



Deres ref.: Deres dato: Saksbehandler:
Roger Rasmussen

Telefon: Vår dato: Vår ref.:
77026000 14.01.2011 2010/5403 / G00

Det Kongelige Helse- og omsorgsdepartement

Postboks 8011 Dep.
0030 Oslo

OVERSENDESBREV - HØRING NYE HELSELOVER

Harstad formannskap har behandlet sak høring på forslag til Folkehelselov og forslag til Kommunal helse- og omsorgslov.

Vedlagt følger Formannskapets vedtak av 11. januar 2011.

Eldrerådets behandling av saken vedlegges dette innspill.

PS 11/6 Forslag til kommunal helse- og omsorgslov - høringssvar til Helse og omsorgsdepartementet

Behandling Formannskapet - 11.01.2011:

Ordfører foreslo pkt. 13: *"Vedtaket fattes i medhold av Kommunelovens § 13"*.
Utvalgets innstilling med overnevnte forslag ble enstemmig vedtatt.

Vedtak Formannskapet - 11.01.2011:

Harstad formannskap vedtar følgende kommentarer til lovforslaget:

1. Generelt vil formannskapet påpeke viktigheten av at nye oppgaver som tilføres kommunen må fullfinansieres fra staten.
2. Kommunal medfinansiering vil kun ha en begrenset effekt i forhold til å redusere antall liggedøgn i spesialisthelsetjenesten. En mindre del av liggedøgn kan reduseres ved å overføre ansvar for slik behandling til et lavere nivå i kommunene. Det vil virke diskriminerende og uetisk å knytte slik finansiering opp mot en spesiell gruppe mennesker. Medisinsk behandling av mange eldre er i høy grad spesialisthelsetjeneste.
3. Kommunen synes å bli tillagt en for stor rolle i forhold til behandling av eldre mennesker med sammensatte og kompliserte sykdommer innen det geriatriske feltet, som naturlig bør tillegges spesialisthelsetjenesten.
4. Finansiering av forebyggende virksomhet og tiltak bør finansieres særskilt gjennom økt rammebevilgning til kommunene.
5. Loven må tilrettelegge for at informasjonsutveksling og bruk av digitale/IT løsninger ikke hindres av annet lovverk, herunder tilrettelegging for et felles behandlingsrettet helseregister på tvers av virksomheter.
6. Begrepene "forsvarlighet" og "verdighet" defineres ytterligere. Begge begrepene bør gjerne få en egen forskrift. Det må også tas høyde for at en slik definering vil gi konsekvenser til økonomi, juridisk og kompetanse.

7. Utdanningsinstitusjonene leverer i dag hovedsakelig kompetanse tilpasset spesialisthelsetjenesten. Kompetansebehovet i kommunene må i større grad legges til grunn for utdanningsforløpene for helse og omsorgsfag i høyskoler og universiteter. Kommunene må i større grad kunne ha en bestillerrolle overfor utdanningsinstitusjonene. Slik rett bør fremkomme i loven.

8. Lovforslaget omhandler ikke tiltak for muligheten til å ta i bruk omsorgsteknologi.

9. Lovforslaget må pålegge kommunene å innhente gode forebyggingstiltak hos hverandre. Foregangskommuner innen forebygging må få tilført økonomi for å utvikle nye tiltak. Tverrfaglig samarbeid kan ikke skapes gjennom lovverket, men må bygges opp gjennom ledelse, holdninger, kultur, organisering og kompetanse. Ved et aktivt tverrfaglig samarbeid kan kommunene gi gode helsefremmende og forebyggende tiltak til sine innbyggere. Forebygging skal gjelde både indremedisinske og ytremedisinske tiltak. Eksempelvis brannskadeforebygging hos barn.

10. Kommunen ser positivt på at samarbeid mellom kommune og helseforetak reguleres i form av lovpålagt avtale. Det er viktig at slike avtaler utformes med tanke på likeverdighet mellom partene. Loven bør sette rammer for omfang, oppgaver, juridiske forhold og økonomi/finansiering. Lovteksten bør følges opp med forskrifter eller retningslinjer for en felles standard og ramme for slike avtaler. Denne type avtaler må være rettslig bindende og det bør være en form for tvisteløsningsordning utenom ordinære domstoler.

11. Fylkesmannen bør være tilsynsmyndighet og klageinstans.

12. Kommunene bør få samme ansvar for forskning, undervisning og kompetanskeutvikling som spesialisthelsetjenesten.

13. Vedtaket fattes i medhold av KommuneLOvens § 13.

Behandling Eldrerådet - 18.01.2011:

Forslaget ble enstemmig vedtatt.

1. Harstad Eldreråd gir sin tilslutning til formannskapetets vedtak i 12 punkter i sak PS 11/6 med hjemmel i kommunelovens § 13.
2. Harstad Eldreråd vil understreke at mottakere av helse- og omsorgstjenester skal tilbys forsvarlige tjenester til rett tid, med nødvendig omfang og med verdighet jfr. punkt 6 i formannskapetets vedtak.

PS 11/7 Forslag til folkehelselov - Høringssvar til Helse- og omsorgsdepartementet

Behandling Formannskapet - 11.01.2011:

Ordfører foreslo pkt. 4: "Vedtaket fattes i medhold av KommuneLOvens § 13". Utvalgets innstilling ble enstemmig vedtatt.

Vedtak Formannskapet - 11.01.2011:

Harstad formannskap vedtar å avgi følgende kommentarer til lovforslaget:

1. Generelt vil formannskapet påpeke viktigheten av at nye oppgaver som følger av lovforslaget fullfinansieres av staten.

2. Krav til tverrfaglig samarbeid, samhandling mellom enheter og nivå, helseovervåkning med oversikt over tilstand og utfordringer, samt kunnskap om faktorer og utviklingstrekk som kan ha innvirkning på innbyggernes helse, vil føre til økte driftskostnader for kommunen. Slike kostnader må finansieres fullt ut av staten.

3. Fylkesmannen bør være tilsynsmyndighet og klageinstans.

4. Vedtaket fattes i medhold av KommuneLOvens § 13.

Sak PS 11/10 Eldrerådet – "Forslag til folkehelselov – høringssvar til Helse og omsorgsdepartementet"

Behandling Eldrerådet - 18.01.2011:

Forslaget ble enstemmig vedtatt.

1. Harstad Eldreråd gir sin tilslutning til formannskapetets vedtak i 3 punkter i sak PS 11/7 med hjemmel i kommunelovens § 13.
2. Harstad Eldreråd er opptatt av at det blir ett klageorgan med reell myndighet til å omgjøre vedtak, og at dette organiseres regionalt. For å samle statlige tilsyns- og klageorgan gir Harstad Eldreråd sin tilslutning til at dette organ skal være Fylkesmannen.

Med hilsen



Roger Rasmussen

Planlegger Pleie og omsorg