



Helse- og omsorgsdepartementet
Postboks 8011 Dep
0030 OSLO

Vår ref.:
16/1939-2/BIR

Arkivkode
K2 - G00, K3 - &13

Deres ref.

Dato
30.09.2016

**Uttale fra Rindal kommune til høringsnotat om oppfølging av forslag i
Primærhelsetjenestemeldingen og Oppgavemeldingen mv.**

Helse- og omsorgsdepartementet sender på høring forslag om en rekke endringer i helse- og omsorgstjenestelovgivningen. Endringsforslagene er en del av departementets oppfølging av forslag i Meld. St. 26 (2014-2015) Fremtidens primærhelsetjeneste – nærhet og helhet som ble fremlagt 7. mai 2015. I tillegg foreslås det enkelte lovendringer som ikke er omtalt i Primærhelsetjenestemeldingen. Departementet viser også til Kommunal- og moderniseringsdepartementets høringsnotat av 1. juni 2016, hvor det foreslås lovendringer som inngår i gjennomføringen av kommunereformen.

Regjeringen la 20. mars 2015 frem Meld. St. 14 (2014-2015) Kommunereformen – nye oppgaver til større kommune. I stortingsmeldingen foreslås det å overføre til kommunene en rekke oppgaver på ulike samfunnsområder som i dag er tillagt fylkeskommunene, fylkesmennene og staten.

Oppgavemeldingen starter innledningsvis med å fastslå at en rekke oppgaver på ulike samfunnsområder som i dag er tillagt fylkeskommunene, fylkesmennene og staten, skal overføres til kommunene. Dette inngår i regjeringens arbeid med kommunereformen der målet er større kommuner. Rindal kommune mener intensjonen om økte oppgaver til kommunene og at flere skal behandles lokalt er bra, men dette forutsetter økte ressurser og tilstrekkelige virkemidler til kommunene for å utføre gode tjenester. Flere oppgaver vil gi økte utgifter, med behov for økt rammetilskudd, men finansieringsmodeller er generelt lite omtalt.

Krav til god ledelse.

God ledelse vil være avgjørende for å kunne gi en god helsetjeneste, og at pasienter og brukere skal oppleve helse- og omsorgstjenester av høy kvalitet som er helhetlige og koordinerte. Dette stiller høye krav til ledelse og styring i en stor og stadig mer kompleks

sektor. Det kreves god ledelse på alle nivåer og tydelige ledelses- og styringslinjer, fra øverste ledelse, dvs. kommunestyret og rådmann, til ledere i utøvende enheter. Ledelse i kommunene er nær knyttet til lokalpolitisk ledelse. Balansen mellom nasjonale anbefalinger og lokale beslutninger og muligheter, krever forståelse for politiske prosesser. Rindal kommune mener det er positivt og viktig at den lokalpolitiske ledelsen framheves, og at forståelse av politiske prosesser vektlegges.

Lovfesting av kompetansekrav.

I det nye lovforslaget vil det mellom annet stilles krav til at kommunen skal ha lege, sykepleier, fysioterapeut, helsesøster, jordmor, psykolog, tannlege og tannpleier knyttet til seg. Rindal kommune er positiv til forslaget om at nye lovpålagte oppgaver legges til kommunene. Dette vil i større grad sikre at tjenestene blir tilgjengelig i lokalsamfunn over hele landet. I de minste kommunene må dette kunne løses gjennom interkommunale samarbeid. Man tror også at dette kan bidra til å opprettholde tjenestene i mindre lokalsamfunn.

Departementet har etablert en øremerket tilskuddsordning som skal bidra til å dekke kommunenes utgifter ved ansettelse av psykologer. Det er foreslått et fast tilskuddsbeløp på kr. 300 000 pr. år for psykolog i 100 % stilling. Rindal kommune er positiv til dette, men mener at egenandelen som forslaget legger opp til, er for høy.

Tydeliggjøring av ansvaret for pasient-, bruker- og pårørendeopplæring.

Dagens regelverk gir i liten grad pårørende klarhet i eller veiledning om hvilken type hjelp pårørende kan be om, med unntak av bestemmelsen om omsorgslønn. I lovforslaget foreslås en tydeliggjøring av ansvaret for pasient-, bruker- og pårørendeopplæring. Kommunene pålegges å tilby styrket pårørendestøtte i form av avlastning, informasjon, opplæring og veiledning og omsorgsstønad. Rindal kommune mener dette ikke er noe stort problem i små, oversiktlige kommuner. Stort sett fungerer dette i praksis allerede i dag.

Distriktpsikiatriske sentre (DPS).

Det er foreslått å opprette en prøveordning med overføring av driftsansvar for distriktpsikiatriske sentre (DPS) fra spesialisthelsetjenesten til kommuner som har tilstrekkelig kapasitet og kompetanse. Rindal kommune mener at en slik forsøksordning kan være interessant, men vil i tilfelle kreve et interkommunalt samarbeid i et betydelig omfang.

Tydeliggjøring av kommunens plikt til psykososial beredskap og oppfølging.

Oppfyllelse av beredskapspliktene ved store og uforutsette hendelser kan være en krevende oppgave for kommunene, spesielt for små kommuner. Rindal kommune er positive til dette forslaget, men ser at det vil kreve relativt store og omfattende interkommunale samarbeid.

Administrative og økonomiske konsekvenser.

Rindal kommune er i prinsippet positiv til forslagene om å overføre flere oppgaver til kommunene, men forutsetter at dette blir fullfinansiert fra statens side. I motsatt fall vil det føre til dårligere tjenestetilbud på andre områder og i sum gi innbyggerne i norske kommuner et dårligere tilbud.

Med hilsen
RINDAL KOMMUNE

Birgit Reisch
Rådmann

Magnar Dalsegg
Varaordfører

Dokumentet er elektronisk godkjent og har ingen signatur