

Helse- og omsorgsdepartementet	
Saksnr.: 200405135	Dok.nr.: 118
Akt.nr.: 520	Journ. dato: 040405
Avd.: KTA-STE	Saksbeh.: KOH
U.off.:	



Deres ref.: 200405135- /KOH

Vår ref.: 3920/2004-1

Dato: 31.3.2005

Høring - NOU 2004:18 Helhet og plan i sosial- og helsetjenestene

Det vises til høringsbrev fra Helse- og omsorgsdepartementet av 30.11.2004.

Innstillingen har vært på høring i relevante organisasjonsledd i Den norske lægeforening. Kommentarer fra disse er lagt til grunn ved utarbeidelse av høringsuttalelsen. Høringsuttalelsen er behandlet i Legeforeningens sentralstyre.

Utvalget har fått i mandat å utrede og foreslå harmonisering av den kommunale helse- og sosiallovgivningen, og foreslår en felles lovgivning sammen med et felles system for faglig tilsyn og kontroll.

Konklusjon

Legeforeningen ser behovet for en harmonisering av lovverket som omfatter den kommunale helse- og sosialvirksomhetene, men støtter ikke utvalgets anbefaling om å erstatte dagens to lover med en felles kommunal sosial- og helsetjenestelov.

Vi finner at flere sentrale områder innen helsetjenesten er svært mangelfullt omtalt i det foreliggende lovforslaget. Dette gjelder fortrinnsvis fastlegeordningen og kommunelegefunksjonen, men også andre viktige områder som eksempelvis koordinering av arbeidet med samhandling mellom sektorer og tjenestenivå. Vår mening er at det foreliggende lovforslaget ikke vil bidra til at faglige og politiske ansvarsforhold blir tydeligere og mer oversiktlig, og at det kommunale helsetjenestetilbudet er bedre tjent med dagens delte lovverk.

Innen noen områder legger utvalget frem positive forslag. Legeforeningen slutter seg til utvalgets vektlegging av viktigheten ved et samordnet regelverk for saksbehandling og overprøving, samt å gi kommunen plikt til å utpeke en ansvarlig person for utarbeidelse av individuell plan når det er behov for dette. Vi vil i denne sammenhengen også fremheve at fastlegene som pasientens medisinske koordinator og fastlegens medisinske kompetanse må trekkes inn i arbeidet med individuell plan.

Vi støtter utvalgets alternative forslag om å videreføre dagens system med to lover, men med en harmonisering av reglene for taushetsplikt, klage og tilsyn.

Vennligst oppgi vår ref. ved henvendelse

Postadresse
Postboks 1152 sentrum, 0107 Oslo
Besøksadresse
Legenes hus, Akersgata 2, Oslo

Telefon
23 10 90 00
Telefaks
23 10 90 10

Postgiro
0805 5114707
Bankgiro
5005 05 48802

Organisasjonsnr.
NO 960 474 341 MVA
E-post
legeforeningen@legeforeningen.no

Nedenfor utdypes begrunnelsen for Legeforeningens konklusjon.

Fastlegeordningen

Fastlegeordningen er mye dårligere forankret i det foreliggende forslag til lovverk enn i dagens kommunehelselov. Formuleringene om rett til helsehjelp er vesentlig vagere, mindre omfattende og mindre poengterte enn i dagens lovverk. Forslaget har ingen formuleringer knyttet til kommunens plikter i forhold til organisering av ordningen, til avtaleinngåelse om fastlegevirksomhet, mv. En rekke konkrete helsetjenestetilbud som er omtalt eksplisitt i dagens kommunehelselov, er helt utelatt i det foreliggende forslag. Vi vil spesielt peke på at øyeblikkelig-hjelp beredskap knyttet til legevakt ikke er omtalt i lovforslaget. Pasientenes rettigheter i følge folketrygdloven må videreføres, samt kommunenes ansvar for finansiering.

Legeforeningen mener at dette forslaget representerer en alvorlig svekkelse av bestemmelsene rundt helsetilbudet til befolkningen, og at elementene fra kommunehelsetjenesteloven må fortsatt inngå i den fremtidige reguleringen av de kommunale helsetjenestene.

