

Høringsuttalelse fra Sandnes kommune

NOU 2018:18. Det viktigste først - om prioritering i kommunal helse- og omsorgstjeneste

Høringsspørsmål fra HOD:

1. Om prioriteringskriterier i helse og omsorgssektoren slik utvalget legger det frem, er et egnet virkemiddel for å sikre likeverdige kommunale helse- og omsorgstjenester.
2. Om de foreslåtte kriteriene og prinsippene for prioritering er egnet for den kommunale helse- og omsorgstjenesten og for offentlig finansierte tannhelsetjenester på hhv faglig, administrativt og politisk nivå.
3. Om virkemidlene som foreslås i innstillingen er egnet til å støtte opp om prioriteringer i de kommunale helse- og omsorgstjenestene

Ad 1

Det er for første gang gjennomført en helhetlig gjennomgang av prioriteringss spørsmål for den kommunale helse- og omsorgstjenesten. Sandnes kommune mener dette er svært positivt.

Sandnes kommune støtter den grunnleggende vurderingen av at prioriteringskriterier kan bidra til å sikre likeverdige kommunale helse- og omsorgstjenester. En forutsetning er at kriteriene tilpasses kommunenes brede samfunnsoppdrag både innenfor behandlende og forebyggende helse- og omsorgstjenester. Behandlende og akutte helsetjenester er bare en liten del av den totale helse- og omsorgstjenesten i kommunene.

Mestring er avgjørende for å kunne leve med en tilstand og vil ha stor betydning for livskvaliteten til den enkelte. For mange tiltak i den kommunale helse- og omsorgstjenesten vil målet være at pasienten/brukeren skal mestre hverdagen til tross for sykdom, smerter og/eller fysiske, psykiske og/eller sosiale funksjonsnedsettelse. Sandnes kommune mener derfor at den beskrivelsen av nytte- og alvorlighetskriteriet som benyttes ved prioriteringer i spesialisthelsetjenesten suppleres slik at den også fanger opp fysisk, psykisk og sosial mestring.

Ad 2

Sandnes kommune mener det kommunale samfunnsoppdraget er godt beskrevet i NOUen. Det er lite drøftet hvordan prioriteringskriteriene kan brukes på administrativt og politisk nivå. På individnivå mener kommunen prioriterings-kriteriene er brukbare, spesielt når man har lagt til kriterier vedrørende fysisk, psykisk og mental mestring. Kommunen savner mer inngående drøftinger av hvordan kriteriene vil slå ut for kommunenes viktige befolkningsrettete samfunnsoppdrag vedrørende helsefremmende og forebyggende arbeid – både for barn og voksne.

Ad 3

Juridiske virkemidler.

Sandnes kommune mener det er behov for en juridisk forankring av prioriteringskriteriene. Vedr stønadsrettigheter relatert til tannsykdommer støtter kommunen *opp om utvalgets forslag om å endre prioriteringskriteriene som ligger til grunn for å avgjøre hvem som har rett på å få dekket nødvendig tannhelsehjelp. En endring i prioriteringskriteriene slik utvalget legger opp til vil kunne bidra til en mer likeverdig tildeling av tannhelsetjenester.*

Sandnes Kommune har tidligere bedt om en gjennomgang av gjeldende praksis opp mot dagens lovverk, da flere av våre innbyggere som mottar kommunale tjenester opplevde å miste retten til nødvendig tannhelsehjelp i etterkant av at det nytt lovverk har blitt iverksatt.

Når det settes ned et utvalg som skal se på de prioriterte gruppene som fylkeskommunen skal gi et regelmessig og oppsøkende tilbud til etter tannhelseloven § 1-3, ønsker Sandnes Kommune at det sees nærmere på gruppen av innbyggere som kommer inn under bokstav c. Vi ønsker at gruppen i § 1-3, første ledd, bokstav c skal inkludere alle innbyggere som mottar hjemmesykepleie etter vedtak eller som behandling uten vedtak, uavhengig av om tjenesten gis i hjemmet eller utenfor hjemmet, og uavhengig om det er helsehjelp for psykiske helseutfordringer eller rusutfordringer. En slik presisering av lovverket vil kunne gi lik praksis i alle fylkeskommunene og i et folkehelseperspektiv gi et nødvendig tilbud til en gruppe mennesker som har stort behov, jamfør kunnskap om forskjell i forventet levealder og livskvalitet.

Økonomiske virkemidler

Sandnes kommune støtter en gjennomgang av dagens finansieringsmodeller. Kommunen mener det er viktig å vurdere hvordan egenandeler påvirker ulike målgruppers tilgang og bruk av helsetjenester.