



Helse- og omsorgsdepartementet
Postboks 8011 Dep
0030 OSLO

Deres ref.:

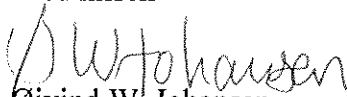
Vår ref.:
10/07469-6

Dato:
14.01.2011

Høring - Forslag til ny lov om kommunale helse- og omsorgstjenester

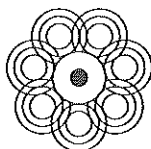
Vedlagt følger Sarpsborg kommunes høringsuttalelse til ny lov om kommunale helse- og omsorgstjenester.

Med hilsen


Øivind W. Johansen
helsesjef

Vedlegg:
Saksutskrift komite helse og sosial

Saksbehandler: Rebecca Setsaas Skage, Enhet helse



Postadresse: Postboks 237, 1702 Sarpsborg
Fakturaadresse: Postboks 505, 1703 Sarpsborg
Besøksadresse: Sarpsborg rådhus, Glengsgt. 38, 1707 Sarpsborg
Tlf. sentralbord: 69 11 60 00 Telefaks: 69 15 00 13
Tlf. servicetorg: 69 10 80 00
E-post: postmottak@sarpsborg.com
Internett: www.sarpsborg.com

SAKSUTSKRIFT

Arkivsak-dok. 10/07469-2
Saksbehandler Rebecca Setsaas Skage

Saksgang	Møtedato	Saknr
1 Komité for helse og sosial	11.01.2011	1/11

Forslag til ny lov om kommunale helse- og omsorgstjenester - Høring

Saken er fremmet etter prinsippet om fullført saksbehandling.
Følgende har vært medsaksbehandlere: enhetsleder bolig og omsorg Arne Holmstøen, helsesjef Øivind W. Johansen

Vedlegg:

Forslag til lov om kommunale helse- og omsorgstjenester
Høringsnotat – Forslag til ny lov om kommunale helse- og omsorgstjenester (uttrykt)

Sammendrag:

Helse- og omsorgsdepartementet har sendt på høring forslag til ny lov om kommunale helse- og omsorgstjenester. Forslag til ny lov viderefører lovgrunnlaget for de kommunale helse- og omsorgstjenestene og sammen med ny folkehelselov erstatter den kommunehelsetjenesteloven, sosialtjenesteloven og lov om fylkeskommuners oppgaver i folkehelsearbeidet. Høringsfristen er 18. januar 2011.

Finansieringen er en forutsetning for at kommunene kan gå i gang med arbeidet for å gjennomføre samhandlingsreformen. Det er behov for en grundig kostnadsberegning av kommunal medfinansiering av spesialisthelsetjenestene. Nye oppgaver må fullfinansieres slik at kommunene blir satt i stand til å levere forsvarlige helse- og omsorgstjenester.

Det vises for øvrig til høringsuttalelse vedrørende forslag til ny Folkehelselov.

Rådmannen kommenterer kun hovedpunktene og hovedintensjonene i lovforslaget og ikke det enkelte kapittel eller ordlyden i disse. Dette fordi det enkelte kapittel berører mange ulike forhold som kan debatteres og drøftes. Det forventes at det vil bli utarbeidet forskrifter, rundskriv og veiledere som også skal komme kommunene til høring.

Rådmannen støtter i hovedsak hovedpunktene og hovedintensjonene i lovforslaget.

Utredning:

Forslag til ny lov om kommunale helse- og omsorgstjenester er en oppfølging av Stortingsmelding 47 - Samhandlingsreformen. I tillegg bygger lovforslaget på NOU 2004:18 Helhet og plan i sosial- og helsetjenestene og NOU 2005:3 Fra stykkevis til helt - en sammenhengende helsetjeneste.

Målene med samhandlingsreformen er blant annet:

-Pasientene skal få bedre behandling der de bor. Det skal lønne seg å forebygge sykdom i forkant i stedet for å reparere i etterkant.

-Gjøre helsetjenestene mer helhetlige og koordinerte for brukerne.

