**LEKSVIK KOMMUNE**Rådmannen
7120 Leksvik**MOTTATT**

07 JULI 2006

SOCIAL- OG HELSEDIREKTORATET		
Saksnummer	Journalpost	Journaldato
06/2550	5	07.07.06
Avdeling/initialer	Arkivkode	U. offentlighet
SPRP/HLV	301	§
Avskrivingskode/dato	Signatur	
Bewart 11/7 06	Hökon Lund	

Sosial- og helsedirektoratet
v/ Inger Mette Nilstad
Postboks 8054 Dep
0031 Oslo

Vår ref: P:\TSM-KL1\Saksbeh\hør-nasjhplan.doc

Dato: 16. juni 2006

VEDR. NASJONAL HELSEPLAN (2007-2010) - HØRING

Det foreligger utkast til Nasjonal Helseplan for kommende fire-års periode. Under de enkelte kapitlene er det gitt overordnede omtaler av status, sentrale utfordringer og skissert viktige elementer for hvordan situasjonene kan møtes. Departementet ønsker innspill på valg av temaer og problemstillinger:

- Er det andre forhold som bør trekkes fram i omtalen av status?
- Er det lagt vekt på de mest sentrale utfordringene?
- Hva bør stå sentralt i de strategier og tiltak som skal møte utfordringene?
- Hvilke prosesser bør gjennomføres før strategier og tiltak beslattes?

Det er også nylig sendt ut et høringssvar fra KS, datert 30.05.06.

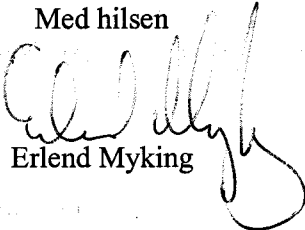
I det store og hele synes KS' notat å være fyllestgjørende. Noen momenter trenger kommentar.

1. Ved flere anledninger vises til at primærhelsetjenesten er eller skal framstå som "grunnfjellet" i norsk helsevesen. Dette har vært skrevet og sagt gjennom flere regjeringer og fra flere partier i Helse- og Omsorgsdepartementet. Det savnes at primærhelsetjenesten ikke gjennomgående dominerer planen som det nivået der tiltak skal implementeres. Gjennom fremstillingen blir strategier og tiltak fordelt til kompetent fagnivå der primærhelsetjenesten også skal delta. Den korrekte vinklingen ville være at kompetent fagnivå skal bistå primærhelsetjenesten i gjennomføringen av tiltak og strategier. En slik tilnærming vil i enhver sammenheng tydeliggjøre hvor det endelige ansvaret for en pasient ligger, istedenfor spredning på ulike fagnivåer ettersom diagnoser forandres.
2. Samhandling basert på likeverdighet er uten tvil det eneste riktige. Avtaler mellom primærhelsetjenesten og spesialisthelsetjenesten slik som i Nord-Trøndelag ("Basisavtalen for samhandling") legger grunnlaget for god forståelse mellom nivåene

- og legger opp kjøreregler det blir enklere og mer rasjonelt å forholde seg til. Slike avtaler anbefales gjennomført på landsbasis og samtidig kan "betalingsforskriften" oppheves, spesielt da en slik avtale også gjøres gjeldende for psykiatriske avdelinger.
3. Inntil IKT i helsetjenesten er implementert med fullstendig elektronisk utveksling av alle data mellom og innen nivåene, synes det feil å skyve ansvaret over på kommunene. I en nasjonal plan er det mer logisk at nasjonale mål av denne typen drives framover av statlige myndigheter. Kostnader og standarder er så foranderlige at hver enkelt kommune umulig kan holde seg oppdatert uten unødvendige utlegg. Den dagen det hele skal driftes som et ordinært driftsobjekt, vil det være naturlig å legge ansvaret over på kommunene for lokalt tilpassede variasjoner i driften.

I det øvrige vil man støtte høringsuttalelsen fra KS, med de ovenfor beskrevne presiseringer.

Med hilsen


Erlend Myking

Saksbehandler: Torgeir Schmidt-Melbye, Kommunelege. 74855309