



## Samlet saksframstilling

Arkivsak: 10/2376-4

Arknr.: 033

Saksbehandler: Eli Thomassen

| BEHANDLING:                  | SAKNR. | DATO       |
|------------------------------|--------|------------|
| Utvalg for tjenesteutvikling | 2/11   | 11.01.2011 |
| Formannskapet                | 1/11   | 12.01.2011 |

### HØRING - FORSLAG TIL NY FOLKEHELSELOV OG NY LOV OM KOMMUNALE HELSE- OG OMSORGSTJENESTER

#### Forslag til vedtak:

Ski kommune gir sin tilslutning til vedlagte felles høringsuttalelse fra follokommunene til forslag om ny "Folkehelselov" og forslag til ny "Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester".

#### Ingress/hovedbudskap:

Helse- og omsorgsdepartementet sendte 18.oktober 2010 på høring, forslag til ny Folkehelselov, forslag til ny Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester og forslag til nasjonal helse- og omsorgsplan. Høringsfristen er satt til 18.januar 2011. I foreliggende sak avgis høringsuttalelser til lovforslagene.

#### Saksopplysninger:

Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester skal sammen med andre særlover, erstatte Lov om sosiale tjenester av 13.desember 1991 nr. 81 og Lov om helsetjenesten i kommunene av 19.november 1982 nr.66.

I juni 2009 ble Stortingsmelding 47: Samhandlingsreformen lagt frem. Kommunerollen er et hovedtema i samhandlingsreformen hvor kommunens ansvar for innbyggerne før, i stedet for og etter sykehusopphold er sentral. De nye lovene er viktige premissleverandører for denne reformen.

Kommunene Enebakk, Frogn, Nesodden, Ski, Vestby og Ås har i fellesskap utferdiget høringsuttalelse til de nye helselovene. Uttalelsen behandles politisk i de enkelte kommunene som hver sender inn sine respektive svar.

#### Vurdering:

Da Samhandlingsreformen ble lansert i juni 2009 var engasjementet i follokommunene stort. Man så for seg en mulighet til å heve status, kompetanse, effektivitet og engasjement i kommunene og gikk straks i gang med å se på felles utfordringer og løsninger. Lovforslaget har dempet forventningen til at samhandlingsformens intensjoner kan imøtekommes. De viktigste virkemidlene som der var forespeilet er enten endret, uavklarte eller utsatt i påvente av nærmere utredninger og beslutninger. Vurderinger av lovenes konsekvenser er dermed vanskeliggjort og iverksettelse av loven bør avvendes i påvente av at finansiering og andre uavklarte områder er besluttet.

Follokommunene vil uttrykke betenknninger rundt følgende punkter som fremkommer som resultat av forslagene i høringsdokumentene:

1. Ny kommunerolle hvor kommuner i større grad blir nødt til å samarbeide for å løse lovpålagte oppgaver. Kommunene kan ikke i samme grad som tidligere velge om de vil samarbeide eller løse oppgavene selv.
2. Lovforslagene imøtekommer ikke fremtidens utfordringer. Kommunen plikter å ha flere tjenester, og implisitt ligger dermed innbyggernes rett til flere tjenester. Fremtidens utfordringer tilsier at omfanget på tjenester bør modereres og loven bør derfor ivareta den rollen den har som normgiver for den fremtidige samfunnskulturen.
3. Kommunene får økt ansvar for medisinskfaglige tjenester, men ingen lovnad om flere legestilling eller virkemidler for å kunne rekruttere disse.
4. Finansieringen er ikke avklart. Skepsisen til finansieringen forsterkes da undervurderingen av de økonomiske konsekvensene av forslagene i den nye loven er et gjennomgående trekk i høringsnotatet. Setningen *“Forslaget vil slik sett ikke medføre administrative eller økonomiske konsekvenser”* går igjen flere ganger. Alle endringer koster, og follokommunene mener det er helt urealistisk å forvente at et så omfattende lovforslag ikke vil medføre konsekvenser i form av økte kostnader, både når det gjelder driftsutgifter og kapitalkostnader.
5. Spesialisering og høykompetanse prioriteres – man stiller spørsmål om hvorvidt det går på bekostning av eldre, kronikere og døende pasienter.
6. Sosialtjenestens særegenhet forsvinner og dette kan medføre at brukere av sosialtjenesten gjøres til pasienter.

