

Helse - og omsorgsdepartementet
Postboks 8011 Dep
0030 Oslo

Høringsuttalelse fra Rådet for funksjonshemmede i Askim kommune vedrørende forslag til utvidelse av pasientombudsordningen

Vi velger å gå gjennom forslaget punktvis:

Ad punkt 4.3 Nærmere om forslaget

Å innlemme kap. 4 i sosialtjenesteloven i ombudsordningen vil trolig kunne bedre funksjonshemmedes og særlig utviklingshemmedes rettsikkerhet. Mange enkeltpersoner og familier sliter tunge kamper med det hjelpeapparatet de er helt avhengig av å få tjenester fra.

Å innlemme kap. 5 – de økonomiske støtteordningene som vil sortere inn under NAV- synes foreløpig ikke hensiktsmessig

Ad punkt 4.4 Ombudets kompetanse

En vil påpeke at det er nødvendig med en samordning sentralt av de erfaringene ombudene gjør og da ikke bare i form av årsmeldinger. Organisasjonenes erfaringer er at omfang og kvalitet på de tjenestene som mottas i alt for stor grad er avhengig av bosted (kommune/fylke/region).

Ad punkt 4.5 Hva bør ombudets navn være

Mange av våre brukergrupper vil med rette som det står i forslaget, hevde at begrepet pasient i mindre grad er dekkende for en del brukere av kommunale helse- og sosialtjenester.

Helse og sosialombud er etter vår mening et mer dekkende navn og vil også kunne være med på å rette oppmerksomheten mot den påtenkte endringen i ombudets virkeområde.

Ad punkt 5


I anslått behov for nye stillinger mener vi at behovet for ombud som også skal omfatte sosialtjenesteloven kap 4 er sterkt undervurdert. Behovet vil raskt kunne sprengte ombudenes kapasitet. Brukerne vil lett oppleve en ny barriere.

Som vi tidligere har anført (jfr 4.4), er det nødvendig med en samordning av erfaringer som ombudene gjør, og det er behov for et organ som i likhet med f.eks barneombudet setter offentlighetens søkelys på mangler og skjevheter i tilbudene til dem som ombudsordningen er ment å skulle betjene.

Askim, 3. juli 2007

For Rådet for funksjonshemmede i Askim kommune

Tore Staås sign.
leder



Unni Hegle
nestleder