

Helse- og omsorgsdepartementet
Postboks 8011 Dep
0030 Oslo

Deres ref.:
Vår ref.: 2011/2434 ASS032/008
Dato: 06.10.2011

Høringsbrev – samhandlingsreformen – forslag til forskriftsendringer og nye forskrifter - høringsuttalelse fra Det helsevitenskapelige fakultet

Det helsevitenskapelige fakultet oppfatter forslagene til forskriftsendringer som en naturlig forlengelse av samhandlingsreformen, og har kommentarer til følgende forslag i notatet.

Jfr kap 7 finner vi det hensiktsmessig at det kommer en presisering av hva som regnes som institusjon i helse og sosialgjensetsten, og at rusinstitusjoner blir tydeligere definert inn i kommunehelsetjenesten..

Jfr kap 8 finner vi det også hensiktsmessig at alle som yter tjenester etter loven defineres som helsepersonell, men mener at det foreløpig er uklart om dette gjelder miljøarbeidere og støttekontakter. Det er bra at det innføres dokumentasjonsplikt for alle som jobber i tjenesten, og at det det også kommer en tydelig avgrensning på hva som ikke defineres som helsehjelp.

Ad kap 10 mener vi det er bra at plikten til å utarbeide individuell plan tydeliggjøres, og at spesialisthelsetjenesten forpliktes til å delta i dette arbeidet gjennom at det oppnevnes en person som skal ivareta dette ansvaret. Det er viktig at dette arbeidet starter allerede i spesialisthelsetjenesten.

Kapittel 11 berører kjernepunktet i den nye kommunehelseloven nemlig profesjonsnøytralitet. I høringsuttalelsen til kommunehelseloven presiserte IHO følgende.

”For å sikre at tjenestene blir kvalitetssikret mener vi at det bør være et krav til forskrift om nærmere bestemmelser om krav til innhold i kommunehelsetjenesten, herunder kvalitets- og funksjonskrav. I en slik forskrift kan det sies hvilke yrkeskvalifikasjoner og kompetanse som kreves til tjenester på ulike nivåer. For at forskriftene skal kunne benyttes i utvikling og kontroll av omfang og kvalitet på tjenestene, må de være like konkrete som Forskrift om kvalitet i pleie- og omsorgstjenestene.”

Vi kan ikke se at forslagene til forskrifter i tilstrekkelig grad sikrer kvaliteten på de som jobber i tjenesten noe som vil gjøre det vanskelig å drive tilsyn med tjenesten. Det er for oss fortsatt uklart når kriteriene i kommunehelsetjenesten oppfylles noe som kan føre til kvalitetsforskjeller mellom kommuner. Når kvalitetssikring gjennom kompetanse tas bort må det erstattes med et annet system som både ivaretar prinsippet om profesjonsnøytralitet samtidig som det stiller krav til kvalitet i tjenesten.

Vennlig hilsen

Anne Husebekk
Stedfortredende dekan

Gyrd Thrane
Instituttleder ved Institutt for
helse- og omsorgsfag