Hei, og takk for muligheten til å gi innspill.
Siden høringsløsningen er stengt, kommer noen korte og overordnede innspill fra KS her:

Det vises i kapittelet om bakgrunn, metode og prosess til at det er færre ressurser tilgjengelig både i spesialisthelsetjenesten og den kommunale helse- og omsorgstjenesten. KS mener dette er en upresis beskrivelse da både økonomiske og personellmessige ressurser har økt vesentlig i den kommunale helse- og omsorgstjenesten, inkludert helsestasjonstjenesten. Vi mener derfor at dette må omformuleres slik at det ikke gis inntrykk av at dette er nedprioriterte tjenester. Rekrutteringsutfordringen og mangelen på helsepersonell er likevel en utfordring som preger kommunesektoren, som også må innebære at det må være en realisme i hvilke krav som stilles til de ulike tjenestene.

Når det gjelder anbefalinger, eksempler og begrunnelser har ikke KS kapasitet til å vurdere det faglige innholdet. Det er omfattende henvisinger til andre faglige retningslinjer, opplæringsprogrammer, informasjonssider m.m. Det er nyttig med lenker til relevant stoff som kan utdype rutinene, samtidig som det store omfanget viser konglomeratet av ulike retningslinjer, ressurser, tiltak og prosjekter som er relevante for og rettet mot kommunene.

Vi savner henvisning til kommunedirektørens overordnede ansvar for nødvendige rutiner og prosedyrer som sikrer at kommunen følger lov og forskrift, jf. kommuneloven. Generelt mener vi at det bør henvises til dette når det anbefales at virksomheten/virksomhetens ledelse bør utarbeide rutiner. Og, vi savner en henvisning til barnevernlovens § 15-1 om kommunens ansvar for å forebygge at barn og unge utsettes for omsorgssvikt eller utsetter sin utvikling for fare. Kommunen skal også samordne sitt tjenestetilbud til barn og familier og skal ha en plan for kommunens forebyggende arbeid. Mer tjenestespesifikke retningslinjer, kan fort mangle dette overordnede perspektivet, og kommunens helhetlige ansvar.

Det er detaljerte krav til samarbeidsavtale mellom kommunene og de regionale helseforetakene i helse- og omsorgstjenesteloven. Vi er derfor usikre på om de nasjonale anbefalingene for barselomsorgen vil bidra til å løse samhandlingsutfordringer mellom spesialisthelsetjenesten og den kommunale helse- og omsorgstjenesten, og om de vil sikre mer helhetlige og sammenhengende pasientforløp. Bedret samhandling må fortrinnsvis avklares i dialog mellom de involverte forvaltningsnivåene og forankres på ledernivå.

Det er også en sammenblanding av «rutiner» og «avtaler» i teksten til anbefalingen i kapittel 7: Fødeinstitusjonen bør ha rutiner for utreise som omfatter tidspunkt, informasjonsoverføring og videre samarbeid med den kommunale helse- og omsorgstjenesten:

> «Virksomhetene bør ha rutiner for hvordan informasjonsoverføring mellom spesialisthelsetjenesten og helse- og omsorgstjenesten i kommunen skal foregå når mor og barn utskrives fra barselavdelingen. Samarbeidsavtalen bør blant annet beskrive samarbeid om oppgaver og informasjonsutveksling, inklusive oppfølging av risikoutsatte kvinner, familier og nyfødte barn.»

Er det samarbeidsavtalen etter helse- og omsorgstjenesteloven det vises til her? Vi kan ikke se at det er vist til den andre steder i anbefalingen.

Vi har utover dette ingen kommentarer til de nasjonale faglige retningslinjene.

Med vennlig hilsen

Trond Kalhagen
Spesialrådgiver – Oppvekst, kultur og utdanning

Epost Email: Trond.kalhagen@ks.no
Telefon Phone: (+47) 24 13 26 00
Mobil Cellular: (+47) 95 12 73 49
http://www.ks.no

KOMMUNESEKTORENS ORGANISASJON
The Norwegian Association of Local and Regional Authorities