



postmottak@hod.dep

Att.:

Arkivsaksnr.:
11/5-3

Arkivkode:
H00

Enhet/Saksbeh
HA/KEN

Deres ref:

Dato:
18.01.2011

HØRING OM LOVENDRINGER - SAMHANDLINGSREFORMEN

Formannskapet i Nesna kommune har i møte 14.01.2011 vedtatt å oversende følgende høringssvar om Samhandlingsreformen – lovendringer og ny Nasjonal helse- og omsorgsplan til HOD:

Flere av forslagene i høringsnotatene vil underbygge og forsterke kommunenes myndighet. Lokal handlefrihet er en del av verdigrunnlaget bak endringer i lovverk. Kommunenes myndighet med hensyn til å organisere tjenester er forsterket. Pliktlover og ikke rettighetslover bidrar til at kommunene kan bruke større grad av skjønn ved organisering av tjenestene.

Ansvarsfordelingen mellom kommunehelsetjenesten og spesialisthelsetjenesten må være tydeligere. Dette bør angis nærmere i forarbeidene til loven, og også være klarere i selve lovteksten. Ansvarsfordelingen og grenseoppgang i forhold til oppgaveløsning og beslutningskompetanse er uklar. Dersom det oppstår uenighet om ansvarsfordeling bør uenigheten avgjøres av et uavhengig tvisteløsningsorgan.

Vi mener at HOD ikke ensidig skal kunne fastsette ansvarsfordelingen mellom kommunehelsetjenesten og spesialisthelsetjenesten.

I forhold til folkehelse vil kommunene selv være i stand til å etablere gode løsninger i samarbeid med fylkeskommunene.

De økonomiske konsekvensene av reformen for kommunene må kartlegges bedre, og økte kostnader forutsettes fullfinansiert. Vi forutsetter en kommunal medfinansieringsmodell kombinert med mekanismer for å begrense enkeltkommuners finansielle risiko.

Kommunens overordnede ansvar for fastlegeordningen bør nedfelles i forskrift. Det er foreslått å øke finansieringsansvaret (50/50 fordeling av basistilskudd/takster). Vi mener dette i liten grad kan innvirke på selve virksomheten og støtter ikke forslaget om økt kommunalt finansieringsansvar.

En god allmennlegetjeneste er en Achilles i kommunens helse- og omsorgstjeneste. Det forutsettes en vekst i antall allmennleger i kurativ praksis. Tilgangen til medisinsk kompetanse i kommunens administrative planarbeid må styrkes. Legetjenesten må være en integrert del av den kommunale helse- og omsorgstjeneste. Tilgangen på allmennleger må være god for alle kommuner.



Kommunene bør opprette døgntilbud for å tilby gode alternativer for pasienter som har behov for døgnopphold for observasjon, undersøkelse og behandling.

Samarbeidsprosjekter mellom kommuner og mellom kommuner og helseforetak legger til rette for at også små kommuner kan etablere slike tilbud. Også her vil en tydeliggjøring av ansvarsforhold og finansiering være viktig. Kommunene må selv kunne bestemme hvordan dette tilbudet skal organiseres. Ved overføring av ansvar, oppgaver og plikter til kommunene bør dette skje gradvis og gjennom kontinuerlig oppfølging og evaluering.

Vi mener at følgende er forutsetninger for å lykkes med Samhandlingsreformen:

- Det er en bred enighet om utfordringer
- Mange gode samhandlingsprosjekter er igangsatt
- Vektlegging av lokalt tilpasset utvikling
- Tydelige ansvarsforhold
- Rammebetingelser er på plass før implementering
- Gradvis implementering

Med hilsen

Kristin Eide Nordøy
Fagsjef pleie og omsorg