



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

3 juli 2007

TIL

Det kongelige Helse- og Omsorgsdepartement,
Att. Andreas Disen,
P.b. 8011,
0030 Oslo.

Forslag til utvidelse av pasientombudsordningen – høringsuttalelse fra Holmestrand kommune.

Det vises til høringsnotat av den 23. april 2007, men høringsfrist den 23. juli 2007.
Forslaget støttes i all hovedsak.

Kommunehelsetjenesten bidrar med om lag 90% av alle helsetjenestekontakter i Norge. Det har i tiden siden kommunene fikk ansvar for helsetjenesten i 1984 blitt overført stadig flere oppgaver både innen utredning, behandling og oppfølging av pasienter fra spesialisthelsetjenesten til kommunehelsetjenesten. Dette har i hovedsak fulgt faglig utvikling og kompetanseheving blant kommunalt helsepersonell, og i mindre grad som en følge av reformer og regulering fra statlig helsemyndighet. En følge av dette er bl.a. et stadig mer komplekse sykdomstilstander behandles i den kommunale helse- og pleie- og omsorgstjenesten. Gitt prinsippene bak innføringen av pasientrettighetsloven spesielt og økt fokus på befolkningens rettigheter overfor offentlig tjenesteyting generelt er det således på sin plass at pasientene også omfattes av ombudsordningen når de får disse tjenestene.

Vi er enige i at ombudsordningen ikke bør baseres på diagnose. Det er imidlertid feil når det beskrives at kommunale helsetjenester ikke tildeles på grunnlag av diagnose, men kun bistandsbehov. En rekke tilstander behandles og følges opp av de kommunale helsetjenestene utfra evidence based medecine og klare diagnostiske kriterier som grunnlag for tiltak av ulik art.

Vi er enige i at fokus for ombudsordningen først og fremst må rettes mot grupper som ikke selv er i stand til å uttrykke sine tjenestebehov. Dette gjelder i tillegg utviklingshemmede også i stor grad rusmisbrukere, barn, psykiatriske pasienter og i noen grad ungdom.

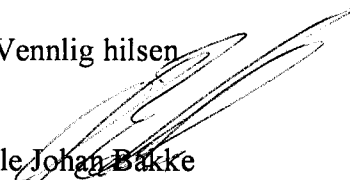
Når ombudsordningen også skal omfatte den delen av helsetjenesten som yter 90% av kontaktene mellom helsepersonell og pasient, fremstår det noe underlig at begrepet *Pasientombud* ikke kan benyttes. Brukerbegrepet er lite dekkende. Et alternativ kunne være pasient- og klientombudet, da det siste i stor grad er dekkende for sosialtjenesten. En nomenklatur som pasientombud eller pasient- og klientombud vil, fremfor Helse- og sosialombud, klart synliggjøre at ombudet er til for befolkningen og ikke for tjenestene.

§8.6 beskriver at ombudet skal ha fri adgang til alle lokaler hvor det ytes helse- og sosialtjenester. Dette betyr også fra adgang til bl.a. boliger, noe som kan være problematisk. Det bør således legges inn en mulighet for reservasjon for tjenestemottaker her.

Helse- og sosialtjenesten sin samhandling med Pasientombudet omkring enkeltsaker vil bli en ekstra oppgave for kommunene. Ved en generell innføring av ordningen er det grunn til å anta at tjenestene vil bli bundet opp i saker i større grad enn i forsøkskommunene. Således må den helsefaglige saksbehandlerkapasiteten i kommunene styrkes gjennom økte tilskudd, slik den tilsvarende blir det innenfor den statlige delen av ordningen.

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 omsorgsjefen, her.