



Det Kongelige helse og omsorgsdepartement
Postboks 8011 Dep
0030 OSLO

Hanne Ramstad Jensen

Saksbehandler: Håkon Kolden

Direkte telefon: 67 93 46 06

Deres ref.: 15/2889

Vår ref.: 15/8817 - 3/15/51656

Klassering: FA - H22, TI - &13

Dato: 07.12.2015

Høring - Rett til opphold i sykehjem eller tilsvarende bolig særskilt tilrettelagt for heldøgns tjenester - Kriterier og ventelister

Det vises til utsendt høringsnotat av 7. september 2015. Høringen har blitt behandlet i kommunens helse- og omsorgsutvalg, og på bakgrunn av denne behandling ønsker Lørenskog kommune å gi følgende høringssvar:

Lørenskog kommune er enig i regjeringens mål om å skape pasientens og brukerens helse- og omsorgstjeneste. Det er etter vår mening viktig at brukerens og pasientenes behov settes i sentrum for utvikling og endring av tjenestene. Vi er videre av den oppfatning at kommunens nylig vedtatte helse- og omsorgsplan oppfyller denne intensjonen. Kommunen har gjennom nevnte plan satt kommunens innbygger i sentrum, der de valgte hovedstrategier skal bidra til å forebygge helseproblemer og funksjonstap og bidra til innbyggerens mestring av eget liv. Dagens tjenestetilbud i Lørenskog er av god kvalitet, og en mener at man både har godt utbygde hjemmetjenester og institusjonstjenester med god kapasitet og kvalitet.

I høringsnotatet foreslås det endringer i pasient- og brukerrettighetsloven og helse- og omsorgstjenesteloven som etter regjeringens syn skal bety en vesentlig styrking av rettighetene til omsorgstrengende. Lørenskog kommune mener at denne rettigheten allerede er godt forankret i dagens lovverk. Slik loven i dag er utformet så har kommunen en plikt til å rådføre seg med pasient eller bruker før en fattet vedtak på tjenester. Kommunen har også en plikt etter lovverket til å gi forsvarlige tjenester. Slik kommunen ser det så vil en etter dagens praktisering av lovverket gi et vedtak på sykehjemsplass, når dette etter en helse- og sosialfaglig vurdering er det som kan gi pasienten eller brukeren et forsvarlig tilbud.

Slik forvaltningspraksisen er i dag så gjør kommunen en helse- og omsorgsfaglig vurdering før vedtak fattes, og vi oppfyller dermed lovgivningens utredningsplikt. I denne vurderingen er det flere forhold som tas med, blant annet behandlende leges vurdering (epikrise eller fra fastlege), vurdering fra tjenesteytere internt i kommunen, fysio- og ergoterapeuter med mere. I lovforslaget nevnes behandlende leges uttalelse/erklæring/epikrise som en del av grunnlaget for å fatte vedtak om nivå på



tjeneste, og denne skal vektlegges. Ut fra slik praksis er i dag mener vi at denne presiseringen strengt tatt er unødvendig, og er av den oppfatning at om en velger å ta inn en slik bestemmelse må det presiseres at erklæringen fra behandlende lege skal være en del av den totale helse- og omsorgsfaglige vurdering som gjøres.

Regjeringen foreslår å innføre nasjonale kriterier for tildeling av langtidsopphold i sykehjem eller tilsvarende bolig. Bakgrunnen for dette er at regjeringen mener at dette vil bidra til økt kvalitet og mer likeverdige tjenester. Det er etter kommunens mening noe uklart hva regjeringen faktisk mener her. Om nasjonale kriterier vedtas så må de etter vårt syn ta høyde for ulik utforming av tjenestetilbudet i den enkelte kommune. Kommunen er enig i at det er viktig å evaluere forsøket med statlig finansiering av omsorgstjenester, før slike nasjonale kriterier vedtas.

Regjeringen foreslår også at kommunene gjennom forskrift skal fastsette lokale kriterier for tildeling av plass i sykehjem eller tilsvarende bolig. Vi vet at mange kommuner allerede har kriterier for tildeling av plass i sykehjem, enten i form av tjenestebeskrivelser, serviceerklæringer eller tildelingskriterier. Lørenskog kommune er positiv til denne delen av lovforslaget, da dette vil legge press på kommunene til å utarbeide slike kriterier. Vi mener også at når en skal utarbeide lokale kriterier for tildeling av sykehjems plass, kan disse tilpasses tjenestetilbudet og de lokale forhold i den enkelte kommune. Dermed kan kommunen etter vårt syn tilpasse kriteriene til de strategier og tiltak som er vedtatt for helse- og omsorgsområdet.

Det er foreslått i høringsnotatet at pasient og bruker gis rett til vedtak om sykehjems plass eller tilsvarende bolig dersom vedkommende oppfyller de kommunale kriterier. Dette selv om det ikke er ledig plass der og da. Det foreslås også at kommunen skal føre ventelister over brukere og pasienter som venter på langtids plass. Slik kommunen ser det har en allerede i dag god oversikt over hvilke brukere/pasienter som venter på langtids plass. Praksisen i dag er at de ofte har opphold på en korttidsavdeling i påvente av ledig langtids plass. Slik sett har en venteliste etter vår mening ingen lokal betydning, men kan selvsagt være et viktig styringsverktøy opp mot sentrale myndigheter. En slik venteliste kan også slik kommunen vurderer det bety større forutsigbarhet for bruker og pårørende.

Lovforslaget på disse punkter vil slik vi ser det medføre flere administrative oppgaver. Kommunen kan velge en ordning slik vi i dag praktiserer det rundt vedtak på omsorgsbolig. En fatter et vedtak om plass i sykehjem eller tilsvarende bolig med heldøgns tjeneste når behovet er oppstått. Om det er forsvarlig at vedkommende venter på langtids plass, blir en satt på venteliste. Det gis da forsvarlige tjenester i hjemmet, og bruker tildeles konkret plass når denne er ledig.

Med hilsen

Håkon Kolden
spesialrådgiver/stedfortreder kommunaldirektør

Dette dokumentet er elektronisk godkjent og sendes uten signatur.

