



Saksprotokoll

Høring på NOU 2018:16 Det viktigste først

-

Kriterierier for prioriteringer innenfor kommunal helse- og omsorgstjeneste

Arkivsak-dok. 201910718
Saksbehandler John Georg Tuseth

Saksgang	Møtedato	Saknr
Fylkesutvalget	04.06.2019	156/19
Fylkesting 2017-2019	12.06.2019	71/19

Fylkesting 2017-2019 har behandlet saken i møte 12.06.2019 sak 71/19

Fylkestingets vedtak:

1. Det gis prinsipiell tilslutning til de foreslåtte hovedkriteriene for prioriteringer innenfor kommunehelsektoren, herunder nytte, ressurs, alvorlighet og mestring.
2. De foreslåtte prioriteringskriteriene er generelle og gir rom for forskjellige fortolkninger hos ulike helseaktører. Dette kan vanskeliggjøre riktige og likeverdige prioriteringer hos enkeltaktører, hos kommunene og for norsk helsesektor som helhet.
3. Det bør ikke innføres et nytt regime for prioriteringer før eksisterende lovgivning og tilknyttede finansieringsordninger er gjennomgått og harmonisert med nye kriterier.
4. De foreslåtte prioriteringskriteriene kan i stor grad anvendes i tannhelsetjenesten. Det gis tilslutning til utvalgets konklusjon om at det er behov for gjennomgang av hvem som skal ha rett til gratis behandling i den offentlige tannhelsetjenesten og hvem som skal få refundert utgifter til tannhelsetjenester fra folketrygden, og at dette må ses i sammenheng. Tannhelselovens prioriteringer på grunnlag av avledede rettigheter er særlig problematisk.

5. Ut fra Blankholmutvalgets målsetting om mer bærekraftig helsesektor og likeverdige helsetjenester til de som har de største behovene (jf. det viktigste først), bør det foretas en nærmere utredning også av den kommunale ØH/akutfunksjonen (legevakt og ambulanse). Her bør det fokuseres både på helhetlig nasjonal effektivitet innenfor ØH-funksjoner, og ikke minst på alle innbyggers behov for nærhet og kort responstid overfor hhv. kommunal legevakt, ambulanse og akuttsykehus.

Behandling

Votering

Innstilling	Enstemmig vedtatt
-------------	-------------------

Fylkesutvalgets innstilling i saken:

1. Det gis prinsipiell tilslutning til de foreslåtte hovedkriteriene for prioriteringer innenfor kommunehelsektoren, herunder nytte, ressurs, alvorlighet og mestring.
2. De foreslåtte prioriteringskriteriene er generelle og gir rom for forskjellige fortolkninger hos ulike helseaktører. Dette kan vanskeliggjøre riktige og likeverdige prioriteringer hos enkeltaktører, hos kommunene og for norsk helsesektor som helhet.
3. Det bør ikke innføres et nytt regime for prioriteringer før eksisterende lovgivning og tilknyttede finansieringsordninger er gjennomgått og harmonisert med nye kriterier.
4. De foreslåtte prioriteringskriteriene kan i stor grad anvendes i tannhelsetjenesten. Det gis tilslutning til utvalgets konklusjon om at det er behov for gjennomgang av hvem som skal ha rett til gratis behandling i den offentlige tannhelsetjenesten og hvem som skal få refundert utgifter til tannhelsetjenester fra folketrygden, og at dette må ses i sammenheng. Tannhelselovens prioriteringer på grunnlag av avledede rettigheter er særlig problematisk.
5. Ut fra Blankholmutvalgets målsetting om mer bærekraftig helsesektor og likeverdige helsetjenester til de som har de største behovene (jf. det viktigste først), bør det foretas en nærmere utredning også av den kommunale ØH/akutfunksjonen (legevakt og ambulanse). Her bør det fokuseres både på helhetlig nasjonal effektivitet innenfor ØH-funksjoner, og ikke minst på alle innbyggers behov for nærhet og kort responstid overfor hhv. kommunal legevakt, ambulanse og akuttsykehus.

