



DET KONGELIGE
KOMMUNAL- OG REGIONALDEPARTEMENT

Helse- og omsorgsdepartementet
Postboks 8011 Dep.

0030 OSLO

Deres ref

Vår ref
07/873-6 SWS

Dato

03 MAI 2007

Ny forvaltningsmodell for helserefusjonsområdet - Høring

Vi viser til brev av 16. mars 2007 om ovennevnte.

Det er besluttet at forvaltningsansvaret for helserefusjoner skal overføres fra Arbeids- og velferdsetaten til sosial- og helseforvaltningen innen 2010. På bakgrunn av et utredningsarbeid, ledet av Arbeids- og velferdsdirektoratet, anbefales det i høringsnotatet en ny forvaltningsmodell der helserefusjonsområdet integreres i Sosial- og helsedirektoratet (SHdir).

Den nye oppgjørsorganisasjonen foreslås som en integrert enhet i Sosial- og helsedirektoratet. I høringsnotatet gis det uttrykk for at oppgjørsorganisasjonen for helserefusjoner skal operere på to nivå; et sentralt nivå og et regionalt nivå med seks spesialenheter. Ved etableringen av de nye spesialenhetene overføres ansatte i NAV som i dag arbeider med helserefusjonsrelaterte oppgaver til de nye enhetene.

Kommunal- og regionaldepartementets vurderinger

Forslaget om at helserefusjonsansvaret integreres i SHdir virker, slik vi forstår det, som en god løsning. Et alternativ kunne være å etablere et nytt oppgjørsdirektorat. Dette kunne, etter vår vurdering, bidratt til en unødvendig byråkratisering av helse- og sosialforvaltningen, og ville i så fall vært en dårligere ressursutnyttelse enn den løsningen som foreslås.

I høringsnotatet savner vi imidlertid en nærmere redegjørelse for hvordan endringen vil slå ut for brukerne; utøvende behandlere og pasienter. Vi er inneforstått med at

kontakten mellom det offentlige og brukerne av offentlige tjenester, i fremtiden i stadig større grad vil foregå elektronisk, enten via internett eller telefon. Det vil likevel fortsatt være personer som har behov "ansikt til ansikt"-bistand i forbindelse med helserefusjonskrav. I høringsnotatet er det ikke beskrevet tydelig hvordan førstelinjetjenesten til den nye oppgjørsenheten skal se ut.


Etter det vi har forstått skal personer som jobber med helserefusjoner i dagens NAV-kontorer overføres til de regionale spesialenhetene. De lokale NAV-kontorene vil dermed først og fremst sitte igjen med kompetanse knyttet til arbeids- og sosialområdet, og ikke på helsetjenestemrådet. Dersom det legges opp til at de lokale NAV-kontorene skal spille en rolle med hensyn til veiledning av brukere, bør Helse- og omsorgsdepartementet i det videre arbeidet gjøre nærmere rede for hvordan en skal sikre at kompetansen knyttet til helserefusjoner videreføres på et ønsket nivå, også etter at ansatte som jobber med dette feltet overføres til de nye spesialenhetene. Det bør også beskrives nærmere hvilke endringer dette fører til for brukerne generelt, men særlig for de brukerne som har størst behov for veiledning og bistand.

Selv om det kan være prinsipielt riktig at sosial- og helseforvaltningen skal ha ansvaret for helserefusjoner, er det viktig at omorganiseringen ikke går på bekostning av samhandlingen mellom de ulike sektorene. Det er viktig at "en dør"-intensjonen med NAV-reformen ikke svekkes ved en fragmentering av ansvaret.

Kommunal- og regionaldepartementet ber for øvrig om å bli holdt orientert om kommunesektorens innspill i høringsrunden.

Med hilsen


Hanne Finstad e.f.
avdelingsdirektør


Sissel Watz Sporsheim
rådgiver