



Kommunaldirektørens sak

Kommunaldirektørens sak nr.: 43/2013	Vår ref. (saknr.): 201303082-11
Vedtaksdato: 16.10.2013	Arkivkode: 200

HØRING - ENDRINGER I SPESIALISTHELSETJENESTELOVEN OG HELSE- OG OMSORGSTJENESTELOVEN OM KORORDINATOR OG M KOORDINERENDE ENHET

Saksfremstilling:

Helse- og omsorgsdepartementet har sendt på høring notat med forslag til endringer i spesialisthelsetjenesteloven og helse- og omsorgstjenesteloven. Forslaget gjelder oppnevning av koordinator/kontaktperson for pasienter og brukere med behov for langvarige og koordinerte tjenester.

Det foreslås for det første at begrepet “koordinator” i de to lovene erstattes med “kontaktperson”. Det foreslås ingen endringer når det gjelder kontaktpersonens ansvarsoppgaver. For begge de to tjenestene foreslås at kontaktpersonen skal være tilgjengelig for pasienten eller brukeren ved at vedkommende får oppgitt navn og telefonnummer og kan ta kontakt ved behov. Denne plikten tas inn i *forskrift om habilitering og rehabilitering, individuell plan og koordinator*. For spesialisthelsetjenesteloven foreslås at krav om at koordinator bør være lege oppheves. Det fastholdes imidlertid at vedkommende bør være helsepersonell. Videre foreslås for spesialisthelsetjenesten at helseforetaket selv kan bestemme hvor ansvar for oppnevning, opplæring og veiledning av koordinator/kontaktperson skal være forankret. Ansvaret er i dag lagt til “koordinerende enhet”.

Høringsnotatet ble sendt på høring 28.06.2013 med høringsfrist 21.09.2013. Byrådsavdelingen har sendt notatet til bydeler og virksomheter for innspill. Vi har mottatt svar fra fem bydeler samt Helseetaten og Sykehjemsetaten.

I all hovedsak er det positive tilbakemeldinger til departementets forslag. En av bydelene er kritisk til den foreslått endring om å erstatte begrepet “koordinator” med “kontaktperson”. For øvrig er det få merknader til endringsforslagene.

Vedtakskompetanse:

Bystyret har delegert til byrådet å avgi høringsuttalelser på kommunens vegne, jf sak 218 av 30.05.2001. Byrådet har delegert til byråden å avgi høringsuttalelse dersom saken ikke er av prinsipiell betydning, jf sak 1360 av 03.07.2001. Byråden har delegert til kommunaldirektøren å avgi høringsuttalelse på samme vilkår, jf byrådets sak 4/2008.

Vedtak:

Oslo kommune avgir følgende høringsuttalelse:

Oslo kommune kan gi sin støtte til forslag om å endre begrepet "koordinator" til "kontaktperson" i § 7-2 i helse- og omsorgstjenesteloven. Det samme gjelder de endringer som gjøres i *forskrift om habilitering og rehabilitering, individuell plan og koordinator*, blant annet forslag om at kontaktperson skal være tilgjengelig for brukeren, og at navn og telefonnummer skal oppgis slik at bruker kan ta kontakt ved behov.

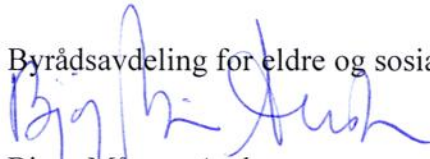
Oslo kommune har ingen merknader til forslag om endringer i spesialisthelsetjenesteloven § 2-5 a.

Oslo kommune er imidlertid noe kritisk til grunnlaget for forslaget om begrepsendring. Departementet har flere eksempler på at helseforetakene har ulike måter å organisere tilbud om koordinator på. Mye tyder på at pasientenes interesser ikke ivaretas slik hensikten med ordningen var. Departementet legger til grunn at endringen vil kunne "*ha en gunstig signaleffekt og gjøre det enklere å forstå personens funksjon og rolle som fast kontaktpunkt for den enkelte pasient, og ikke først og fremst som en logistikkforbedrer på systemnivå.*" Departementet anfører på denne bakgrunn *pedagogiske grunner* til å endre begrepet. Det påpekes videre at det ikke foreslås endringer i ansvaret som i dag pålegges koordinator.

Det er Oslo kommunes vurdering at det kan være grunn til å stille spørsmål ved om endring av navn på en funksjon i tjenesten vil kunne få den effekt som departementet har lagt til grunn. Vi finner også grunn til å minne om at bestemmelsen om pasientansvarlig lege som kom med spesialisthelsetjenesteloven i 2001, opphevet fra 2012, hadde tilnærmet samme begrunnelse som koordinatorrollen har idag.

Oslo kommune vil også peke på at bakgrunn for endringene kun har sin begrunnelse i fakta innhentet fra helseforetakene og spesialisthelsetjenesten. Det foreligger ingen beskrivelse og ingen vurdering av hvordan koordinatorrollen og oppgaver håndteres i kommunen. Det synes som om departementets rettslige fokus i stor grad er knyttet til helseforetakene og spesialisthelsetjenesten. Oslo kommune etterlyser en sterkere fokus på den virkelighet som kommunen står oppe i når det foreslås lovendringer for helsetjenestene.

Byrådsavdeling for eldre og sosiale tjenester



Bjørg Månun Andersson
kommunaldirektør