



Skjervøy kommune

Helse og sosialsjefen

Helse- og omsorgsdepartementet
Postboks 8011 Dep
0030 OSLO

Deres ref:	Vår ref:	Løpenr:	Arkivkode	Dato
	2010/5340-4	1303/2011	F00	12.01.2011

Forslag til ny folkehelselov - høringsuttalelse fra Skjervøy kommune

Skjervøy kommune ønsker å gi en høringsuttalelse til deler av forslag til ny folkehelselov i forhold til punkter som berører oss spesielt.

Uttalelsen gis av kommunens styringsgruppe for folkehelse bestående av folkehelsekoordinator, kultur- og undervisningssjef, helse- og sosialsjef og rådgiver ved helsestasjonen.

Vi ser det svært positive i en ny folkehelselov som på kommunalt nivå i så stor grad vektlegger forebygging, og i tillegg fremhever det tverrsektorielle ansvar. Loven er et viktig tiltak for å løfte fram folkehelsearbeidet i kommunen, og for å kunne arbeide systematisk i forhold til forebygging.

Kort beskrivelse av Skjervøy

Skjervøy kommune er en øykommune i Nord-Troms med ca 3000 innbyggere. Nærmeste sykehus er UNN, ca 25 mil unna. Det er 5 mil til kommunesenteret i nabokommunen Nordreisa.

Infrastruktur alene tilsier at kommunens oppgaver er omfattende og vi har derfor på mange områder bygd opp tjenestetilbud lokalt:

- Egen kommunal sykestue med 6 plasser som bidrar til at pasienter får hjelp lokalt før, istedenfor og etter sykehus opphold: aktiv behandling av ulike diagnoser, vurdering, observasjon og stabilisering av pasienter før eventuell sykehusinnleggelse samt rehabilitering, kurativ og lindrende behandling (for eksempel cytostatikakurer.) Skjervøy kommune har alltid tatt i mot sine utskrivingsklare pasienter.
- Svært godt utstyrt legekontor med vekt på at pasienter skal få hjelp lokalt og ikke trenger å reise langt for undersøkelser, prøver m.m.

- Psykiatritjenesten har heldøgns omsorgstilbud i egen leiligheter for 7 alvorlig syke og gir dessuten tilbud til hjemmeboende.
- Vi har bygd nye avlastnings- og omsorgsboliger for barn/unge med store funksjonsnedsettelse som mottar heldøgnsstilbud med god kvalitet (jfr. tilsyn i 2009)

Skjervøy kommune og arbeidet med folkehelse.

Skjervøy kommune har vært folkehelsekommune i 1 år og er så vidt kommet i gang med å jobbe tverrsektorielt innenfor folkehelse. Vi har en lang vei å gå når det gjelder å få et løft for folkehelsearbeidet i kommunen.

Skjervøy kommune har etablert Frisklivssentral og dette arbeidet er knytta opp mot folkehelsearbeidet, jfr. vedtak i kommunestyret september 2010.

Det er opprettet en 50% stilling som folkehelsekoordinator i kommunen. I denne ressursen administreres også Frisklivssentralen med helsesamtaler og frisklivsreseptordning.

Fylkeskommunene og kommunen finansierer i fellesskap 50% stilling som folkehelsekoordinator. Den fylkeskommunale finansieringa vil være avgjørende for at Skjervøy kommune opprettholder stillinga som folkehelsekoordinator.

Konklusjon:

Det krever høy kompetanse, stor bredde og store ressurser å gi et fullverdig og helhetlig omsorgs og behandlingstilbud. I forhold til samhandlingsreformen og det som ligger i forslag til ny helseomsorgslov for kommunene, vil ikke omfanget av disse oppgavene bli mindre i fremtiden.

Dette gjelder blant annet forventningene/ kravet om å ta i mot og gi et fullverdig, helhetlig tilbud til ferdigbehandlede og utskrivningsklare pasienter fra sykehus.

Skjervøy kommune er en ROBEK kommune med store utfordringer i forhold til å bygge ut pleie- og omsorgstilbud for eldre. Dette gjelder både hjemmetjenesten og institusjonsplasser, særlig for demente.

På bakgrunn av dette ser vi at i forholdet mellom behandling og forebygging vil forebyggingen tape hvis det ikke øremerkes midler til forebygging og folkehelsearbeid i en opptrappingsperiode.

Styringsgruppa for folkehelse i Skjervøy er av den oppfatning at det er svært positivt med en ny folkehelselov med mål og visjoner for folkehelsearbeidet hvor kommunene skal være en svært aktiv aktør.

Skal målsettingene i loven kunne oppfylles er det viktig at det gis midler til dette arbeidet som medfører at kommunene settes i stand til å prioritere folkehelsearbeidet.

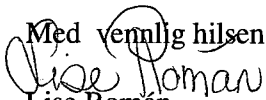
De statlige midler som foreslås tilført kommunene for å gjennomføre intensjonene i den nye loven er svært mangelfulle.

Skjervøy kommune viser til Opptrappingsplanen for psykisk helse som tilførte kommunene øremerkede midler for å iverksette tiltak i det psykiske helsearbeidet for barn/unge og voksne. Slik vi ser det, ga denne måten å prioritere tiltak på svært gode og målbare resultater.

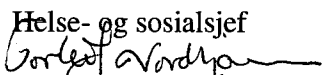
Skjervøy kommune mener det er viktig at det gis tilstrekkelige statlige midler til gjennomføring av intensjonene i den svært viktige folkehelseloven.

Skjervøy kommune ser nødvendigheten av øremerkede midler til folkehelsearbeidet over en 5 årsperiode. Våre erfaringer etter 1 år som folkehelsekommunen er at en kommune som Skjervøy må ha en 50% stilling for folkehelsekoordinator for å skaffe seg kunnskap/kompetanse planlegge, koordinere og gjennomføre tiltak i henhold til loven.

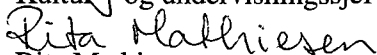
Med vennlig hilsen


Lise Román

Helse- og sosialsjef


Torleif Nordfjærn

Kultur- og undervisningssjef


Rita Mathisen

Folkehelsekoordinator


Eldbjørg Ringsby

Rådgiver ved helsestasjonen