



RISØR KOMMUNE
Enhet for plan og utvikling

Arkivsak: 2006/2032-0
Arkiv: G20
Saksbeh: Ottar T Christiansen
Dato: 04.01.2011

Samhandlingsreformen – Felles høringsuttalelse fra kommuner i Østre Agder

Utv.saksnr	Utvalg	Møtedato
	Hovedutvalg for oppvekst og omsorg	

Rådmannens innstilling:

Risør kommune slutter seg til forslaget til høringsuttalelse fra Østre Agder til ny helse- og omsorgslov og folkehelselov samt nasjonal helse – og omsorgsplan.

Kort resymé

St. meld. 47 (2008-2009) Samhandlingsreformen ble lagt frem i juni 2009. Stortingets helse- og omsorgskomiteé avga innstilling Innst. 212 S (2009-2010) i april 2010.

I oktober 2010 sendte regjeringen ut:

- Høringsforslag til ny lov om kommunale helse- og omsorgstjenester
- Høringsforslag til Lov om folkehelse
- Grunnlaget for ny nasjonal helse- og omsorgsplan 2011 – 2015.

På oppdrag av styret for Østre Agder har sekretariatet utarbeidet et utkast til høringsuttalelse til lovforslagene og plangrunnlaget. Utkastet ligger til grunn for rådmannens forslag. I forslaget til uttalelse legges det særlig vekt på følgende:

En premiss for forslaget til ny helse- og omsorgslov må være at Regjeringen gir forskrifter til loven for å sikre en enhetlig oppfølging av loven. Avtaler må supplere forskriftene der dette er nødvendig.

Konsekvensene av det økte økonomiske ansvaret som reformen pålegger kommunene må utredes løpende under iverksetting av reformen. I dette evalueringsarbeidet må KS på vegne av kommunene være en likeverdig part med stat og helseforetak.

Saksopplysninger

Samhandlingsreformen ble første gang framlagt som sak for Stortinget gjennom St. meld. nr. 47 (2008-2009) sommeren 2009. Stortingsmeldingen er en beskrivelse av framtidens utfordringer i helsetjenesten hvor hovedfokus er forebygging med økt innsats og ressurser i kommunehelsetjenesten. Rammene for Samhandlingsreformen ligger i stortingsmeldingen som ble behandlet og vedtatt av Stortinget i april 2010. Fundamentet for meldingen er en erkjennelse av behovet for en ny helsepolitikk knyttet til de utfordringer samfunnet står overfor:

- økningen i livsstilsrelaterte sykdommer
- økende andelen eldre med økt behandlingsbehov
- økning i tallet på mennesker med kroniske lidelser.

Regjeringen fremmer derfor følgende forslag til hovedgrep (nye virkemidler) for å igangsette reformen gradvis fra 2012:

- Nye lover og forskrifter med økt ansvar for kommunehelsetjenesten
- Forslag om mer forpliktende avtaler mellom kommuner og spesialisthelsetjeneste
- Omfattende IKT - utbygging
- Planarbeid gjennom nasjonal helse- og omsorgsplan
- Ny finansieringsmodeller.

Regjeringen har på grunnlag av dette utarbeidet utkast til ny helse- og omsorgslov. Videre er det utarbeidet et lovforslag til ny folkehelselov og grunnlag for ny nasjonal helse- og omsorgsplan. Disse forslagene er oversendt landets kommuner med oppfordring til å uttale seg til de foreliggende forslagene. Høringsfristen er satt til 18.januar 2011.

På oppdrag av styret for Østre Agder har sekretariatet utarbeidet et utkast til høringsuttalelse til de ulike lovene og planen som ligger til grunn for rådmannens forslag.

Vurderinger

I forslaget til høringsuttalelse legges det særlig vekt på følgende:

En premiss for forslaget til ny helse- og omsorgslov må være at Regjeringen gir forskrifter til loven. For å sikre en enhetlig oppfølging av loven. Avtaler må supplere forskriftene der dette er nødvendig. Konsekvensene av det økte økonomiske ansvaret som reformen pålegger kommunene må utredes løpende under iverksetting av reformen og i dette evalueringsarbeidet må KS på vegne av kommunene være en likeverdig part med stat og helseforetak.

Kommunene i Østre Agder er skeptiske til de foreslåtte finansieringsordningene for utskrivningsklare pasienter og medfinansiering av sykehusopphold for ulike grupper. Finansieringsmodellen for samhandlingsreformen må bygge på ordningen med rammetilskudd slik at intensjonen om lokalt ansvar, styring og prioriteringer blir mulig.

For å kunne innfri målene i samhandlingsreformen mener kommunene at følgende tiltak er særlig viktig:

- Ansette leger i fulle stillinger i kommunehelsetjenesten etter de samme lønns- og arbeidsvilkår som leger i Spesialisthelsetjenesten slik at kommunene ut fra lokalt behov skal kunne styre ressursene inn mot prioriterte oppgaver innenfor geriatri, psykiatri, rus/psykiatri og forebyggende rehabiliteringsarbeid.
- En sterkere integrasjon mellom kommunehelsetjenesten og spesialisthelsetjenesten i behandling av pasienter innenfor rus og psykiatri
- Sterk satsing på bruk av elektroniske verktøy i kommunikasjonen mellom fastlegene, kommunehelsetjenesten og spesialisthelsetjenesten
- Forpliktende satsing på kompetanse og forskning i kommunehelsetjenesten

Rådmannens konklusjon

Rådmannen vil anbefale bystyret å legge utkastet til felles høringsuttalelse fra kommunene i Østre Agder til grunn for sin uttalelse til samhandlingsreformen.