



HITRA KOMMUNE

Helse- og omsorg

Arkiv: F00
Saksmappe: 2010/2680-2
Saksbehandler:
Dato: 02.12.2010

Forslag til ny kommunal helse og omsorgslov og ny folkehelselov Høringsuttalelse fra Hitra kommune

Utvalg	Møtedato	Utvalgsaknr.
Helse- og omsorgskomiteen	17.01.2011	3/11
Formannskap	20.01.2011	4/11
Hitra ungdomsråd		
Kommunestyre		

Vedlegg:

- 1 Høringsbrev
- 2 Høringsnotat - forslag til ny folkehelselov
- 3 Forslag til høringssvar fra KS Sør-Trøndelag
- 4 Samhandlingsreformen - høringsdokumenter

Saksprotokoll i Helse- og omsorgskomiteen - 17.01.2011

Behandling:

Rådmannens innstilling ble enstemmig vedtatt.

Vedtak:

På grunn av tidsfrist for høringen, behandles og avgjøres saken i Helse- og omsorgskomiteen og oversendes som meldingssak til Formannskapet og Kommunestyret.

Hitra kommune avgir høringssvar til HOD sitt forslag til ny Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester, forslag til ny Lov om folkehelse, samt grunnlag for ny Nasjonal helse- og omsorgsplan, slik:

Overordna kommentarer

Hitra kommune mener det er riktig av statlige myndigheter å fremme forslag om en samordna og helhetlig lovgivning som skal angi noen av rammene for de kommunale helse- og omsorgstjenestene. I mange år har kommunene ventet på en harmonisering av ansvar og plikter som kommunene har for å yte sine innbyggere de helse- og omsorgstjenester som er en

velferdskommune verdig. Delt lovgivning har vært et hinder for utøvelse av fagskjønn og muligheten til å gi tilstrekkelig helhetlige tjenester til innbyggerne.

Utsendte forslag til 2 nye lover representerer likevel ikke vesentlig nytt sammenlignet med tidligere lovgivning. Det ville vært ønskelig at forslag til ny helse- og omsorgslov gikk lenger når det gjelder harmonisering. Dette gjelder for eksempel regelverket for egenbetaling slik at egenbetaling ikke var avhengig av benevnelsen på boformen i den enkelte kommune.

Foreliggende forslag til samordna helse- og omsorgslov, kan oppleves å være mer en helselov enn en helse- og omsorgslov. Hitra kommune skulle gjerne sett en mer likeverdig vektning av helsetjenestefokus og fokus på pleie og omsorg og de sosialfaglige elementene, hvor mellom annet aktivitet og mestring var mer vektlagt.

Foreliggende forslag til 2 nye lover indikerer tydelig at kommunene skal få overført oppgaver fra spesialisthelsetjenesten og med det få en langt viktigere rolle som tjenesteleverandører innenfor helse- og omsorg enn hva tilfellet har vært til nå. Dette er en riktig utvikling. Trygghet for finansiering av de nye oppgavene er avgjørende for kommunenes mulighet for oppfølging, uten denne plattformen kan forslagene totalt sett skape utrygghet og motvillighet i kommunene til de nye lovene, både faglig og politisk. Dette kan i sin tur redusere vilje til offensiv satsing for å gjøre samhandlingsreformen til en suksess.

Høringsdokumentene skulle helst gitt kommunene mer tydelige svar på:

- Oppgaver som ønskes overført fra **spesialisthelsetjenestene til kommunene, og midler til gjennomføring**, eventuelt størrelsen på ressursoverføring fra spesialisthelsetjeneste til kommune.
- Nye tjenester det forventes at kommunene utvikler, enten alene eller i samhandling med andre kommuner /spesialisthelsetjenestene. Finansiering må klargjøres
- Det er ønskelig at språk og begrepsapparat understøtter strategiene i Stortingsmelding 47. Mestringsstrategien savnes og pasient/brukerbegrepene kan virke mot sin hensikt. Vi mener at begrepet tjenestemottaker bedre understøtter en aktivitets- og mestringsstrategi.
- Nasjonale prioriteringer som legges til grunn for kommunenes prioriteringer. Foreslåtte utkast til nasjonal helse- og omsorgsplan kan oppfattes som en vekstplan uten at nødvendige virkemidler er anvist (bl.a. finansieringsmodell) på en betryggende måte.
- Nasjonal satsning som nødvendig bidrag til rekruttering og kompetanseutvikling i kommunene.
- Det er en forventning om at staten tar et nasjonalt tydelig grep gjennom nasjonalt helsenett, slik at alle leverandører av helse- og omsorgstjenester tar i bruk kompatible IT-løsninger.

