



FEDJE KOMMUNE

Helse og omsorgsdepartementet
Einar Gerhardsenspl 3
0030 OSLO



Vår ref.
10/778-1/K1-024//HEGR

Dykkar ref.
22.12.2010

Dato:
22.12.2010

HØRINGSUTTALE TIL NY HELSE OG OMSORGSLOV

HØYRINGSUTTALE FRÅ FEDJE KOMMUNE:

1. Føremålet med samhandlingsreforma og det nye lovverket er å gje eit samla betre tilbod til brukar/pasient. Dette skal skje gjennom tidlegare intervensjon, auka fokus på førebyggjande og helsefremjande arbeid, og tilbod om behandling og rehabilitering i nærmiljøet til brukar/pasient. Lokal handlefridom i organisering av tenestene skal aukast.

Fedje kommune stiller seg positiv til dette

2. Auken i oppgåver for kommunehelsetenesta vil kreve auka ressursar, både økonomisk i høve utbygging og drift av nye tilbod, og med auka trong for personale til å utføre tenestene. Her vil bli behov for fleire folk med fagutdanning innan helse, og ei vidareutvikling av kompetanse hos dei med utdanning.
3. Fedje kommune krev at det vert gjort ei grundig utgreiing av dei økonomiske konsekvensane for kommunane før lovverket trer i kraft. Nye tenestetilbod kommunen skal stå ansvarleg for, må fullfinansierast av staten. Det er positivt at tilskotsordninga for institusjonsplassar har auka i tal kroner, men den er framleis på langt nær god nok til å gjere kommunen i stand til å byggje og drifte nye plassar. Med stadig tidlegare utskriving til kommunane, meir samansette oppgåver å løyse, den nye verdighetsgarantien, betre demensomsorg og det auka fokus på aktivt liv i institusjonen, må kommunane økonomisk setjast i stand til å gjennomføre desse oppgåvene .

Som eit ledd i arbeidet med å sikre rekruttering krev Fedje kommune at det vert sett fokus på kommunehelseteneste i utdanningsinstitusjonane i mykje større grad enn no. Om det meste av tenesteproduksjonen skal skje i kommunen, må dette speglast i utdanninga.

3. Kommunane har oppgitt informasjonsteknologi som den viktigaste faktoren for å styrke samhandling mellom kommune- og spesialisthelsetenesta. Undersøkingar viser at vi har langt igjen før vi har fullgode IKT løysingar. Her fins mange muligheter innan avansert datateknologi som kunne gje gode tilbod og løysingar til beste for pasientar, og slik unngå lange reiser og dyre sjukehusopphald. Dette tema har fått lite /ingen oppmerksomhet.

Fedje kommune krev at det vert arbeidd aktivt for ei felles IKT løysing som skal gjelde for alle, også private aktørar. Løysinga må fullfinansierast for å sikre at alle tar den i bruk.

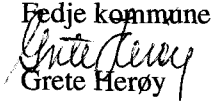
4. Det er positivt at det vert lagt opp til lokal handlefridom, men det nye lovverket og grunnlaget for ny nasjonal helseplan er for uklart både i omfang av oppgåver. Utydeligheten om kven som skal ha ansvar for kva oppgåver, og korleis ein skal sikre at kommunen skal bli i stand til å klare dei nye oppgåvene, gjer at det blir uråd å seie noko konkret om konsekvensane for kommunen. Når eit av forslaga er at kommunane skal påleggjast å lage strategiar, mål og og tiltak for å løyse helseutfordringane, så er det ein illusjon å tru at dette kan gjerast utan at det krev både personalmessige og økonomiske ressursar.


Fedje kommune krev at oppgåver og ansvar blir klart definert før lova trer i kraft. Eksisterande tilbod må ikkje byggjast ned før likeverdige tilbod er klare i kommunen.

5. Det er gjort mykje forskning på helsetenestene i Noreg, men mesteparten av forskinga er knytta opp mot spesialisthelsetenesta.

Fedje kommune krev fokus på kommunale helse- og omsorgstenester også i forskning, slik at vi får godt grunnlag for dimensjonering og prioritering av tenestene i framtida.

Med helsing

Fedje kommune

Grete Herøy
Driftssjef


Vidar Bråthen
rådmann