



Helse - og omsorgsdepartementet
Postboks 8011 Dep

0030 OSLO

Omsorg

Vår saksbehandler:
Svein Arne Lindø
Telefon: 51 61 13 72

Deres ref.:

Deres dato:

Arkiv:
FE-, FA-

Vår ref.:
12/49061

Vår dato:
04.12.2012

Bruk av varslings- og lokaliseringsteknologi i helse- og omsorgstjenesten og oppheving av avviklingsloven.

Det vises til brev av 03.10.2012 med invitasjon til å avgi høring om forslag til endringer i pasient- og brukerrettighetsloven, og oppheving av avviklingsloven.

Kommunene Hå, Time, Klepp, Randaberg og Gjesdal oversender med dette felles høringsuttalelse, se vedlegg.

Med hilsen
GJESDAL KOMMUNE

Svein Arne Lindø
Omsorgssjef

Postadresse
Rettedalen 1
4330 Algård

Telefon
51 61 11 00
Telefaks
51 61 89 56

E-postadresse:

postmottak@gjesdal.kommune.no

Omsorg
Rettedalen 1
4330 ALGÅRD

Foretaksregister:

964978573 MVA

Svar på høring om bruk av varslings- og lokaliseringsteknologi i helse- og omsorgstjenesten og oppheving av avviklingsloven.

På vegne av kommunene Hå, Time, Klepp, Randaberg og Gjesdal.

Helse- og omsorgsdepartementet har sendt ut på høring, forslag om endringer i pasient og brukerrettighetsloven. Det foreslås en særlig lovhjemmel som gir helse og omsorgstjenesten adgang til å treffe vedtak om bruk av varslings- og lokaliseringsteknologi i helse og omsorgstjenester til myndige pasienter og brukere som mangler samtykkekompetanse.

Det har vært pekt på at dagens regelverk er fragmentert og til dels uklart og mangelfullt når det gjelder bruk av varslings- og lokaliseringsteknologi i tjenesteytingen til pasienter og brukere som mangler samtykkekompetanse. Det fører til at slike hjelpemidler ikke blir tatt i bruk, også når det er åpenbart forsvarlig og ønskelig sett fra brukerståsted.

Satsing på velferdsteknologiske tiltak kan gi pasienter og brukere bedre muligheter til selvstendighet og trygghet til å klare seg på egenhånd i dagliglivet. Kvaliteten på tjenestetilbudet i helse- og omsorgssektoren kan heves ved å utnytte de teknologiske mulighetene bedre.

Departementet foreslår også å oppheve midlertidig lov om avvikling av institusjoner og kontrakter under det fylkeskommunale helsevern for psykisk utviklingshemmede. Dette på bakgrunn av at samtlige institusjoner under Helsevernet for psykisk utviklingshemmede er avviklet. De siste utskrivningsvedtak ble iverksatt 1. januar 2008.

Forslag til ny § 4-6 a i Lov om pasient- og brukerrettigheter

Kommunene vurderer at forslag til ny § 4-6 a i pasient og brukerrettighetsloven hvor helse- og omsorgstjenesten kan treffe vedtak om bruk av varslings og lokaliseringsteknologi, er ønskelig.

Med de begrensningene og vurderingene som ligger til grunn i forslaget, mener kommunene at lovendringen tilrettelegger for å styrke den enkelte brukers og pårørendes trygghet, og gir mulighet til leve et mest mulig selvstendig liv.

Kommunene vurderer at lovendringen vil gi helse og omsorgstjenestene bedre mulighet til å gi mer individuelt tilrettelagte tjenester, som er mindre inngripende i pasientens liv og som bidrar til bedre livskvalitet.

Lokaliseringsteknologi kan gi pasienter og brukere større mulighet til fysisk aktivitet, som reduserer indre uro, gir naturlig tretthet og bedrer matlyst. Dette er områder det ofte er knyttet problemstillinger til for disse pasientene. I mange tilfeller vil dette være tiltak som er tilstrekkelige for å hindre risiko for skade og være mindre inngripende overfor den enkelte bruker eller pasient enn dagens praksis.

Kommunene vurderer at iverksettelsen av loven vil forutsette at den enkelte kommune har rutiner som sikrer håndtering av alarmer og oppsporing av personer med behov for bistand. Det må også lages rutiner for sikre riktig bruk av utstyret.

Forslag til endring i § 4A-4 i Lov om pasient- og brukerrettigheter

I forslag til endring av pasient- og brukerrettighetsloven § 4 A -4, foreslås det at også lokaliseringssystemer kan nyttes til personer som motsetter seg dette.

Kommunene vurderer at det er behov for å kunne nytte lokaliseringsteknologi på bruker eller pasient som motsetter seg denne hjelpen, og er derfor positive til endringsforslaget. Et slikt tiltak kan for noen pasienter være mindre inngripende enn de løsningene som er mulige å nytte i dag. Varslings- og lokaliseringsteknologi kan også oppleves mindre stigmatiserende for pasient og pårørende, enn dagens alternativer.

Før iverksettelse av bruk av varslings- og lokaliseringsteknologi skal vurderinger om faglig forsvarlighet, pasientens interesser og om tiltaket er rimelig i forhold til risiko ligge til grunn for vedtak. Dette er vurderinger helse- og omsorgstjenesten er godt kjent med. Kommunene har derfor tillit til at endringene i lovverket vil bli håndtert etter lovgivers intensjoner.

Økonomiske konsekvenser av forslaget

De økonomiske konsekvensene av forslaget vurderer departementet som små, og kun knyttet til økte kostnader til vedtak og eventuell klagebehandling hos Fylkesmannen.

Kommunene mener at kommunene må ta ansvar for innkjøp og drift av utstyret for å ha god kvalitetssikring på utstyr / alarmoverføringer. Dette vil medføre økt kostnad for kommunene. Det kan vurderes om kommunen skal ta egenandel for bruk av utstyret, i hvert fall for hjemmeboende kan det være aktuelt. I institusjon vurderer en dette som et tiltak som vil inngå i det vederlaget for opphold i institusjon skal dekke.

Det er vanskelig å si i dag om lovendringene vil få konsekvenser for personellressurser knyttet til oppfølging av personer som får tilbud om varslings og lokaliseringsteknologi i tjenesten. Kommunene vurderer at det kan redusere behovet for oppfølging i noen tilfeller. I andre tilfeller kan det sette krav til økt bemanning for å ivareta en god omsorg i forbindelse med tilbakeføring til institusjon eller hjemmet.

Oppheving av avviklingsloven

Kommunene har ingen innvendinger mot at departementet foreslår å oppheve midlertidig lov om avvikling av institusjoner og kontrakter under det fylkeskommunale helsevern for psykisk utviklingshemmede.