

Helse- og omsorgsdepartementet	
Saksnr.: 200500444	Boknr.: 126
Arkivkode: 500	Journ.no: 060605
Avd.: KTA	Ansvarlig: EV
U.off.:	



Det Kongelige Helse- og Omsorgsdep.

Postboks 8011 Dep
0030 OSLO

Sykehuset Buskerud HF
Fag, forskning og kvalitet

Saksbehandler: Martin F. Olsen
Dir. tf: 32 80 30 15
Telefaks: 32 80 30 35
Vår dato: 31.05.05
Vår ref: 04/00076 8
Arkiv: 008
Deres dato: 01.03.05
Deres ref: 200500444

Svar ang. NOU 2005:3 "Fra stykkevis til helt - en sammenhengende helsetjeneste" - høring

Med dette foreligger Sykehusets høringssvar på ovennevnte innstilling. Svaret følger avsnittene i oversendelsesbrevet av 1. mars i år:

1. Økonomiske og organisatoriske rammeforutsetninger:

- Vi deler Utvalgets syn på at det er få insentiv til samhandlingstiltak i dagens finansieringsordninger og takstsystemer. Utvalgets forslag om at det avsettes et øremerket tilskudd til samhandling for å få i gang nye aktiviteter og videreutvikle eksisterende støttes. I denne del av vårt høringssvar ønsker vi for øvrig å påpeke at gamle samhandlingsmønstre ikke nødvendigvis er brutt opp etter den Statlige overtakelse av Spesialisthelsetjenesten. Problemet knytter seg nok i større grad til at de regionale helseforetakene og helseforetakene har måttet bruke tid på å avklare hvem som skal overta fylkeskommunenes tidligere samhandlende aktiviteter.

2. Forslag knyttet til pasientperspektivet:

- Utvalget synspunkt om avvikling av den generelle ordningen med pasientansvarlig lege skal avvikles, støttes. Parallelt vil nemlig avviklingen bidra til å avklare i hvilke sammenhenger Spesialisthelsetjenesten har ansvar for etablering av individuell plan. Dette fordi individuell plan nettopp retter seg mot pasienter med komplekse og/eller langvarige behov for spesialisthelsetjenester. Dagens lovverk kan i beste fall oppleves uklart, og bidra til ansvarspulverisering fordi ansvar for iverksettelse av individuelle planer er omtalt i 5 forskjellige lover.

3. Forslag knyttet til samhandling mellom tjenesteutøvere:

- Samarbeid og samarbeidsavtaler bygger på to parter ønske om og behov for å løse et felles problem eller skape en felles mulighet. Vi vil derfor advare mot at en går får langt i pålegg om gjensidig *plikt* til samarbeid. Samarbeid på tvers av behandlernivåene er en forutsetning for at helsetjenesten skal nå sine mål. Samarbeid og samarbeidsavtaler må derfor ha sitt utspring i gjensidig eierskap. Plikt vil lett føre til tomme og uforpliktende samhandlingsmønstre.

Med hilsen

Halfdan Aass
kst. administrerende direktør

Martin F. Olsen
helsefaglig rådgiver