



DRAMMEN KOMMUNE

Helse- og omsorgsdepartementet
Postboks 8011 Dep
0030 OSLO

Postmottak@hod.dep.no

Vår referanse
14/11257/4/LISBEC
Arkivkode
G00 &13
Deres referanse
14/3410
Dato
20.02.2015

SVAR - HØRING - NOU 2014:12 ÅPENT OG RETTFERDIG - PRIORITERINGER I HELSETJENESTEN

Drammen kommune ønsker å gi følgende innspill til rapport NOU 2014:12 Åpent og rettferdig – prioriteringer i helsetjenesten;

Drammen kommune stiller seg positive til prioritiseringskriterier for både spesialisthelsetjeneste og primærhelsetjenesten, men mener at det kan være nødvendig å kartlegge og å belyse prioritiseringsutfordringene i kommunal sektor ytterligere.

I krav til dokumentasjon som grunnlag for prioriteringer har utvalget tatt utgangspunkt i faglige retningslinjer som gjelder for enkeltdiagnoser og omtaler kort multisyke som en utfordring ved prioritering. I kommunal sektor har pasienter i snitt 4- 5 kroniske behandlingstrenge sykdommer hver seg. Pasienter med multisykdom står for omlag 2/3 av utgiftene til helse- og omsorgstjenestene. Hvordan denne gruppen blir prioritert, kan derfor få stor innvirkning på hele helse- og omsorgstjenesten. Med årene vil kommunene få flere yngre brukere med omfattende behov, flere eldre og kompliserte oppgaver overføres fra sykehusene.

Utvalget skiller mellom kommunehelsetjenesten og omsorgssektoren, der omsorg betegnes til ikke å være en del av deres mandat. NOU 2014:12 bør omhandle helhetlige helse og omsorgstjenester i tråd med helse- og omsorgstjenesteloven.

Drammen kommune savner i utredningen drøfting av i hvilken grad samhandling mellom spesialisthelsetjenesten og primærhelsetjenesten er nødvendig, for å kunne foreta riktige prioriteringer for de pasienter som skal tilbake til kommunale tiltak. God samhandling mellom nivåer, linjer og aktører i helsetjenesten er en viktig forutsetning for et godt tjenestetilbud, god ressursutnyttelse og effektiv prioritering i helsetjenesten. Beslutninger i ett nivå av tjenesten kan påvirke ressursbruken i det andre nivået.

Prioritering er en samfunnsmessig, politisk prosess der mange aktører deltar, men hvor det til syvende og sist er det politiske system, politikere valgt av borgerne som står ansvarlig. Drammen kommune

Plan og økonomi

Engene 1, 3008 Drammen
Tlf. 03008 Fax. 32 04 62 00
www.drammen.kommune.no
Org. nr. 939 214 895

savner en nærmere drøfting av forholdet mellom lokale og nasjonale prioriteringer og hvordan lokaldemokrati og lokal myndighet kan være en del av nasjonale prioriteringsspørsmål. Det kan eksempelvis være vanskelige prioritering mellom helsefaglige og ledelsesfaglige prioriteringer og kommunenes begrensede faglige og økonomiske ressurser.

Utvalget har ensidig valgt QALY som definitor for «gode leveår». Drammen kommune etterlyser at begrensningene med verktøyet blyses, og stiller seg undrende til at utvalget har valgt et ikke ferdig utviklet produkt med mangler som eneste verktøy. I tråd med stadig økende levealder er Drammen kommune videre redd for at det å sette 80 år som grense for «gode leveår» kan bidra til ubevisste/indirekte nedprioriteringer av behov til pasienter/ brukere over 80 år.

Prioriteringskriteriene bør videre endres i takt med de normer og verdier som til enhver tid er gjeldende i samfunnet. Dette i tråd med krav til faglig forsvarlige helse- og omsorgstjenester.

Høringsuttalelsen fra Drammen kommune er under forutsetning av bystyrets tilslutning. Protokoll fra bystyret ettersendes omlag 24.mars.

Med vennlig hilsen



Liss Marian Bechiri
rådgiver
Tlf: 03008