



Saltdal kommune
Strategisk ledergruppe

Helse og omsorgsdepartementet
Postboks 8011 Dep.
0030 OSLO

Deres ref:

Vår ref
2009/837

Saksbehandler
Mary-Ann Meisler, tlf.: 75 68 20 12

Dato
06.10.2011

Høringssvar fra Saltdal kommune - Samhandlingsreformen

Forslag til forskriftsendringer og nye forskrifter som følge av Prop.91 L(2010-2011) Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester.

Saltdal kommune har opprettet en gruppe bestående av lege, sykepleiere, ergoterapeut og ansatt fra økonomiavdeling for å se på forslag om endringer og nye forskrifter. Gruppen har på møte 5. oktober 2011 drøftet forslaget og har utarbeidet vedlagte høringssvar. Med det som bakgrunn er dette en administrativ uttalelse fra Saltdal kommune.

Rådmannen vil be om at det spesielt tas hensyn til høringssvaret vedr.:

1. Forskrift om kommunal betaling for utskrivningsklare pasienter:
 - Kommunens avgjørelsesmyndighet i forhold til tilbud i hjemkommune.(§3)
 - Kommunens svarfrist settes til 24 timer. (§5)
2. Forlag til forskrift om kommunal medfinansiering:
 - Beboere i asylmottak.(§§1 og 2)

Med vennlig hilsen

Sign.
Anna Welle
rådmann

Mary-Ann Meisler
Mary-Ann Meisler
Ass. rådmann

Vedlegg: Høringssvar fra Saltdal kommune - Samhandlingsreformen

Kopi til:
Kjell Magne Johansen

Postadresse
Kirkegt. 23, 8250 Rognan

Besøksadresse

E-post: postmottak@saltdal.kommune.no
Bankkto: 4628.07.00495
8943.07.02492

www.saltdal.kommune.no
Bankkto-skatt: 6345.06.18405

Telefon
75 68 20 00
Telefaks
75 68 20 01

Org.nr
972 417734



Høringssvar - Samhandlingsreformen -

forslag til forskriftsendringer og nye forskrifter som følge av prop. 91 L(2010-2011) Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester.

1. Forskrift om kommunal betaling for utskrivningsklare pasienter.

§ 3 punkt a:

Innen 24 timer etter innleggelsen skal det gjøres en vurdering av hvor lenge innleggelsen vil vare, og om pasienten enten må utskrives til helse - og omsorgstjenesten i hjemmet eller i kommunal institusjon i helse - og omsorgstjenesten.

Kommentar: *Det må være kommunen som skal avgjøre hvor i kommunen pasienten skal få sitt tilbud da oppbyggingen og kompetansen i de to (evt flere) nivå vil være forskjellig fra kommune til kommune. Formuleringen må endres til heller å si noe om antatt funksjonsnivå til pasienten som skal utskrives.*

§ 4 andre avsnitt:

..Dette gjelder ikke utskrivningsklare pasienter som ikke har behov for et kommunalt tilbud.

Kommentar: *Kommunalt tilbud - gjelder det eller gjelder det ikke legetjeneste? Det er ikke alle innbyggere som har fastlege, det kan være at de har meldt seg ut av fastlegeordningen eller har fastlege i annen kommune - eller står på venteliste. Dette må presiseres.*

§ 5 andre avsnitt:

Kommunen skal etter å ha mottatt melding fra spesialisthelsetjenesten om en utskrivningsklar pasient, jf § 4 tredje ledd, gi beskjed om kommunen kan ta i mot pasienten og fra hvilket tidspunkt. Kommunen skal avgi svar straks.

Kommentar: *Et slikt krav kan være uholdbart for kommunen da det i mange tilfeller krever tilrettelegging som ikke er mulig å få til etter ordinær arbeidstid. Slik setningen er i dag kan den være konfliktskapende samt at det administrativt vil være umulig å svare straks!*

Forslag om å endre til: «Innen 24 timer etter melding fra spesialisthelsetjenesten skal kommunen gi svar ...»

Det er rimelig at også kommunehelsetjenesten får 24 timers frist på å vurdere hvilket tilbud som er best tilpasset pasienten.

I mange tilfeller må beboere flytte sammen for å kunne gi plass til ny pasient fra sykehuset. Dette innebærer kontakt med beboer, pårørende eller hjelpeverge, samt flytting av private møbler etc..