Kommunelegefunksjonen

I kommunehelsetjenesteloven § 3-5 slås det fast at kommunen plikter å tilsette en eller flere kommuneleger til å utøve funksjonen som medisinsk faglig rådgiver. I det foreliggende lovutkast er det ikke gitt innhold i begrepene "kommunelege" eller "medisinsk faglig rådgiver", her brukes begrepet "faglig ansvarlig" på vedkommende tjeneste i kommunen. Hvem som er faglig ansvarlig, og hvor mange de skal være, er overlatt til kommunene selv å bestemme. Når begrepene om medisinsk faglig rådgiver og kommunelege uten begrunnelse er fjernet, må det være et minimumskrav til en offentlig utredning at så store inngrep er drøftet inngående før det foreslås endret. Uten at en slik drøfting foreligger, med gode begrunnelser, må et slikt forslag avvises. Etter vårt syn er det svært alvorlig at kommunelegen som en viktig premissleverandør for etablering av godt lokalt miljørettet helsevern, lokalt smittevernarbeid og hensiktsmessig organisering av helsetjenester, synes å være fullstendig tilsidesatt i lovforslaget.

Befolkningens økende krav til kvalitet og forsvarlighet innen helse- og sosialtjenestene peker nettopp i retning av behovet for klare ansvarslinjer og at øverste faglige ansvarlige har høy formell kompetanse innen aktuelt fagområde. Det er en skarp motsetning mellom det generelle kravet til forsvarlighet, og de manglende virkemidlene for å stille en slik forsvarlighet til disposisjon.

Legeforeningen anbefaler at man i lovverket må fastslå at kommunen skal ha en lege med nødvendig samfunnsmedisinsk kompetanse, fortrinnsvis spesialist i samfunnsmedisin, som øverste medisinskfaglige ansvarlige for kommunehelsetjenesten. Videre foreslår vi at det i loven åpnes for at de samfunnsmedisinske oppgavene evt. kan ivaretas gjennom interkommunalt samarbeid.

Samhandling mellom sektorer og tjenestenivåer

Utvalget har ikke hatt tilstrekkelig tid til å samordne sitt arbeid med det øvrige og omfattende utredningsarbeidet som nylig er avsluttet eller pågår – og som har klar relevans til lovutvalgets mandat. Dette er en betydelig svakhet, fordi mandatet sterkt betoner helhetstenkning og samordning som en viktig premisse for gode løsninger for tjenestemottakeren. I den praktiske hverdagen blir kommunene utfordret i å samarbeide om tjenestemottakere langt utover kommunale sosial- og helsetjenester, det være seg sykehus, A-etat, trygdekontor mm.

Vennligst oppgi vår ref. ved henvendelse

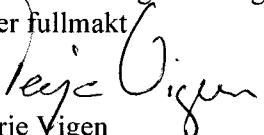
Postadresse	Telefon	Postgiro	Organisasjonsnr.
Postboks 1152 sentrum, 0107 Oslo	23 10 90 00	0805 5114707	NO 960 474 341 MVA
Besøksadresse	Telefaks	Bankgiro	E-post
Legenes hus, Akersgata 2, Oslo	23 10 90 10	5005 05 48802	legeforeningen@legeforeningen.no

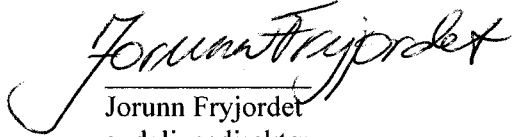
Legeforeningen mener at samhandlingsperspektivet må utgjøre et grunnleggende premiss for videre arbeid med hensyn på harmoniseringen av lovverket, jf. Legeforeningens høringsuttalelser til NOU 2004:17 (Aasland-utvalget, jf. vedlegg).

Taushetsbelagte opplysninger

Det er en mangel ved utredningen at konsekvenser og forholdet til øvrig sentral lovgivning ikke er drøftet og vurdert når det gjelder taushetsbelagte opplysninger. Forslaget i § 9-8 er for eksempel et klart brudd på prinsippet om at pasienten skal ha herredømme over egne helseopplysninger. Forslaget vil også gjøre det problematisk for pasienten å få tegnet forsikring og være sikret et korrekt forsikringsoppgjør. Legeforeningen vil vise til NOU 2000:23 hvor det er foreslått forsvarlige ordninger for forsikringsselskapenes innhenting, bruk og lagring av helseopplysninger.

Den norske lægeforenings sentralstyre
etter fullmakt


Terje Vigen
generalsekretær


Jorunn Fryjordet
avdelingsdirektør

Saksbehandler:
Terje Sletnes

Vedlegg:
Legeforeningens høringsuttalelse til NOU 2004:17

Vennligst oppgi vår ref. ved henvendelse

Postadresse	Telefon	Postgiro	Organisasjonsnr.
Postboks 1152 sentrum, 0107 Oslo	23 10 90 00	0805 5114707	NO 960 474 341 MVA
Besøksadresse	Telefaks	Bankgiro	E-post
Legenes hus, Akersgata 2, Oslo	23 10 90 10	5005 05 48802	legeforeningen@legeforeningen.no