-Dempe veksten i forbruk av sykehustjenester ved at en større del av tjenestene blir utført i kommunene.

-Regjeringen vil satse mer på å unngå at folk blir syke og vil sørge for at det lønner seg for kommuner og sykehus å samarbeide.

De viktigste foringene i forslaget til ny helse- og omsorgslov er:

- Kommunenes overordnede ansvar for helse- og omsorgstjenester tydeliggjøres ("sørge-for-ansvar").
- Skillet mellom helsetjenester og omsorgstjenester oppheves.
- Tydeliggjøring av kommunens ansvar for helsefremmende og forebyggende arbeid.
- Det foreslås lovregulert at kommuner og spesialisthelsetjeneste skal legge til rette for samhandling gjennom avtaler.
- Det varsles endringer i forskrift om fastlegeordningen med innføring av funksjons- og kvalitetskrav.
- Ordningen med individuell plan videreføres, men plikten til at kommunen skal sørge for en koordinator styrkes og lovfestes.
- Forslag om økonomisk incentiv i form av kommunal medfinansiering av definert pasient-/behandlingsgruppe for å stimulere til at kommunene bygger opp et tilbud før og i stedet for sykehusinnleggelse.
- Kommunalt ansvar for utskrivningsklare pasienter fra sykehus fra dag en vil gjelde fra 1.1.2012.
- Innføring av lovbestemte krav om systematisk arbeid for å styrke pasientsikkerheten og for kvalitetsforbedringsarbeid i alle virksomheter.

Rådmannens kommentarer til høringsforslaget

Rådmannen støtter i hovedsak hovedpunktene og hovedintensjonene i lovforslaget. Rådmannen viser til ny folkehelselov og høringsuttalelse i forhold til denne.

Rådmannen kommenterer kun hovedpunktene og hovedintensjonene i lovforslaget og ikke det enkelte kapittel eller ordlyden i disse. Dette fordi det enkelte kapittel berører mange ulike forhold som kan debatteres og drøftes. Det forventes at det vil bli utarbeidet forskrifter, rundskriv og veiledere som også skal komme kommunene til høring.

Forslaget til ny lov om kommunale helse- og omsorgstjenester innebærer økt kommunalt ansvar for helse- og omsorgstjenester generelt, og en vridning av fokus mot forebyggende arbeid og tidlig intervensjon. En rekke oppgaver som tidligere har vært omtalt i forskrifts form lovfestes og presiseres. Det varsles økonomiske incentiver for å legge en større del av tjenestene til kommunen.

Finansieringen er en forutsetning for at kommunene kan gå i gang med arbeidet for å gjennomføre samhandlingsreformen. Det er behov for en grundig kostnadsberegning av kommunal medfinansiering av spesialisthelsetjenestene. Nye oppgaver må fullfinansieres slik at kommunene blir satt i stand til å levere forsvarlige helse- og omsorgstjenester.

Det vurderes som positivt at reformen vektlegger at oppgavene skal løses så nært pasient/ bruker som mulig. Samhandling over forvaltningsnivåene er grunnleggende for at tjenestetilbudet blir mer helhetlig og effektivt.

Det er nødvendig å få avklart hvilken status avtalen mellom kommunene og helseforetakene skal ha vedrørende oppgavefordeling. Dette gjelder også hvilken rolle et tvisteløsningsorgan skal ha.

Endret oppgavefordeling mellom spesialisthelsetjenesten og kommunehelsetjenesten vil medføre behov for flere døgnoppholdsplasser i kommunehelsetjenesten. Videre må personell og kompetanse styrkes, samt at de økonomiske rammene må økes. Før et utvidet døgnoppholgstilbud blir lovfestet, bør dette utredes og avklares nærmere.

Reformen må bidra til bedre elektronisk samhandling i helsesektoren generelt, og mellom helseforetakene og kommunene spesielt. Dette krever bedre IT-løsninger og plattformer som gjør det mulig å kommunisere bedre elektronisk mellom helseforetakene, fastlegene, den kommunale helse- og omsorgssektoren og pasient/bruker.

