



Legeforeningen
her

Deres ref.:

Vår ref.: JH/AB/LBK

Dato: 1.9.2016

Høring - oppfølging av forslag i Primærhelsetjenestemeldingen og Oppgavemeldingen mv.

Det vises til brev fra Legeforeningen datert 7. juni 2016.

Styret i Norsk overlegeforening behandlet saken på møte 26. august 2016. Styret vedtok følgende uttalelse i saken:

Of ønsker å kommentere høringsnotatet kapittel 4 *Etablering av en forsøksordning hvor kommuner kan få ansvar for å drifte distriktpsikiatriske sentre (DPS)*.

Of mener at kommunal drift av DPS vil være et stort tilbakeskritt.

Bakgrunn

Regjeringen ønsker å etablere en forsøksordning som innebærer at kommuner kan få ansvar for å drifte distriktpsikiatriske sentre (DPS) på vegne av et regionalt helseforetak som fortsatt skal beholde det lovpålagte sørge-for-ansvaret.

Formålet er å få erfaring med at større kommuner får et samlet driftsansvar for psykiske helse- og rustjenester. Departementets begrunnelse er mer effektiv ressursutnyttelse, bedre samhandling og mer koordinerte tjenester

Of ønsker å styrke DPSene

Of ønsker å styrke, ikke svekke, DPSene. Å beholde DPS som spesialisthelsetjeneste er viktig. En god spesialisthelsetjeneste forutsetter spesialisert kompetanse der forskning, universitetstilknnytning, utdanning av spesialister, og tett samarbeid med øvrig spesialisthelsetjeneste inngår. Verken store eller små kommuner har tilstrekkelig kompetanse til å drive spesialisthelsetjeneste på dette nivået.

Forholdet til ansatte

Tre ulike modeller for ansettelsesforhold er belyst. Ingen av disse modellene er gunstige for Legeforeningens medlemmer. Dette vil gjøre psykiatrien langt mindre attraktiv som spesialitet for leger og man kan forvente svikt i rekrutteringen av nødvendig kompetent helsepersonell.

Of tar ikke stilling til hvilken modell som eventuelt bør velges dersom forsøksordningen

gjennomføres. Vi bemerker imidlertid at en modell som i størst mulig grad opprettholder de ansattes tilknytning til foretaket, antageligvis vil være å foretrekke. Vi antar at Ofs medlemmer vil ønske å beholde sine tariffavtalte rettigheter i forsøksperioden. Videre antar vi at en viss tilknytning mellom ansatte og helseforetak vil kunne dempe noen av de negative konsekvenser forslaget vil få for rekruttering. Det understrekes imidlertid at Of ikke er i tvil om at forsøksordningen, uansett organisering, vil svekke rekrutteringen til DPS.

Kommunene har ansvar for primærhelsetjenesten

Å ha ansvar for å drifte spesialisthelsetjeneste er krevende. Kommunene har erfaring med andre oppgaver og andre krav. Kommunene og primærhelsetjenesten skal ha faglig kompetanse og kapasitet til å utøve omsorgstjenester og lokalt psykisk helsearbeid. Dette er beskrevet i helse- og omsorgstjenesteloven, samt i veiledere fra Helsedirektoratet som «Sammen om mestring» og «Tidlig intervensjon: Fra bekymring til handling». Ved å overføre ansvar for drift av DPS til kommunene, flyttes det meste av dagens tjenestetilbud i psykisk helsevern til kommunene. Å gi kommunene full råderett over ressursene ved DPS, vil lett medføre at DPSenes allerede knappe ressurser vil kunne bli benyttet til å kompensere for mangler i kommunale helse- og omsorgstjenester.

Oppsummering

Overføring av driftsansvaret av DPSene fra helseforetak til kommunene vil svekke fagmiljøene. Forsøket vil være kostbart, gi dårligere ressursutnyttelse og sviktende rekruttering. Det vil føre til usikkerhet og mer byråkrati, og vil ikke bedre pasientenes helhetlige oppfølging i spesialisthelsetjenesten. Of frykter svekket kvalitet og dårligere tilbud til pasientene dersom DPSene overføres til kommunene.

Of bidrar gjerne i Legeforeningens videre arbeid med denne høringen.

Med vennlig hilsen

Jon Helle
Leder