

Helse - og omsorgsdep  
Post boks 8011 Dep  
0030 Oslo

Vår sak nr: 1242/06 BA

Arkivnr:011:724

Deres ref:

Dato:28.06.2006

## **HØRINGSNOTAT - NASJONAL HELSEPLAN 2007 -2010**

NTL hilser velkommen at det nå skal legges fram en nasjonal helseplan. Vi vil her trekke fram noen hovedtemaer som bør behandles mer utdypende i planen.

### 1 Kommunale tjenester

Hovedtyngden av tjenester som befolkningen mottar er kommunale tjenester. PÅ denne bakgrunn mener vi at de kommunale tjenestene er for kortfattet omhandlet og ønsker at deres rolle i dag og i framtida utdypes. Slik høringsnotatet nå foreligger er det etter vår mening for sterkt orientert mot de spesialiserte tjenestene.

Samtidig medfører den medisinsk-teknologiske utviklingen og sykehusenes utskrivingspraksis at stadig mer krevende oppgaver kan utføres i kommunene eller blir lagt til dem. Det er viktig at planen setter søkelys på dette, og fremmer forslag til hvordan kommunene kan styrkes og settes bedre i stand til å møte denne utviklingen.

### 2 Samhandling

For svak samhandling er et utbredt problem, både mellom kommunale tjenester og spesialisthelsetjenestene, og i forhold til andre sektorer som arbeid og trygd. Vi mener at dette må utdypes i planen, og at det bør skisseres hovedelementer i en strategi for bedring på dette feltet.

### 3 Sosial ulikhet

Det er dokumentert betydelige sosiale ulikheter når det gjelder helse. Vi mener at dette ikke er godt nok behandlet i planen. Det må være en meget en meget høyt prioritert oppgave for regjeringen å møte disse problemene. Helseplanen må gjenspeile dette, og inneholde en strategi med tiltak for en vesentlig reduksjon av disse ulikhetene. Reduserte egenandeler og god tilgjengelighet er sentrale virkemidler for å sikre at tjenestene når de som trenger dem mest, jf også pkt 4.



**Norsk  
Tjenestemannslag**

Møllergata 10  
0179 Oslo

Telefon 23 06 15 99  
Faks 23 06 15 55

post@ntl.no  
www.ntl.no

Org.nr. NO 971043059  
Bankgiro 9001.07.09996

#### 4 Utsatte grupper

Vi savner et sterkere søkelys på situasjonen til utsatte grupper. Vi tenker her særlig på funksjonshemmede, rusmiddelmisbrukere og mange av de som sliter med psykiske lidelser. Selv om det er skjedd mye positivt for den sistnevnte gruppa er det like vel mye som gjenstår. Helseplanen må vise tydeligere hvordan regjeringen vil bedre situasjonen for disse og andre i en tilsvarende situasjon.

#### 5 Forebygging

Det vil alltid være en umettelig etterspørsel etter helsetjenester, og både den demografiske og den teknologiske utviklingen skaper nye behov. Det er derfor helt nødvendig å prioritere ressursene bedre. I et folkehelseperspektiv er det ønskelig å bruke en større del av ressursene til forebyggende tiltak som kan bidra til atferdsendring og egenomsorg, og til å behandle helseplager før de krever høyspesialisert inngripen. En nasjonal helseplan bør derfor snarere bidra til at helsetjenestens grunnmur, kommunehelsetjenesten, er i god stand, enn til å begrunne økt ressurstildeling til spesialisthelsetjenesten.

#### 6 Helsetjenesten som arbeidsplass

Helsetjenesten er en av våre største arbeidsplasser. Planen må også fokusere på dette, både med sikte på godt arbeidsmiljø, godt fungerende og kvalitativt gode tjenester og dessuten som bidrag til god rekruttering til en god arbeidsplass. I dag opplever svært mange helsearbeidere at de har for lite tid til å betjene pasientene, at de har for slitsomme eller upraktiske vaktbelastninger, dårlig organisering og uklar ledelse. I tillegg har medarbeiderne i pleie- og omsorgstjenestene gjennomgående lav lønn. Det er lite realistisk å nå det politiske målet om 10 000 nye årsverk uten at lønns- og arbeidsvilkårene bedres betydelig for disse gruppene. Dette er enda mer nødvendig dersom man skal ha håp om at årsverkene skal fylles av fagutdannede og ikke ufaglærte, slik at pasientrettighetene kan ivaretas bedre.

Med hilsen  
NORSK TJENESTEMANNSLAG

John Leirvaag

Berit Asker

