

Fra: Fremtidens helsetjeneste
Sendt: 12. januar 2011 08:19
Til: ffo.sor-trondelag@c2i.net
Emne: Ditt høringssvar, Uttalelse om forslag til ny kommunal helse- og omsorgslov, er mottatt

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

Uttalelse om forslag til ny kommunal helse- og omsorgslov
Uttalelse om forslag til ny kommunal helse- og omsorgslov

Innledning

Gjennomføringen av samhandlingsreformen skaper en rekke utfordringer knyttet til ansvarsfordeling og finansiering innen helse-, omsorg- og sosialtjenester. Det nye forslaget til lovverk synes ikke å besvare de utfordringene som oppstår. FFO Sør-Trøndelag opplever dette som bekymringsfullt og frykter konsekvensene for pasienter og brukere av offentlige tjenester.

 kt kommunalt selvstyre
Kommunene får med samhandlingsreformen et større ansvar enn i dag for helse- og omsorgstjenester. Det nye lovverket åpner for en stor grad av lokalt selvstyre knyttet til utvikling og organisering av tjenestene. Lovverket påligger kommunene å sørge for et tilbud til innbyggerne, men sier i liten grad hvor godt tilbudet skal være. Lovverket sier at tjenesten skal være forsvarlig, men uten å stille krav om hva som er et forsvarlig tilbud. FFO Sør-Trøndelag finner det vanskelig å gi uforbeholden støtte til lovforslaget all den tid forslaget ikke følges av mer tydelige retningslinjer for fortolkning av regelverket. FFO kan heller ikke være med på at en fortolkning "vokser fram" gjennom prøving og feiling gjennom flere år og kanskje tiår. Det vil utelukkende medføre at enkeltmennesker blir rammet og utsatt for en uakseptabelt stor belastning.

 kte forskjeller i tjenestetilbud
FFO Sør-Trøndelag frykter at forslaget slik det foreligger vil medføre økte forskjeller i tjenestetilbudet kommunene imellom. Det kan dermed legge grunnlaget for et linjeskifte i norsk helsepolitikk ved å svekke den likhetstankegangen som til nå har ligget til grunn for tilbudene som ytes landet rundt. Det er godt dokumentert at vi allerede i dag opplever at for eksempel familier med funksjonshemmede barn flytter for å få et bedre kommunalt tjenestetilbud enn de får i hjemkommunen (<http://www.tv2nyhetene.no/innenriks/helse/-antallet-velferdsflyktninger-oeker-3338721.html>). Allerede i dag er det betydelige forskjeller i praktiseringen av lov- og regelverk fra kommune til kommune. FFO Sør-Trøndelag frykter at dette i fremtiden vil bli enda mer vanlig, og at flere brukergrupper enn i dag vil føle seg tvunget til å bli "velferdsflyktninger". Det foreliggende lovforslaget vil etter vår mening kunne bidra til en slik utvikling.

Mangelfullt om finansiering
Lovforslaget gir ikke tydelig svar på hvordan samhandlingsreformen, med økt kommunalt ansvar, skal finansieres.

Dette skal utredes nærmere. Det er vanskelig å støtte et lovforslag som ikke gir tydelige svar på hvilke konsekvenser forslaget vil få for finansieringen av helsetjenesten. Mangelfull finansiering av de nye oppgavene som kommunene nå blir pålagt vil nødvendigvis kunne gi et dårligere tilbud til brukere og pasienter. Det er i så fall en uakseptabel konsekvens av vår tids største helsereform. Uakseptabel reduksjon i pasientrettigheter

På flere punkter synes det nye forslaget å svekke etablerte pasient/brukerrettigheter. Dette er helt uakseptabelt. Lovforslaget ser ut til å legge opp til reduserte krav til den kommunale saksbehandlingen knyttet til avlastningstilbud, brukerstyrt personlig assistanse (BPA), støttekontakt m.v. Det er en svekkelse av den enkeltes rettssikkerhet når vedtak ikke lenger trenger å være skriftlige og heller ikke trenger begrunnelse. Den enkeltes rettssikkerhet svekkes også når man fjerner dagens ankeordning der Fylkesmannen kan fatte vedtak som erstatter et mangelfullt vedtak i en kommune. Lovforslagets ordlyd kan bidra til å svekke brukernes medvirkning sammenlignet med i dag. For eksempel sier dagens sosialtjenestelov at man ved utformingen av tjenestetilbud skal legge stor vekt på klientens ønsker ved utformingen av tilbudet. I det nye lovforslaget heter det bare at klienten skal få medvirke i utformingen. Det er lett for den enkelte kommune å tolke dette som at det nå lempes på kravet om brukermedvirkning.

En reform som gir folk færre rettigheter enn i dag er sikkert en billig reform, men konsekvensene for enkeltpersoner kan bli dramatiske. Dette gjelder kanskje spesielt for grupper som er avhengige av langvarige og koordinerte behandlingsopplegg eller hjelpetiltak. Funksjonshemmede med svært sammensatte behov er en slik gruppe.

Konklusjon

FFO Sør-Trøndelag mener at mange av intensjonene ved samhandlingsreformen er gode. Alle kan støtte tanken om at det er bedre å forebygge sykdom enn kun å reparere i ettertid. Alle kan være med på at et helhetlig og koordinert tilbud er bedre enn et stykkevis og delt tilbud. Det er også lett å dele tanken om at man skal få et godt tilbud så nær der man bor som mulig. FFO Sør-Trøndelag mener samtidig at det foreliggende forslaget til ny helse- og omsorgslov ikke svarer godt nok på de utfordringene som vår tids største helsereform fører med seg.

Det er vanskelig å stille seg bak et lovforslag som gjennom formuleringer og ordvalg synes å gi pasientene svekkede rettigheter og potensielt et dårligere tilbud. Når forslaget ikke følges av tydelige retningslinjer for hvordan ulike paragrafer og enkeltformuleringer skal forstås, åpnes det for en sterkt varierende fortolkning fra helseregion til helseregion og fra kommune til kommune.

FFO Sør-Trøndelag ønsker å minne om at samhandlingsreformen er ment å være en reform til beste for pasientene. Vi føler oss ikke overbevist om at det foreliggende lovforslaget vil bidra til dette i den daglige praktiseringen.

Trondheim, 11.01.2011
FFO Sør-Trøndelag
12. januar 2011 09:18

Svaret kan leses her
Du er registrert som:
Brukertype: Privatperson
Navn: FFO Sør-Trøndelag
Brukernavn: FFO S-T
E-post: ffo.sor-trondelag@c2i.net
Adresse: St. Olavs Hospital, Kvinne-Barn, Olav Kyrresgt. 11, 7030
Trondheim