



HOLMESTRAND KOMMUNE
SEKTOR FOR HELSE OG OMSORG
HELSEAVDELINGEN
LANGGATEN 32
3080 HOLMESTRAND
TELEFON 3306 4300
TELEFAX 3305 1044

14 november 2007

TIL

Det kongelige helse- og omsorgsdepartement,
Att. Jon-Olav Aspås,
P.b. 8011 Dep,
0030 Oslo.

Utkast til endring i forskrift om kommunenes helsefremmende og forebyggende arbeid i helsestasjons- og skolehelsetjenesten – høringsuttalelse fra Holmestrand kommune.

Det vises til høringsnotat med forslag til endring av forskrift av den 04.10.07, mottatt den 22.10.07, med høringsfrist den 01.12.07.

Holmestrand kommune ser behovet for formelt å forankre barn, foreldre, skoler og barnehager sin rett til hjelp fra helsetjenesten m.h.t. legemiddelhåndtering for barn i skoler og barnehager.

Slik helsestasjons- og skolehelsetjenesten i dag er innrettet, bemannet og kompetansemessig oppbygget, ser vi det imidlertid ikke naturlig at disse tjenestene tillegges ansvaret for dette arbeidet.

Vi mener at det er en rekke deler av den kommunale helsetjenesten som kan og skal bidra til dette arbeidet, hvor helsestasjons- og skolehelsetjenesten kun er en av flere.

Det er først og fremst fastlegen, som den klart hyppigst foreskrivende lege, som har ansvar for å sikre forsvarlig legemiddelhåndtering overfor pasientene. Dette er ikke annerledes for barn i skoler og barnehager enn for pasienter som deles med hjemmesykepleien eller som bor i omsorgsboliger.

Således må det være til fastlegen skolene og barnehagene skal henvende seg med bestilling om bistand til å etablere rutiner for gjennomføring av legemiddelhåndteringen.

Helsesøster, og i beskjedne grad skolelegen, er til stede ved de fleste grunnskoler en til to ganger ukentlig, de er i de fleste kommuner ikke fast til stede i barnehagene.

Helsesøstrene er svært kompetente innen forebyggende helsearbeid, men har kun i begrenset grad kompetanse på de fleste sykdomsbilder som krever fast, evt. ved behov-, medisinerings. Dette betyr imidlertid ikke at helsesøster ikke kan bidra i arbeidet med å etablere rutiner for gjennomføring av legemiddelhåndteringen i skoler og barnehager i enkeltsaker.

Legetjenesten i helsestasjonen og skolene er svakt bemannet, sjelden til stede på skolene, og det vil oftest være uryddig om vedk. skal ta roller i medisinerings av andre fastlegers pasienter.

Der hvor helsepersonell må gi medikasjon på delegasjon fra (fast-)lege utenfor institusjon, utføres dette oftest av pleie- og omsorgstjenesten sitt personell. De er øvet i dette, gjennomfører kurs og gis delegasjon av foreskrivende fastlege. Allikevel er ikke dette en

egnet tjeneste for det arbeidet det her er tale om, i de fleste tilfeller. Dette grunnet pleie- og omsorgstjenesten sine relativt få grenseflater mot skoler- og barnehager.

Kommunens medisinsk faglig rådgivende lege/kommuneoverlege har en naturlig oppgave i å bidra medisinsk faglig til denne type arbeid på tvers av sektorene i kommunen, på systemnivå.

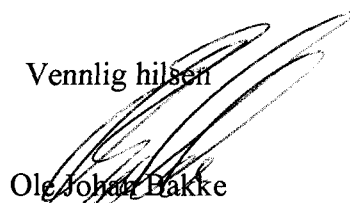
Det er således mange naturlige aktører i de kommunale tjenestene som alle skal bidra til å løse de utfordringene som høringsnotatet beskriver.

Vi mener således at plikten til etablering rutiner for gjennomføring av legemiddelhåndteringen i skoler og barnehager må rettes mot kommunen generelt og fastlegene spesielt.

Hvis forslagene til forskriftsendring og løsning på utfordringen vedtas, er pkt. 5 i høringsnotatet helt feil! Hvis helsestasjons- og skolehelsetjenesten skal ivareta dette arbeidet krever det både kompetanseheving av helsesøstergruppen, økt tilstedeværelse i skoler og barnehager og således stillingsstørrelser. Fravær av slike tiltak ved evt. gjennomføring som en avgjørende svakhet i forslaget, og egnet til å stille både nasjonal helsemyndighet og utøvende helsetjeneste i et uheldig lys, samt å invitere til konflikt med helsepersonellovens §4.

Uttalelsen er gitt etter delegert myndighet i hht. §1-4 i Lov om helsetjenesten i kommunene.

Vennlig hilsen



Ole Johan Bakke
Kommunelege I

Kopi;
Helse-, sosial- og omsorgsjef Trine Bakkeli, her.
Virksomhetsleder Asbjørge Eilertsen, her.