Tematiske kommentarer:

Organisasjon, profesjon og kompetanse

Postadresse:	Telefon:	Telefaks:	Bankgiro:	Skattekonto:
Hitra kommune Postmottak 7240 Hitra	72 44 17 00	72 44 17 90	4223.59.80139	6345.06.16178
E-post: postmottak@hitra.kommune.no	Org.nr. 938 772 924	Internett: www.hitra.kommune.no		

Hitra
når du vil

Det oppfattes fra kommunen positivt at lovverket foreslår som profesjonsnøytralt, og at kommunene får stor frihetsgrad i hvordan de vil organisere sine tilbud og tjenester for å oppfylle sine plikter etter loven.

Det legges opp til at kommunene må få større styring med fastlegeordningen og innholdet i legetjenesten, og at det signaliseres egen forskrift om dette. For kommunene er det viktig å ha stor grad av styring av de lokale gruppene av helsepersonell for å kunne lykkes med samhandlingsreformen og kunne fylle sin nye rolle som leverandør av faglig krevende helsetjenester.

Høringsdokumentenes innhold og noen formuleringer i dokumentene vil bety en forventning om økt interkommunalt, forpliktende samarbeid for å møte framtidige utfordringer. Dette mener vi er hensiktsmessig, for Hitra kommune vil dette kunne materialiseres dels gjennom interkommunalt samarbeid med Frøya kommune, og på noen utvalgte områder kommunene i Orkdalsregionen. I noen sammenhenger må ønske om regionale samarbeidsordninger vurderes opp mot avstand fra innbyggerne, slik at det ikke blir stor grad av brukerbelastning for å få tilgang til vanlige helsetjenester.

Nasjonale standarder

Høringsdokumentenes antydninger innføring av en rekke nasjonale kvalitetsstandarder. Dette er muligens riktig når det gjelder å sikre likeverdighet innenfor enkelttjenester av kritisk innhold, og for eksempel innføring av felles IT-systemer for hele helseområdet. Derimot kan innføring av nasjonale standarder som metode svekke kommunenes frihet til å utvikle kvaliteten på sine helse- og omsorgstjenester ut fra lokale forhold og utfordringer.

Klageinstans og tilsynsmyndighet

HOD ber spesielt om tilbakemelding på hvorvidt høringsinstansene ønsker helsetilsynet eller Fylkesmannen som klageinstans og tilsynsmyndighet når det gjelder tjenester med hjemmel i de 2 lovutkastene.

Hitra kommune er av den klare oppfatning at det bør være Fylkesmannen som bør være adressat for klage og som må ta et helhetlig tilsynsansvar. En sektorisert stat og med forventningene om en helhetlig og samordna kommune, bør kunne gi og motta et samordna tilsyn. Dette er en vurdering som ikke bare omfatter kommunenes helse- og omsorgstjenester, men også de andre tjenesteytende områdene. Forslag til grunnlag for nye Helse- og omsorgsplan påpeker forbilligelig at "Folkehelsearbeidet må skje der barn og unge oppholder seg, som barnehager og skoler" (s.10). Dette understreker kommunenes ansvar for helsefremmende og forebyggende arbeid innenfor alle deltjenester og ikke bare innenfor helsetjenesten.

Lov om folkehelse

Høringsdokumentet angir med rette at kommunenes folkehelsearbeid vil omfatte tiltak som berører alle sektorer i kommunen (helhetsprinsippet). Lovforslaget foreslår også at den helhetlige folkehelsesatsingen i kommunene skal framgå av kommunenes planstrategier. Intensjonen med dette er riktig, men forslaget kan oppfattes å være i strid med gjeldende rett (kommunelov og Plan- og bygningslovgivning) i tillegg til å bli oppfattet som statlig overstyring i forhold til organisering og styring.