§ 7

Kommunen kan kreve å få redegjørelse for de vurderinger som spesialisthelsetjenesten har

foretatt etter §§ 3 og 4.

Redegjørelsene skal inneholde tilstrekkelig og nødvendig informasjon slik at kommunen kan etterprøve at vurderingene foretatt av spesialisthelsetjenesten er i tråd med bestemmelsene i forskriften her.

Kommentar: Vertskommunene til sykehuset har stort fortrinn da de kan møte opp på sykehuset for redegjørelse uten for mye tidsbruk, mens for kommuner utenfor kan et evt oppmøte ta en hel dag.

□2. Forslag til forskrift om kommunal medfinansiering.

Kommentar: Medfinansieringen til poliklinisk behandling er i Saltdal beregnet til kr. 913 000.-. Vi vet ikke sikkert om hvordan dette beløpet er beregnet.

Har det i Saltenområdet vært like mange legespesialister og private tilbud som i mer tettbygde strøk i Norge, kunne vi vridd all henvisninger til private poliklinikker med og uten avtale.

Medfinansiering gjelder i følge § 1 for kommunens egne innbyggers behandling i spesialisthelsetjenesten.

Hva med beboere på asylmottak, de er ikke folkeregistrert i noen kommune?

Forslag: §§ 1 og 2 «egne innbyggere» bør endres til «for innbyggere folkeregistrert i kommunen».

Beboere på mottak behandles ikke sjeldent av spesialisthelsetjenesten for smittsomme sykdommer. Kommer disse med under «egne innbyggere»?

I § 2 annet ledd bør derfor endres til: «Kommunal medfinansiering gjelder ikke for kirugi, fødsler, nyfødte barn, alvorlige smittsomme sykdommer og behandling med nærmere bestemt kostbare legemidler.»

Overforbruk, misbruk og feilbruk av undersøkelser, fører til flere DRG poeng og større utgifter til kommunene.

Kommentar: Det må være mulighet for kommunen å ha kontroll om oppgitte DRG poeng er riktig. I mindre kommuner med 1-2 legekantor vil det være enkelt å ta stikkprøver uten at dette går utover rettssikkerheten for pasientene.

Det bør derfor tas med i forskriften en egen paragraf som regulerer dette.

3. Forslag til om disponering av kontantytelser fra folketrygden under opphold i institusjon som nevnt i helse- og omsorgstjenesteloven og felles trivselsordning.

a) Disponering av kontantytelser.

Departementet foreslår **primært** å oppheve forskriftene om institusjonens disposisjonsrett, **sekundært**, - dersom høringsuttalelsene viser fortsatt behov for slik forskrift, foreslår departementet denne videreført.

Saltdal kommune har følgende kommentar til forslaget om å fjerne disposisjonsretten:

I dag er det mange pårørende som disponerer kontantytelsene for sine pårørende. I andre tilfeller er det opprettet hjelpeverge. Sett fra kommunens ståsted, vil det være arbeidsbesparende å oppheve denne forskriften.

Basert på erfaringer fra sykehjem i Saltdal, der vi har opplevd at pårørende har misligholdt denne retten til disponering av kontantytelser, som har medført at beboeren ikke har fått dekket

det behov for innkjøp av privat tøy, time hos frisør og lignende.

Foreslår derfor at denne forskriften beholdes.

b) Felles trivselsordning.

Forskriften foreslås å videreføres noe Saltdal kommune støtter.

Generelle kommentarer:

Forslag om endring av forskrift om habilitering og rehabilitering:

Ut fra behovet for nye tilbud og kompetanse i kommunene til å imøtekomme behovet for habilitering og rehabilitering, har det vært ønskelig om økonomiske intensiver fra regjeringen.

Rammeoverføringer i forhold til utskrivningsklare pasienter og medfinansiering:

Ordningen finansieres gjennom rammeoverføringer. For utskrivningsklare pasienter er det tatt utgangspunkt i utskrivningsklare liggedøgn i perioden 2007-2009.

Det kommer ikke frem i høringsforslaget hvordan rammeoverføringene skal justeres når «eldrebølgen» setter inn for fullt.

«Eldrebølgen» vil føre til flere sykehusinnleggelser og økt krav til mottakskapasitet i den enkelte kommune.