



Helse- og omsorgsdepartementet
Postboks 8011 Dep
0030 Oslo

Helse- og omsorgsdepartementet	
Saksnr.: 200500444	Dok.nr.: 106
Arkivkode: 500	Journ.dato 030605
Avd.: KTA 3	Saksbeh.: EV
U.off.:	

Dato: 31. mai 2005
Deres ref.: 200500444
Vår ref.: 428/05 -/ES

HØRINGSUTTALELSE – NOU 2005:3 "FRA STYKKEVIS TIL HELT – EN SAMMENHENGENDE HELSETJENESTE"

Trøgstad kommune har følgende høringsuttalelse:

Det foreligger en utredning for en sammenhengende helsetjeneste.

Utvalget har hatt følgende mandat:

"Store pasientgrupper er avhengig av at den kommunale helsetjenesten og spesialisthelsetjenesten fungerer som en sammenhengende behandlingsskjede som gir et helhetlig tilbud.

Utvalgets hovedformål er:

Å vurdere samhandlingen mellom den kommunale helsetjenesten og spesialisthelsetjenesten og vurdere endringer i rammebetingelser for å bedre samhandlingen.

- Vurdering av hovedtrekkene der kommunene har ansvaret for primærhelsetjenesten og pleie- og omsorgstjenesten og staten har ansvaret for spesialisthelsetjenesten
- Behovet store pasientgrupper har for et helhetlig tilbud fra både 1. og 2. linjetjenesten.
- Utvalget har også vurdert økonomiske, juridiske og organisatoriske virkemidler som kan stimulere til bedre samhandling mellom ulike aktører og nivåer i helsetjenesten.

Utredningen har lagt vekt på:

- Pasientenes erfaringer
- Kommunenes og sykehusenes erfaringer
- Kompetanse- og utdanningsbehovet i den kommunale helsetjenesten
- Eksempler på gode og effektive samarbeidsmodeller
- Prosedyrer for innskriving av pasienter til spesialisthelsetjenesten, samt utskrivning til kommunale tilbud
- Betydning av forskjellige finansiering og organisering av kommunenes og statens helsetjenester

Trøgstad kommune har følgende kommentarer til planen:

Trøgstad kommune finner utredningen meget positiv. Det er tatt hensyn til situasjonen i kommunene – selv om Norges kommuner er svært forskjellige, vil primærhelsetjenesten stå over for de samme problemer og utfordringer.

1. Pasienten må settes i fokus – det viktig med en koordinering av tjenestene. Det må være mulig å få flere undersøkelser utført på sykehuset under samme opphold, uten ny henvisning og ventetid.

TRØGSTAD KOMMUNE

Postadr.: Pb. 34, 1861 Trøgstad
Besøksadr.: Torvet 2, Skjønhaug
Internett: www.trogstad.kommune.no
E-post: postmottak@trogstad.kommune.no

Telefon: 69 82 44 00
Telefaks: 69 82 44 10
Org.nr. 964 947 260
Bankkonto: 1140.07.00739

HELSETJENESTEN

Postadr.: Pb. 34, 1861 Trøgstad
Besøksadr.: Torvet, Skjønhaug
E-post: erik.skauen@trogstad.kommune.no

Telefon: 69 82 44 21
Telefaks: 69 82 44 10
Mobil: 41 32 69 11



Utredningen peker nettopp på dette. I alle kommuner finnes representanter for pasientgrupper som i dag sliter med en samlet og god helsetjeneste.

- Syke, eldre pasienter
 - Pasienter med kroniske og sammensatte lidelser
 - Pasienter med behov for rehabilitering/habilitering
 - Pasienter med store, psykiske problemer
 - Pasienter med rusproblemer.
2. Utredningen gir et godt bilde av situasjonen i kommunene. Økt mengde arbeidsoppgaver, stadig sykere pasienter blir utskrevet fra sykehusene. Sykehjemmene får generelt dårligere og mer pleietrengende pasienter fra sykehusene. I tillegg er gruppen av pasienter med psykiske lidelser økt kraftig. Mange pasienter med alvorlig psykiatrisk sykdom er overført fra psykiatriske langtidsinstitusjoner. Disse pasientene vil ofte ha behov for innleggelse på psykiatrisk avdeling og opplever å være svingdørspasienter. Enkelte pasienter er også blitt beskrevet som for vanskelig for 2 eller 3 linjetjenesten og overlatt til den kommunale helsetjenesten.
 3. Det er manglende samhandling internt i sykehus og mellom 2. og 3. linje nivå. Dette oppleves svært frustrerende for pasienten, pårørende og den kommunale helsetjenesten.
 4. Likverdighet mellom aktørene – en optimal helsetjeneste bygger på at aktørene har likeverdig respekt og tillit. Det er ikke slik i dag. Spesialisthelsetjenesten opptrer med en viss overlegenhet i forhold til kommunehelsetjenesten. Samarbeidsrutiner blir ofte oppfattet som et slags diktat – fremfor gjensidig samarbeidsavtale.
 5. Individuell plan må i større grad være resultat av samhandling mellom nivåene. Individuell plan bør også i større grad brukes til pasienter med kronisk somatiske sykdommer.
 6. Fastlegene har en sentral rolle i pasientarbeidet, ikke minst som en koordinerende instans. Fastlegene må derfor trekkes mer inn i det tverrfaglige arbeidet.
 7. Utveksling av informasjon mellom nivåene må sterkt forbedres. I dag kan pasienter med behov for hjelp utskrives fra sykehus uten at det kommunale hjelpeapparatet er informert. Epikriser kommer ofte svært sent. En enkel telefon fra sykehuslege til fastlege kan avklare mange spørsmål. Skal en pasient innlegges skal det i de fleste tilfeller avklares mellom primærlege og sykehuslege hvorfor innleggelse er nødvendig.
 8. Spesialisthelsetjenesten bør i større grad legge opp til ambulerende team – i særdeleshet for de pasientgrupper som har sammensatte problemer. Det vil da bli lettere for spesialisthelsetjenesten å gi nødvendig veiledning til kommunehelsetjenesten.

Med vennlig hilsen

Erik Skauen
Helsesjef

Barbro Kvaal
kommunelege

Sign..