Lovutkastet påpeker også Fylkeskommunens ansvar for å understøtte kommunenes konkrete tiltak og særlig bistå med og skaffe til veie nødvendig kunnskapsgrunnlag om helserisiko og

Postadresse:	Telefon:	Telefaks:	Bankgiro:	Skattekonto:
Hitra kommune Postmottak 7240 Hitra	72 44 17 00	72 44 17 90	4223.59.80139	6345.06.16178
E-post: postmottak@hitra.kommune.no	Org.nr. 938 772 924	Internett: www.hitra.kommune.no		

Hitra
når du vil

helsetilstand i kommunens eller regionens befolkning. Dette kan oppfattes som en presisering som Hitra kommune er glad for.

Endelig lovutkast bør tydeliggjøre at Lov om folkehelse forutsetter at annen relevant lovgivning blir gjennomgått og justert ut fra behovet for samordna og helhetlig innsats. Dette kan omfatte barnevernslov, oppvekstlovgivning etc.

Videre kunne det være ønskelig at også Lov om folkehelse blir presisert som profesjonsnøytral. Dette delvis for å understøtte at folkehelsearbeidet i kommunene ikke må bli en helsesatsing, med kun helsepersonell og for mye fokus på reparasjon og behandling, men i stedet fokus på tilrettelegging for mestring.

Dersom kommunene skal iverksette tiltak for å:

- Bidra til sosial utjevning av dokumenterte helseforskjeller
- Bredde tiltakene i folkehelsearbeidet til alle tjenestoområder
- Sørge for tidlig intervensjon
- Få resultater som sikrer en bærekraftig utvikling

må kommunene, i motsetning til formuleringer mange steder i utkast til plan, oppleve ressursmessige stimuli for å dekke mersatsingen. Det er riktig at kommunene også i dag har mye av det samme ansvaret, men ny folkehelselov signaliserer en tydeligere satsing og forventer klare resultater, og kommunene sitter med det overordna ansvaret. Dette bør tilsi økte ressurser for å kunne sikre mulige samfunnsmessige gevinster. Ett moment er også at det vil være kommunene som må stille med ressursene for tiltakene, mens det er i stor grad spesialisthelsetjenestene (reduerte antall innleggelser) og Staten (NAV) som drar økonomisk gevinst av effekten av vellykkede kommunale tiltak.

Avtaleinstituttet

Slik forslag til Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester kan leses, legges det opp til at grensdragningene mellom spesialisthelsetjenestenes ansvar og ansvaret for den kommunale helse- og omsorgstjenesten, skal framgå av de avtaler som inngås mellom partene. Likevel endres ikke reglene for at HOD (som utøver statlig eierskap av sykehusene) ved forskrift kan bestemme hva som er spesialisthelsetjenestens ansvar, og dermed avklare grensespørsmålene mellom nivåene. Dette bidrar til usikkerhet i kommunene og gir fortsatt et skjevt maktforhold. .

Hitra kommune forventer at en nøytral eller partssammensatt, likeverdig instans kan tre inn for å beslutte der det er tvist mellom partene i forståelsen av hva som er felles ansvar og hva som er hver instans sitt ansvar, både for tjenesteyting og for finansiering.

Finansiering

Hitra kommune forutsetter at nye oppgaver, nytt ansvar og kommunenes nye rolle blir fullfinansiert fra statens side, og at overføring av oppgaver og funksjoner fra spesialisthelsetjenesten til kommunene har som konsekvens at ressursene både med hensyn til økonomi og kompetanse følger med.

Når Ny folkehelselov antyder at de presiseringer som gjøres, ikke vil utløse behov for nye ressurser, er dette ikke i tråd med vår oppfatning. Uten ekstra ressurstilførsel vil det trolig ikke bli vesentlig økt satsing på folkehelsearbeid (helsefremming og forebygging).

Den økte aktiviteten i kommunene som framgår av forslag til Nasjonal helse- og omsorgsplan, har heller ikke en tydelig finansieringsgaranti. Overføring av ansvaret for utskrivingsklare pasienter fra dag 1, er ikke betryggende klargjort finansieringsmessig. Dette må på plass i god tid før 01.01.12. Det er viktig å definere og utvikle en felles forståelse av begrepene utskrivningsklar og mottaksklar.

Det legges opp til å drøfte seg fram til hvilken del av et helhetlig pasientforløp som skal dekkes av kommunene. En bør i stedet vurdere hvilken del av forløpet som skal dekkes og finansieres av spesialisthelsetjenesten. Kommunenes bekymring for manglende avklart finansiering, er særlig styrket gjennom framlagte grunnlag for Nasjonal helse- og omsorgsplan. Spesialisthelsetjenesten og kommunene bør i fellesskap utvikle og kvalitetssikre overgangene i helhetlige pasientforløp.

