

Kommunal- og
distriktsdepartementet

NSF innspill til innstillingen om kommunenøkklene

Norsk sykepleierforbund er bekymret for den fremtidige utviklingen av helse- og omsorgstjenester i kommunene hvor behovet for tjenester er sterkt stigende. NSF er kjent med at kommunene pr i dag har veldig ulike inntekter pr innbygger, men at kravene til tjenester (Generalistkommuneprinsippet) er gjeldende. NSF er derfor av den oppfatning at en endring av inntektssystemet må sikre god finansiering av fremtidens helse- og omsorgstjenester i kommunene. Nøkklene til fordeling av basisbevilgningen til sykehus(Magnussen nøklene) har utviklet seg i en retning der de søker en fordeling, som i større grad tar hensyn til levekår og sosial ulikhet. Dette er også elementer som prøves ut i pilot om primærhelseteam der fastlegeordningen finansieres med utgangspunkt i listepopulasjonens behov og innsatsfaktorer/effekt mål. NSF mener kommunenøkklene bør utvikles i en retning som på en bedre måte både fanger opp befolkningens behov, samt som er insentiv til kommunen for å utvikle mer bærekraftige og kostnadseffektive velferdstjenester. Andel heltid i helse- og omsorg kunne vært en godt egnet indikator.

NSFs videre kommentarer til innstillingen

1. NSF støtter utvalgets innstilling om at midlene nasjonalt må fordeles kommunene likere enn i dag. Konkrete forslag omhandlende omfordeling av inntekter fra kraftverk, fiskeindustri mv er derfor etter NSF sin oppfatning gode tiltak
2. NSF er bekymret for uheldige vridninger internt i kommunene mellom sektorene fordi de styres under ulike forutsetninger. Bemanningsnormer og forskrifter kan virke økonomisk vridende på tjenestene, og det er grunn til å tro at de tiltakene som er implementert innenfor oppvekst sektoren virker vridende for ressursbruk ovenfor helse- og omsorgstjenester. Med tanke på den demografiske utviklingen vi står ovenfor er dette etter NSF sitt ståsted svært uheldig for finansiering av helse- og omsorgstjenestene i kommunene. NSF støtter derfor utvalgets innstilling om å fjerne slike sterke styringssignaler til deler av tjenestene. Alternativt vil NSF påpeke viktigheten av tilsvarende styringssignaler til Helse- og omsorgstjenestene.
3. NSF vil påpeke at kostnadsnøkklene og utjevningskriteriene innenfor inntektssystemet er komplisert og trolig lite treffende for å sikre helheten. NSF mener at dette må vurderes ytterligere og da særlig kriteriet innenfor pleie- og omsorg da dette i for liten grad tar innover seg kompliserende faktorer som geografi og infrastruktur.
4. NSF støtter utvalgets innstilling om å legge større vekt på psykiske lidelser i utgifts utjevningen.
5. NSF støtter utvalget i deres innstilling i å fjerne de ulike tilskuddene. Samtidig er NSF bekymret for utviklingen av helse- og omsorgstjenestene i landets kommuner. Mange kommuner har utfordringer med rekruttering og å beholde sykepleiere. Dette gjelder alle landets kommuner, men kanskje særlig er det utfordrende i små distriktskommuner med lav sentralitet. Dette kan være kritisk i forhold til forsvarlige



NORSK SYKEPLEIERFORBUND

Tollbugt. 22
Postboks 456
0104 Oslo

Telefon: 994 02 409
Telefaks: 22 04 32 40
E-post: post@nsf.no

www.nsf.no

Bankgiro: 1600 49 66698
Org.nr: NO 960 893 506
MVA

Faktura adresse: sykepleierforbundet@invoicedrop.com

helsetjenester i lys av generalistkommuneperspektivet, men også sett utfra et beredskapsperspektiv hvor sivil beredskap har stor betydning også for militær beredskap. NSF er derfor av den oppfatning at utvalget bør vurdere tilskudd som i større grad sikrer helsemessig beredskap i kommunene.

Avslutningsvis vil NSF støtte utvalget i at dagens inntektssystem er komplisert og at det er behov for en forenkling.

Lill Sverresdatter Larsen
Forbundsleder

Bente Lüdemann
Fagsjef



NORSK SYKEPLEIERFORBUND

Tollbugt. 22 Telefon: 994 02 409
Postboks 456 Telefaks: 22 04 32 40
0104 Oslo E-post: post@nsf.no

www.nsf.no
Bankgiro: 1600 49 66698
Org.nr: NO 960 893 506
MVA

Faktura adresse: sykepleierforbundet@invoicedrop.com