

Helse- og omsorgsdepartementet
Postboks 8011 Dep
0030 Oslo

Dykkar ref:

Vår ref:

2016/3097 - 21482/2016

Sakshandsamar:

Brita Mauritzen Næss 90674555

Dato:

07.11.2016

Høringssvar fra Helse Vest RHF - Endring i forskrift om kommunal betaling for utskrivningsklare pasienter - Innføring av betalingsplikt for utskrivningsklare pasienter i psykisk helsevern og TSB

Innledning

Styret i Helse Vest RHF (Helse Vest) sluttet seg til følgende høringssvar i styremøte den 2. november 2016 i sak 122/16:

Helse Vest sitt høringssvar

Generelt

Helse Vest ser positivt på at forskrift om kommunalt betaling for utskrivningsklare pasienter også skal gjelde for pasienter i psykisk helsevern og TSB. At forskriften ikke har gjeldt for disse gruppene kan ha forårsaket uønska prioriteringer fra kommunenes side mot å styrke tilbud innen somatikk og ikke innen psykisk helsevern og TSB.

Helse Vest er enige i departementets forslag om at gjeldende forskrift i størst mulig grad beholdes uendret, og at det kun innarbeides nødvendige endringer for å utvide ordningen til også å omfatte utskrivningsklare pasienter i psykisk helsevern og TSB.

Krav om tidlig kontakt

Helse Vest støtter forslaget om krav til tidlig kontakt. For å få realisert gode pasientforløp er det nødvendig med tidlig kontakt og det er bra at dette blir nedfelt som krav. Departementet skisserer to alternativ og Helse Vest er enig i departementets vurdering i at alternativ 2 er den mest hensiktsmessige formuleringen. Det er rimelig at spesialisthelsetjenesten tar initiativ til samarbeidsmøter der kommunen må sørge for omfattende tjenester, uavhengig av om spesialisthelsetjenesten skal være involvert i oppfølgingen videre.

Innføring av betalingsfrie karensdager

Departementet ber om høringsinstansenes syn på spørsmålet om innføring av eventuelle betalingsfrie karensdager for kommunen. Tre dager synes å være kort tid for kommuner å skaffe til veie bolig.

Det vesentlige her er å varsle kommunen tidlig slik at kommuner har lengre tid på å få på plass bolig. Gode samhandlingsrutiner, tidlig kontakt og strukturerte pakkeforløp vil

redusere behovet for betalingsfrie dager. Det synes uhensiktsmessig å ha tre betalingsfrie karensdager for kommunen og Helse Vest er av den oppfatning at det bør være 0 dager.

Dersom det innføres karensfrie dager så må dette også tas hensyn til i beregningen av et eventuelt økonomisk trekk fra rammen til spesialisthelsetjenesten som følge av innføring av kommunal betalingsplikt.

Oppholdskommune versus folkeregistrert kommune

Departementet ber om høringsinstansenes syn på hvorvidt det er oppholdskommune eller folkeregistrert kommune som skal ha betalingsplikt.

Våre helseforetak er delt i dette spørsmålet. Enkelte taler for at det er oppholdskommunen som skal ha betalingsplikten i tråd med lov om helsetjenester der man har rett på helsetjenester i den kommunen man oppholder seg.

Enkelte andre mener det er urimelig å påføre vertskommuner uforutsette utgifter som følge av at pasienter bosetter seg i vertskommuner til for eksempel rusinstitusjoner.

For Helse Vest er det et poeng å etablere en ordning som ikke gir rom for mer bruk av skjønn og ulike tolkningsmuligheter enn nødvendig. Ordningen som etterlater minst tvil om hvilken kommune som har betalingsplikten synes å være å benytte folkeregistrert kommune.

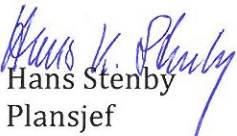
Beregning av økonomisk grunnlag

Helse Vest er enig i at kommunene sin betalingsplikt enda ikke trer i kraft da grunnlaget for beregning er svakt.

Før kommunens betalingsplikt kan tre i kraft må det hentes erfaringer fra hvordan revidert forskrift fungerer innenfor psykisk helsevern og TSB, hvilke pasienter som skal defineres innenfor forskrift og hvilket omfang pasienter dette gjelder.

Helse Vest ber departementet om å legge til grunn reelle og ferske data i beregninga av et eventuelt trekk i rammen til spesialisthelsetjenesten. Helse Vest deltar gjerne i vurderingen av hvilke data som bør ligge til grunn.

Vennlig hilsen


Hans Stenby
Plansjef


Brita Mauritzen Næss
rådgiver