Hovedtrekk

Høringsdokumentene viser god innsikt i morgendagens utfordringer, men gir ikke kommunene konkrete verktøy og virkemidler for å møte disse utfordringene i praksis.

Hitra kommune mener videre bearbeiding krever en stor grad av konkretisering bl.a. av følgende virkemidler/ områder før dette fremlegges for Stortinget våren 2011:

- Kommunenes rolle med et voksende spekter av faglig komplekse tjenester.
- En finansieringsmodell som sikrer handlingsrom og kvalitet
- Sikre tverrfaglig og god rekruttering av kompetent personell, og samhandling med utdannings- og forskningsmiljø. Det er et stort behov for mer konkret praksisnær forskning for å sikre at de endringer som må skje de nærmeste årene, baseres på trygg kunnskap.
- Sikre kommunikasjon og informasjonsflyt mellom nivå og driftsenheter for å sikre kvalitet og helhet i tjenestetilbudet.
- Sikre likeverdighet mellom spesialisthelsetjenesten og kommunene.
- Til slutt ønsker Hitra kommune at endelig utarbeidet lovverk og nasjonale planer innenfor helse- og omsorg, vil representere mer fokus på helsefremming i all statlig planlegging som den viktigste strategien for å møte de framtidige utfordringene

Enstemmig.

Rett utskrift bekreftes
Fillan den 18.1.2011.
Judith Singsø
Skr.

Innstilling:

På grunn av tidsfrist for høringen, behandlers og avgjøres saken i Helse og omsorgskomiteen og oversendes som meldingssak til Formannskapet og Kommunestyret.

Hitra kommune avgir høringssvar til HOD sitt forslag til ny Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester, forslag til ny Lov om folkehelse, samt grunnlag for ny Nasjonal helse- og omsorgsplan, slik:

Overordna kommentarer

Hitra kommune mener det er riktig av statlige myndigheter å fremme forslag om en samordna og helhetlig lovgivning som skal angi noen av rammene for de kommunale helse- og omsorgstjenestene. I mange år har kommunene ventet på en harmonisering av ansvar og plikter som kommunene har for å yte sine innbyggere de helse- og omsorgstjenester som er en velferdskommune verdig. Delt lovgivning har vært et hinder for utøvelse av fagskjønn og muligheten til å gi tilstrekkelig helhetlige tjenester til innbyggerne.

Utsendte forslag til 2 nye lover representerer likevel ikke vesentlig nytt sammenlignet med tidligere lovgivning. Det ville vært ønskelig at forslag til ny helse- og omsorgslov gikk lenger når det gjelder harmonisering. Dette gjelder for eksempel regelverket for egenbetaling slik at egenbetaling ikke var avhengig av benevnelsen på boformen i den enkelte kommune.

Foreliggende forslag til samordna helse- og omsorgslov, kan oppleves å være mer en helselov enn en helse- og omsorgslov. Hitra kommune skulle gjerne sett en mer likeverdig vektning av helsetjenestefokus og fokus på pleie og omsorg og de sosialfaglige elementene, hvor mellom annet aktivitet og mestring var mer vektlagt.

Foreliggende forslag til 2 nye lover indikerer tydelig at kommunene skal få overført oppgaver fra spesialisthelsetjenesten og med det få en langt viktigere rolle som tjenesteleverandører innenfor helse- og omsorg enn hva tilfellet har vært til nå. Dette er en riktig utvikling. Trygghet for finansiering av de nye oppgavene er avgjørende for kommunenes mulighet for oppfølging, uten denne plattformen kan forslagene totalt sett skape utrygghet og motvillighet i kommunene til de nye lovene, både faglig og politisk. Dette kan i sin tur redusere vilje til offensiv satsing for å gjøre samhandlingsreformen til en suksess.