En forsterket og godt integrert legetjeneste i kommunenes helse- og omsorgstjeneste vil være en forutsetning for at kommunene skal kunne ta flere oppgaver og et større ansvar i helsetjenesten. Det vil bli viktig i det videre arbeid å vurdere hvilke virkemidler som må være på plass for at kommunene skal kunne ivareta sitt økte ansvar.

Implementering av reformen må skje gradvis, basert på kunnskap og erfaringer. Det blir viktig å sikre at sykehusene ikke bygger ned tilbud før kommunene har bygd opp sine tjenester.

Det er positivt at folkehelsearbeidet blir tydeliggjort og dermed styrket gjennom lokale og regionale planstrategier i samhandling mellom kommuner, fylkeskommuner og statlige helsemyndigheter.

Det er positivt å harmonisere lovverket slik at det blir enklere og tydeligere å forholde seg til både for pasienter/brukere og helsepersonell.

Det er positivt at det legges opp til samme klagesaksgang for de ulike tjenestene og at det legges opp til en felles klage- og tilsynsinstans. Helsetilsynet i fylkene bør være klageinstans og tilsynsmyndighet. Meldeordningen i spesialisthelsetjenesten bør fortsette som tidligere ved at Statens helsetilsyn er meldeorgan. Føringer som er lagt i forhold til klagebehandling støttes.

Det er en styrke at loven i stor grad er profesjonsnøytral. Dette er fremtidsrettet og legger opp til større fleksibilitet i forhold til bruk av fagressurser på nye områder til beste for brukerne av tjenestene.

Samtidig er det viktig å påpeke at kravet til forsvarlighet skal ivaretas.

Det er grunnleggende at kommunene har god tilgjengelighet til kunnskapsgrunnlag/data og kunnskap om påvirkningsfaktorer og effektive forebyggende tiltak. Det er viktig at det raskt vil komme sentrale retningslinjer og informasjon om hvilke data som skal benyttes i planleggingen.

Utdanningskapasitet og innhold må tilpasses ut fra behovene for kompetanse i kommunene og helseforetakene. Forskningsinnsatsen og kunnskapsutviklingen må øke betraktelig. Utvikling av samhandlingskompetanse er viktig på begge forvaltningsnivåer.

Når det gjelder krav til politiattest bør målgruppen utvides, slik at kommunen får mulighet til å vurdere hvilke medarbeidere dette må gjelde for i forhold til hvilke pasienter helsepersonell har ansvar for.

Det forutsettes at forslag til nytt finansieringssystem og andre høringer av lov og forskrift som er på trappene blir sendt kommunen på høring. Først da vil det være mulig å ta stilling til hvordan det faglige og økonomiske resultatet av lovforslaget vil se ut.

Miljømessige konsekvenser:

Forslaget innebærer bedre tjenester for innbyggerne, blant annet at tjenestene gis nærmere der brukeren bor, bedre tilrettelegging for helhetlige og samordnede tjenester, forbedring av fastlegeordningen og større fokus på forebygging av sykdom.

Økonomiske konsekvenser:

Ny lov om helse- og omsorgstjenester og innføring av samhandlingsreformen vil få store økonomiske konsekvenser for kommunen. Det forutsettes at de økte utgiftene tilføres kommunen gjennom økte rammetilskudd.

Rådmannens innstilling:

Kommentarene til hovedpunktene i lovforslaget slik de fremkommer i saken vedtas som Sarpsborg kommunes høringsuttalelse

Behandling i Komité for helse og sosial 11.01.2011

På grunn av tidsfristen for høringsuttalelsen, ble saken behandlet i ekstraordinært møte hvor komitéleder Svein Larsen(AP) og opposisjonsleder Åge Laurang (FRP) deltok.

Votering

Rådmannens innstilling ble enstemmig vedtatt.

Vedtak

Kommentarene til hovedpunktene i lovforslaget slik de fremkommer i saken vedtas som Sarpsborg kommunes høringsuttalelse

RETT UTSKRIFT

Dato 14. januar 2011