiske plager og muskel- og leddplager blant de ansatte.