Høringsdokumentene skulle helst gitt kommunene mer tydelige svar på:

- Oppgaver som ønskes overført fra **spesialisthelsetjenestene til kommunene, og midler til gjennomføring**, eventuelt størrelsen på ressursoverføring fra spesialisthelsetjeneste til kommune.
- Nye tjenester det forventes at kommunene utvikler, enten alene eller i samhandling med andre kommuner /spesialisthelsetjenestene. Finansiering må klargjøres

- Det er ønskelig at språk og begrepsapparat understøtter strategiene i Stortingsmelding 47. Mestringsstrategien savnes og pasient/brukerbegrepene kan virke mot sin hensikt. Vi mener at begrepet tjenestemottaker bedre understøtter en aktivitets- og mestringsstrategi.
- Nasjonale prioriteringer som legges til grunn for kommunenes prioriteringer. Foreslåtte utkast til nasjonal helse- og omsorgsplan kan oppfattes som en vekstplan uten at nødvendige virkemidler er anvist (bl.a. finansieringsmodell) på en betryggende måte.
- Nasjonal satsning som nødvendig bidrag til rekruttering og kompetanseutvikling i kommunene.
- Det er en forventning om at staten tar et nasjonalt tydelig grep gjennom nasjonalt helsenett, slik at alle leverandører av helse- og omsorgstjenester tar i bruk compatible IT-løsninger.

Tematiske kommentarer:

Organisasjon, profesjon og kompetanse

Det oppfattes fra kommunen positivt at lovverket foreslås som profesjonsnøytralt, og at kommunene får stor frihetsgrad i hvordan de vil organisere sine tilbud og tjenester for å oppfylle sine plikter etter loven.

Det legges opp til at kommunene må få større styring med fastlegeordningen og innholdet i legetjenesten, og at det signaliseres egen forskrift om dette. For kommunene er det viktig å ha stor grad av styring av de lokale gruppene av helsepersonell for å kunne lykkes med samhandlingsreformen og kunne fylle sin nye rolle som leverandør av faglig krevende helsetjenester.

Høringsdokumentenes innhold og noen formuleringer i dokumentene vil bety en forventning om økt interkommunalt, forpliktende samarbeid for å møte framtidige utfordringer. Dette mener vi er hensiktsmessig, for Hitra kommune vil dette kunne materialiseres dels gjennom interkommunalt samarbeid med Frøya kommune, og på noen utvalgte områder kommunene i Orkdalsregionen. I noen sammenhenger må ønske om regionale samarbeidsordninger vurderes opp mot avstand fra innbyggerne, slik at det ikke blir stor grad av brukerbelastning for å få tilgang til vanlige helsetjenester.

Nasjonale standarder

Høringsdokumentenes antydninger innføring av en rekke nasjonale kvalitetsstandarder. Dette er muligens riktig når det gjelder å sikre likeverdighet innenfor enkelttjenester av kritisk innhold, og for eksempel innføring av felles IT-systemer for hele helseområdet. Derimot kan innføring av nasjonale standarder som metode svekke kommunenes frihet til å utvikle kvaliteten på sine helse- og omsorgstjenester ut fra lokale forhold og utfordringer.

Postadresse:	Telefon:	Telefaks:	Bankgiro:	Skattekonto:
Hitra kommune Postmottak	72 44 17 00	72 44 17 90	4223.59.80139	6345.06.16178
7240 Hitra	Org.nr. 938 772 924			
E-post: postmottak@hitra.kommune.no	Internett: www.hitra.kommune.no			

Hitra
når du vil

Klageinstans og tilsynsmyndighet

HOD ber spesielt om tilbakemelding på hvorvidt høringsinstansene ønsker helsetilsynet eller Fylkesmannen som klageinstans og tilsynsmyndighet når det gjelder tjenester med hjemmel i de 2 lovutkastene.

Hitra kommune er av den klare oppfatning at det bør være Fylkesmannen som bør være adressat for klage og som må ta et helhetlig tilsynsansvar. En sektorisert stat og med forventningene om en helhetlig og samordna kommune, bør kunne gi og motta et samordna tilsyn. Dette er en vurdering som ikke bare omfatter kommunenes helse- og omsorgstjenester, men også de andre tjenesteytende områdene. Forslag til grunnlag for nye Helse- og omsorgsplan påpeker forbillig at "Folkehelsearbeidet må skje der barn og unge oppholder seg, som barnehager og skoler" (s.10). Dette understreker kommunenes ansvar for helsefremmende og forebyggende arbeid innenfor alle deltjenester og ikke bare innenfor helsetjenesten.

