

Fra: Fremtidens helsetjeneste
Sendt: 18. januar 2011 20:26
Til: arild.furuseth@godthaab.no
Emne: Ditt høringssvar, Svakheter i forslaget til samhandlingsreform og i ny folkehelselov, er mottatt

Dette er en bekreftelse på at vi har mottatt ditt høringssvar på temaet Generelle høringssvar.

Svakheter i forslaget til samhandlingsreform og i ny folkehelselov

Svakheter/farer i forslaget til samhandlingsreform

- * Få konkrete nye virkemidler
- * Kan innebære en sterkere byråkratisering, enda flere skal arbeide med byr kratioppgaver

- * Rehabilitering nærmest uteglemt og forblir et lavt prioritert område

- * Den egentlige årsaken for reformen er frykten for at økningen i antallet eldre skal ytterligere øke kostnadene til helsevesenet. Samhandlingsreformen kan derfor oppfattes som en eldrereform som i

konsekvens kan innebære at eldre f r etablert et eget helsevesen i kommunal regi for å skjerme

spesialisthelsetjenesten. En konsekvens kan bli et segregert helsevesen med redusert tilgang på

spesialisthelsetjenester for eldre.

Koordinerende enheter synes å være viktigste l sningsfaktoren for de med langvarig behov for

helsetjenester, de nye byråkratene som skal skape samhandling?

1. Kan bli det ansvarsfritakende ledd for andre ledd i helsetjenesten

2. Kan bli proppen som vil hindre tilgang til tjenester

3. En alternativ løsning kan være ombudsfunksjon med myndighet til å innvilge tjenester

Forslaget til ny folkehelselov

- * I liten grad problematiseres at helsevesenet allerede i dag besitter en viktig maktposisjon p ga den datamengde/kunnskap som helsevesenet bygger opp om enkeltpersoner og grupper i befolkningen.

- * Lovforslaget inneholder elementer som kan gi muligheter for at helsevesen kan utvikles til et maktorgan i stedet for et tjenesteytende helsevesen p ga de rapporteringsplikter som foreslås lagt inn i lovens   3-3 og

  3-4. Her heter det bl.a. "Helsefremmende og forebyggende arbeid etter å 3-2 skal bl.a. "omfatte

systematiske tiltak for å identifisere personer som står i fare for å utvikle psykisk eller somatisk sykdom,

lidelse eller helseproblem, sosiale problemer eller et rusmiddelproblem,". Her er det viktig at det kommer

klare begrensninger i hvordan en slik registrering skal kunne skje og i forhold til hvordan slik informasjon

skal lagres og benyttes.

Arild Furuseth, Godthaab Helse og Rehabilitering

18. januar 2011 21:25

Svaret kan leses her

Du er registrert som:

Brukertype: Privatperson

Navn: Stiftelsen Godthaab Helse og Rehabilitering

Brukernavn: Arild Furueth

E-post: arild.furueth@godthaab.no

Adresse: Gml. Ringeriksvei 148, 1356 Bekkestua