

Helse- og omsorgsdepartementet

Deres ref.:

Vår ref.:
10/1413-4//HM/

Dato:
18.01.2011

NY FOLKEHELSELOV - OG NY LOV OM KOMMUNALE HELSE- OG OMSORGSTJENESTER - HØRING

Saken blir behandlet i kommunestyremøte 08.02.2011 og endelig vedtak ettersendes etter møtet.

Rådmannens innstilling til Spydeberg kommunestyre er:

Spydeberg kommune vil fremholde punktene under som sentrale når lov om kommunens helse og omsorgstjenester og folkehelselov skal fremmes for behandling i Stortinget:

- Det ses som positivt at reformen vektlegger at oppgavene skal løses så nært pasient/bruker som mulig slik at tjenestetilbudet blir mer helhetlig og effektivt. Samhandling over forvaltningsnivåene er grunnleggende for å få dette til.
- Det er positivt at lovforslagene vil underbygge og forsterke kommunens myndighet og at lokal handlefrihet blir fremhevet som et viktig verdigrunnlag.
- Det er viktig å få avklart hvilken status avtalen mellom kommunene og helseforetakene skal ha vedrørende oppgavefordeling, herunder hvilken rolle et tvisteløsningsorgan skal ha. En ordning slik vi har i Østfold i dag – hvor partene selv er ansvarlige i høy grad for å finne en løsning – er til beste for pasient/ bruker.
- En forsterket og godt integrert legetjeneste både når det gjelder kommunenes helse- og omsorgstjenester og folkehelsearbeidet vil være en forutsetning for at kommunene skal kunne ta flere oppgaver og et større ansvar. Det vil bety at kommunene må få en større styringsrett overfor fastlegene og at kommunelegens rolle som medisinsk faglig ansvarlig lege forsterkes.
- 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
- Det er behov for en grundig kostnadsberegning av kommunal medfinansiering av spesialisthelsetjenestene
- Nye oppgaver må fullfinansieres og det må sikres at ikke en part blir den ”lidende” når oppgaver forskyves.
- Reformen må bidra til bedre elektronisk samhandling i helsesektoren generelt og mellom helseforetakene og kommunene spesielt. Det må bety bedre IT- løsninger og plattformer

som gjør det mulig å kommunisere bedre elektronisk mellom. helseforetakene, fastlegene, den kommunale helse- og omsorgssektoren og pasient/ bruker.

- Implementering av reformen må skje skrittvis, 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 styrket gjennom lokale og regionale planstrategier i samhandling mellom kommuner, fylkeskommuner og statlige helsemyndigheter.
- Med den styrking av og krav om ny praksis som forventes av kommunene i folkehelsearbeidet, vil det utløse behov for ressurser. Det pekes særlig på ressurser til folkehelsekoordinator og ressurser til å kunne ivareta de samfunnsmedisinske oppgavene. Det vil derfor være nødvendig med ”friske” midler til folkehelsearbeidet.
- For å ivareta demokratisk styring og innbyggernes rettssikkerhet, er det viktig at kommunens myndighetsutøvelse skjer i organer som er underlagt kommunal styring.

Vennlig hilsen

Kirsten Langehaug
Politisk sekretær