Lov om folkehelse

Høringsdokumentet angir med rette at kommunenes folkehelsearbeid vil omfatte tiltak som berører alle sektorer i kommunen (helhetsprinsippet). Lovforslaget foreslår også at den helhetlige folkehelsesatsingen i kommunene skal framgå av kommunenes planstrategier. Intensjonen med dette er riktig, men forslaget kan oppfattes å være i strid med gjeldende rett (kommunelov og Plan- og bygningslovgivning) i tillegg til å bli oppfattet som statlig overstyring i forhold til organisering og styring.

Lovutkastet påpeker også Fylkeskommunens ansvar for å understøtte kommunenes konkrete tiltak og særlig bistå med og skaffe til veie nødvendig kunnskapsgrunnlag om helserisiko og helsetilstand i kommunens eller regionens befolkning. Dette kan oppfattes som en presisering som Hitra kommune er glad for.

Endelig lovutkast bør tydeliggjøre at Lov om folkehelse forutsetter at annen relevant lovgivning blir gjennomgått og justert ut fra behovet for samordna og helhetlig innsats. Dette kan omfatte barnevernslov, oppvekstlovgivning etc.

Videre kunne det være ønskelig at også Lov om folkehelse blir presisert som profesjonsnøytral. Dette delvis for å understøtte at folkehelsearbeidet i kommunene ikke må bli en helsesatsing, med kun helsepersonell og for mye fokus på reparasjon og behandling, men i stedet fokus på tilrettelegging for mestring.

Dersom kommunene skal iverksette tiltak for å:

- Bidra til sosial utjevning av dokumenterte helseforskjeller
- Bredde tiltakene i folkehelsearbeidet til alle tjenestekområder
- Sørge for tidlig intervensjon
- Få resultater som sikrer en bærekraftig utvikling

må kommunene, i motsetning til formuleringer mange steder i utkast til plan, oppleve ressursmessige stimuli for å dekke mersatsingen. Det er riktig at kommunene også i dag har mye av det samme ansvaret, men ny folkehelselov signaliserer en tydeligere satsing og forventer klare resultater, og kommunene sitter med det overordna ansvaret. Dette bør tilsi økte ressurser for å kunne sikre mulige samfunnsmessige gevinster. Ett moment er også at det vil være kommunene som må stille med ressursene for tiltakene, mens det er i stor grad spesialisthelsetjenestene

(reduerte antall innleggelser) og Staten (NAV) som drar økonomisk gevinst av effekten av vellykkede kommunale tiltak.

Avtaleinstituttet

Slik forslag til Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester kan leses, legges det opp til at grensedragningene mellom spesialisthelsetjenestenes ansvar og ansvaret for den kommunale helse- og omsorgstjenesten, skal framgå av de avtaler som inngås mellom partene. Likevel endres ikke reglene for at HOD (som utøver statlig eierskap av sykehusene) ved forskrift kan bestemme hva som er spesialisthelsetjenestens ansvar, og dermed avklare grensespørsmålene mellom nivåene. Dette bidrar til usikkerhet i kommunene og gir fortsatt et skjevt maktforhold. .

Hitra kommune forventer at en nøytral eller partssammensatt, likeverdig instans kan tre inn for å beslutte der det er tvist mellom partene i forståelsen av hva som er felles ansvar og hva som er hver instans sitt ansvar, både for tjenesteyting og for finansiering.

Finansiering

Hitra kommune forutsetter at nye oppgaver, nytt ansvar og kommunenes nye rolle blir fullfinansiert fra statens side, og at overføring av oppgaver og funksjoner fra spesialisthelsetjenesten til kommunene har som konsekvens at ressursene både med hensyn til økonomi og kompetanse følger med.

Når Ny folkehelselov antyder at de presiseringer som gjøres, ikke vil utløse behov for nye ressurser, er dette ikke i tråd med vår oppfatning. Uten ekstra ressurstilførsel vil det trolig ikke bli vesentlig økt satsing på folkehelsearbeid (helsefremming og forebygging).

Den økte aktiviteten i kommunene som framgår av forslag til Nasjonal helse- og omsorgsplan, har heller ikke en tydelig finansieringsgaranti. Overføring av ansvaret for utskrivingsklare pasienter fra dag 1, er ikke betryggende klargjort finansieringsmessig. Dette må på plass i god tid før 01.01.12. Det er viktig å definere og utvikle en felles forståelse av begrepene utskrivningsklar og mottaksklar.

