

| | |
|---------------------------------------|-----------------------|
| Helse- og omsorgsdepartementet | |
| Saksnr.: 200502859 | Dok.nr.: 25 |
| Arkivkode: 550 | Journ.dato: 07/10/05 |
| Avd.: JTA | Saksbeh.: HL |
| U.off.: | (Referanse må oppgis) |

Helse- og omsorgsdepartementet
Postboks 8011 Dep
0030 OSLO

Vår referanse: 200501119-2
Arkivkode: G40
Saksbehandler: Lise A Hauge
Deres referanse: 200502859
Dato: 04.10.2005

Høring - NOU 2005:11 Det offentlige engasjement på tannhelsefeltet

Vi viser til brev fra Helse- og omsorgsdepartementet datert 24. juni d.å., hvor det bes om høringsinstansenes syn på vurderinger og forslag i NOU 2005:11 Det offentlige engasjement på tannhelsefeltet.

KS avgrensner seg i denne sammenheng til å gi sitt syn på to faktorer som er viktige rammer for det offentlige engasjement på tannhelsefeltet.

Utvalgets forslag til modeller for organisering av den offentlige tannhelsetjenesten

Vi viser til kap 11.5, hvor utvalget er delt i sitt syn på framtidig organisering av tannhelsetjenesten. For KS er det viktig med fortsatt fylkeskommunal organisering, dvs modell 3, kap 11.5.3. Den offentlige tannhelsetjenesten har med dagens form, og med tilknytning til fylkeskommunen, i stor grad vist seg som en god måte å gjennomføre tannhelsepolitiske mål.

Vi viser også til den sterke offentlige debatt om framtidens regionalpolitikk, med mål om opprettelse av sterke, folkestyrte regioner. KS Landsstyre fattet 3. mars i år vedtak (se vedlegg), hvor det bl a heter:

Regionen skal ha et helhetlig ansvar – politisk, faglig og finansielt for følgende oppgaveområder: Samferdsel, landbruk, nærings- og bygdeutvikling, kultur, videregående opplæring, miljøvern og kulturminnevern. Videre skal regionen ha et bestilleransvar - med finansielle ressurser - i forhold til høyere utdanning og FoU og spesialisthelsetjenesten - jfr saksframlegg punkt D. Spesialisthelsetjenesten må få en demokratisk forankring i de nye regionene.

Endelig må regionen ha et særlig samordningsansvar når det gjelder en styrket regional planlegging, folkehelsearbeid og internasjonalt regionalt utviklingsarbeid.

For utdyping vises det til Strategidokument fra kommunesektoren (vedlagt, se særlig kap 2.9).

Gjennom St prp nr 60 (2004-05), Kommuneproposisjonen for 2006, og Stortingets behandling av denne, ble det fattet vedtak som gjør at det om kort tid kan forventes at det vil bli fremmet sak for Stortinget som vil være sentralt for framtidens regioner.

KS mener at det ikke bør fattes vedtak som endrer organisering av den offentlige tannhelsetjenesten utenom denne helhetlige vurderingen av framtidens regioner.

Økonomiske konsekvenser av utvalgets forslag

Utvalget foreslår en utvidelse av grupper i den offentlige tannhelsetjenesten som forventes å gi en netto ca 560 mill i økte kostnader, jfr kap 12.1.

Dersom det vedtas en utvidelse av grupper som medfører økte netto kostnader, må denne utvidelsen fullfinansieres fra statens side.

For øvrig viser vi til høringsuttalelser fra fylkeskommuner og kommuner.

Med hilsen


May-Britt Nordli
Direktør


Lise A. Hauge
Prosjektleder

Vedlegg: Sterke regioner – Tid for reform Strategidokument fra kommunesektoren

Kopi til landets fylkeskommuner