

Fagrådet - Rusfeltets hovedorganisasjon

faglig samordning av tiltak for mennesker med rusrelaterte problemer

Helse- og omsorgsdepartementet
Postboks 8011 Dep
0030 OSLO

29.september 2016

Høringssvar – oppfølging av forslag i Primærhelsemeldingen og Oppgavemeldingen mv

Vi viser til høringsbrev datert 6.6.2016 og takker for muligheten til å avgi høringssvar.

Fagrådet – Rusfeltets hovedorganisasjon er den mest representative medlems- og paraplyorganisasjonen i rusfeltet med ca 150 ulike virksomheter. Medlemmene representerer både offentlig og privat sektor, fra spesialisthelsetjeneste, private ideelle, kommuner og brukerorganisasjoner.

Fagrådet tar ikke stilling til alle endringene som foreslås da vi begrenser vårt svar til det som angår personer med rus- og avhengighetsproblematikk og deres pårørende.

§ 3-2 Lovfesting av kompetansekrav

Mye av det viktigste arbeidet med rus- og avhengighetsproblematikk skjer i primærhelsetjenesten. Helse- og sosialfaglige profesjoners kompetanse er avgjørende for å sikre faglig forsvarlige helse- og omsorgstjenester. Både fastlegene og andre kommunale enheter gjør en god og viktig jobb. I mange av de større norske kommunene står ikke kompetansen tilbake for hva spesialisthelsetjenesten kompetanse.

Mye av det spesielle og nødvendige innenfor rusfeltet er en tverrfaglig tilnærming. Rusarbeid må ha en helse- og sosialfaglig tilnærming. Slik vi forstår regjeringen legges det opp til at kommunene skal gjøre mer enn i dag innenfor rusfeltet.

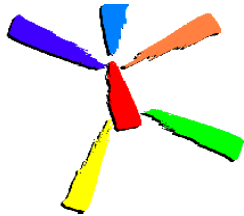
I prop 15 (2015-2016) om Opptrappingsplanen for rusfeltet s.30 skriver regjeringen at det er «Blant annet er det behov for sosialfaglig kompetanse.» En lovfestet liste over profesjoner hvor noen profesjoner faller utenfor er uheldig for rusarbeidet i kommunen. Fagrådet mener derfor den opplisting av profesjoner som gjøres i § 3.2 er mangelfull. Den bør også inneholde sosionom og vernepleier. Fagrådet mener derfor at ordlyden i § 3-2 bør lyde:

For å oppfylle ansvaret etter § 3-1 skal kommunene ha knyttet til seg lege, sykepleier, fysioterapeut, jordmor, helsesøster, ergoterapeut, psykolog, sosionom, vernepleier, tannlege og tannpleier.

I dagens kommunestruktur er det mange små kommuner. Mange av kommunene, for så vidt også større kommuner, har en presset økonomi og i en presset situasjon vil det være lovkrav

Fagrådet – Rusfeltets hovedorganisasjon

Nedre Slottsgate 7, 0157 Oslo
telefon 22 42 44 77
e-post: fagraadet@rusfeltet.no
www.rusfeltet.no
organisasjonsnummer 975 688 623



Fagrådet - Rusfeltets hovedorganisasjon

faglig samordning av tiltak for mennesker med rusrelaterte problemer

som prioriteres først. Fagrådet er bekymret hvis vi får en utvikling der rusfeltets brukere ikke vil bli møtt med nødvendig helse- og sosialfaglig kompetanse i fremtiden.

§3-4 Veiledningsplikt

Fagrådet støtter forslaget om å lovfeste at den kommunale helse- og omsorgstjenesten skal ha en veiledningsplikt overfor spesialisthelsetjenesten tilsvarende veiledningsplikt som i dag gjelder for spesialisthelsetjenesten overfor de kommunale helse- og omsorgstjenestene. Dette vil understreke likeverdigheten mellom nivåene og anerkjenne fagkompetansen på kommunenivå, men også anerkjenne relasjonen og oversikten over brukernes ressurser og nettverk som gjerne ligger hos de kommunalt ansatte. Men utfra det som er nevnt under § 3-3 må det tydeliggjøres at det ikke bare må gjelde helsefaglig profesjoner. Ny tekst bør være «helse- og sosialfaglig personell».

§3-6 Forebygge, avdekke og avverge vold og seksuelle overgrep

Fagrådet støtter forslaget om lovendringer for å tydeliggjøre helse- og omsorgstjenestens ansvar for å forebygge, avdekke og avverge vold og seksuelle overgrep.

§ 4 Forsøk med overføring av DPS

Fagrådet støtter forsøket med å overføre driftsansvar for distriktpsikiatriske sentre (DPS) til kommuner. Forsøksordningen innebærer at RHF fortsatt skal ha et sørge for-ansvar for DPS-tjenesten, samtidig som det åpnes for at RHFene kan inngå avtale med utvalgte kommuner om driftsansvar for tjenesten. Fagrådet støtter forsøket fordi et kommunalt driftsansvar i større grad vil gi kommunene anledning til å se DPS-tjenestene i sammenheng med øvrig kommunalt helse- og omsorgstjenestetilbud. Fagrådet ser samtidig den bekymring som foreligger ved større ulikhet i tjenestetilbudet. Men allerede i dag er det ulikheter slik at Fagrådet støtter en forsøksordning.

§ 6 Kontaktlege

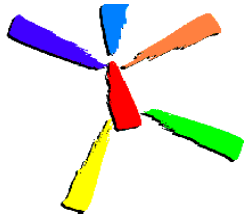
Fagrådet støtter forslaget til lovendring for å tydeliggjøre at alle helseinstitusjoner som omfattes av spesialisthelsetjenesteloven, skal ha plikt til å oppnevne kontaktlege for pasienter som har alvorlig sykdom, skade eller lidelse, og som har behov for behandling eller oppfølging av spesialisthelsetjenesten av en viss varighet.

§ 7 Psykososial beredskap og oppfølging

Fagrådet støtter forslaget om lovfesting av krav om psykososial beredskap og oppfølging. Med dagens kommunestruktur og økonomi er vi enig i at kommunene selv må avgjøre hvordan beredskapen skal ivaretas. Det bør være et minimum at de har en plan for psykososialberedskap og oppfølging og hvilke profesjoner som inngår i beredskapen.

Fagrådet – Rusfeltets hovedorganisasjon

Nedre Slottsgate 7, 0157 Oslo
telefon 22 42 44 77
e-post: fagraadet@rusfeltet.no
www.rusfeltet.no
organisasjonsnummer 975 688 623



Fagrådet - Rusfeltets hovedorganisasjon

faglig samordning av tiltak for mennesker med rusrelaterte problemer

Med hilsen

Jan Gunnar Skoftedalen
Leder

Torhild Kielland
Rådgiver

Fagrådet – Rusfeltets hovedorganisasjon

Nedre Slottsgate 7, 0157 Oslo
telefon 22 42 44 77
e-post: fagraadet@rusfeltet.no
www.rusfeltet.no
organisasjonsnummer 975 688 623