Det legges opp til å drøfte seg fram til hvilken del av et helhetlig pasientforløp som skal dekkes av kommunene. En bør i stedet vurdere hvilken del av forløpet som skal dekkes og finansieres av spesialisthelsetjenesten. Kommunenes bekymring for manglende avklart finansiering, er særlig styrket gjennom framlagte grunnlag for Nasjonal helse- og omsorgsplan. Spesialisthelsetjenesten og kommunene bør i fellesskap utvikle og kvalitetssikre overgangene i helhetlige pasientforløp.

Hovedtrekk

Høringsdokumentene viser god innsikt i morgendagens utfordringer, men gir ikke kommunene konkrete verktøy og virkemidler for å møte disse utfordringene i praksis.

Hitra kommune mener videre bearbeiding krever en stor grad av konkretisering bl.a. av følgende virkemidler/ områder før dette fremlegges for Stortinget våren 2011:

- Kommunenes rolle med et voksende spekter av faglig komplekse tjenester.
- En finansieringsmodell som sikrer handlingsrom og kvalitet

- Sikre tverrfaglig og god rekruttering av kompetent personell, og samhandling med utdannings- og forskningsmiljø. Det er et stort behov for mer konkret praksisnær forskning for å sikre at de endringer som må skje de nærmeste årene, baseres på trygg kunnskap.
- Sikre kommunikasjon og informasjonsflyt mellom nivå og driftsenheter for å sikre kvalitet og helhet i tjenestetilbudet.
- Sikre likeverdighet mellom spesialisthelsetjenesten og kommunene.
- Til slutt ønsker Hitra kommune at endelig utarbeidet lovverk og nasjonale planer innenfor helse- og omsorg, vil representere mer fokus på helsefremming i all statlig planlegging som den viktigste strategien for å møte de framtidige utfordringene

Roger Antonsen
Rådmann
Dokumentet er elektronisk godkjent

Harald M. Hatle
Kommunalsjef helse- og sosial

Bakgrunn for saken

Helse – og omsorgsdepartementet har sendt ut til kommunene utkast til ny kommunal helse – og omsorgslov samt forslag til ny folkehelselov.

Saksopplysninger

Helse – og omsorgsdepartementet har sendt forslag til ny kommunal helse – og omsorgslov og forslag til ny folkehelselov ut på høring, med høringsfrist 18. januar 2011. Disse to nye lovene skal erstatte gjeldende kommunehelsetjenestelov, sosialtjenestelov og lov om fylkeskommuners oppgaver i folkehelsearbeidet.

Forslaget til nye helse – og omsorgslov er en oppfølging av St.melding nr 47 (2008/2009) Samhandlingsreformen. I tillegg følger høringsnotatet opp NOU 2004:18, Helhet og plan i helse – og sosialtjenestene og NOU 2005:3, Fra stykkevis til helt – En sammenhengende helsetjeneste.

Forslaget til ny folkehelselov er tilsvarende en oppfølging av St. meld nr 47 (2008/2009) Samhandlingsreformen. I tillegg følger høringsnotatet opp blant annet innspill fra høringen av Lov om fylkeskommuners oppgaver i folkehelsearbeidet og St. melding nr 20 (2006/2007), Nasjonal strategi for å utjevne sosiale helseforskjeller. Høringsforslaget følger videre opp behov for tiltak på beredskapsområdet.

Vurdering

Hitra kommune har i stor grad sammenfallende synspunkter med forslag til høringsuttalelse fra KS Sør – Trøndelag, og kommunens høringsuttalelse er laget med utgangspunkt i KS sitt forslag.

Postadresse:	Telefon:	Telefaks:	Bankgiro:	Skattekonto:
Hitra kommune Postmottak 7240 Hitra	72 44 17 00	72 44 17 90	4223.59.80139	6345.06.16178
E-post: postmottak@hitra.kommune.no	Org.nr. 938 772 924			
	Internett: www.hitra.kommune.no			

Hitra
når du vil

Postadresse:	Telefon:	Telefaks:	Bankgiro:	Skattekonto:
Hitra kommune Postmottak	72 44 17 00	72 44 17 90	4223.59.80139	6345.06.16178
7240 Hitra	Org.nr. 938 772 924			
E-post: postmottak@hitra.kommune.no		Internett: www.hitra.kommune.no		

Hitra
når du vil