Til tross for skepsisen til det fremlagte lovutkastet vil follokommunene formidle at det er ønskelig med en større utfordring innen helse- og omsorgsfeltet. Kommunene er positive til det meste av intensjonene i Samhandlingsreformen. Men for å realisere dette må kommunene få flere virkemidler, mer styringsrett, betydelig økte økonomiske rammer, hjelp til grensesetting og forventningsavklaring via lovene, mindre krav til administrative oppgaver og tillit til at dette kan de klare. På denne måten kan kommunen bli den viktigste bidragsyter i forhold til å imøtekomme intensjonene i samhandlingsreformen.

#### **Økonomiske konsekvenser:**

Det er ikke mulig å anslå de økonomiske konsekvensene av loveforslagene, annet enn at dette vil utgjøre betydelige merutgifter for kommunene.

#### **Konsekvenser for bærekraftig utvikling:**

Forebyggende arbeid er viktig i forhold til samfunnets bærekraft. I så måte er det en god hovedintensjon bak folkehelseloven. Samlet sett gir ikke lovene et godt fundament for et bærekraftig samfunn da velferdsgodene som her omtales utgjør langt mer enn det samfunnet økonomisk og personellmessig vil være i stand til å imøtekomme.

**Konklusjon:**

Rådmannen anbefaler at Ski kommune slutter seg til felles høringsuttalelse fra follokommunene og oversender uttalelsen til Helse- og omsorgsdepartementet.

Ski, 16.12.10

Audun Fiskvik  
rådmann

Eli Thomassen  
kommunalsjef levekår

**Vedlegg som følger saken:**

- a) Felles høringsuttalelse fra follokommunene til ny Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester.
- b) Felles høringsuttalelse fra follokommunene til ny lov om Folkehelse.
- c) Lovforslag Folkehelseloven.
- d) Lovforslag Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester.
- e) KS hovedstyrevedtak - høringsuttalelse

**Vedlegg som ligger i saksmappen:**

- 1) St.meld. nr. 47: Samhandlingsreformen
- 2) Høringsnotat Folkehelseloven
- 3) Høringsnotat Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester

**Utvalg for tjenesteutviklings behandling 11.01.11:**

Ola Øygard (PP) fremmet følgende tilleggsforslag:

Hvis samhandlingsreformen skal lykkes, må det skje en vekst i antall allmennleger/fastleger og sikres en god tilgang på allmennleger i alle kommuner.

Odd Jørgen Steen (A) fremmet følgende tilleggsforslag:

Det må i sterkere grad fokuseres på lov og datasikkerhet knytt til EPJ-systemer på alle nivåer.

Forslag til vedtak ble enstemmig innstilt

Ola Øygard's (PP) tilleggsforslag ble enstemmig innstilt

Odd Jørgen Steen's (A) tilleggsforslag ble enstemmig innstilt

**Utvalgets innstilling til formannskapet:**

1. Ski kommune gir sin tilslutning til vedlagte felles høringsuttalelse fra follokommunene til forslag om ny "Folkehelselov" og forslag til ny "Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester".
2. Hvis samhandlingsreformen skal lykkes, må det skje en vekst i antall allmennleger/fastleger og sikres en god tilgang på allmennleger i alle kommuner.
3. Det må i sterkere grad fokuseres på lov og datasikkerhet knytt til EPJ-systemer på alle nivåer.

**Formannskapets behandling 12.01.2011:**

Enstemmig vedtak:

1. Utvalgets innstilling pkt. 1 ble enstemmig vedtatt.
2. Utvalgets innstilling pkt. 2 ble enstemmig vedtatt.
3. Utvalgets innstilling pkt. 3 ble enstemmig vedtatt.

Formannskapetets vedtak er:

1. Ski kommune gir sin tilslutning til vedlagte felles høringsuttalelse fra follokommunene til forslag om ny "Folkehelselov" og forslag til ny "Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester".
2. Hvis samhandlingsreformen skal lykkes, må det skje en vekst i antall allmennleger/fastleger og sikres en god tilgang på allmennleger i alle kommuner.
3. Det må i sterkere grad fokuseres på lov og datasikkerhet knytt til EPJ-systemer på alle nivåer.

Utskrift sendt 13.01.11 til:

Eli Thomassen