



# Namsskogan kommune

Sentraladministrasjonen

Helse Midt-Norge  
Postboks 464

7501 STJØRDAL

Vår ref:  
10/205-5-IKV

L.nr.  
1479/10

Arkiv:  
G20

Deres ref:

Dato:  
19.05.2010

## MELDING OM POLITISK VEDTAK - SPESIALISTHELSETJENESTEN I HELSE MIDT NORGE

Kommunestyret har i møte den 18.05.2010 behandlet sak 44/10 og fattet slikt vedtak:

### **Kommunestyrets vedtak:**

Namsskogan kommune har følgende uttalelse til ”Strategi 2020”.

Det er et klart behov for å foreta strukturelle endringer og en ny oppgavefordeling for å møte de langsiktige utfordringene som vi vet vil komme. Det er viktig og ha et helhetlig pasient – og tjenestefokus og at utfordringene må løses med ufravikelige krav til både kvalitet og trygghet for innbyggerne. I dette ligger at både geografi og avstander må tillegges vesentlig vekt i den videre tjenesteutformingen.

1. De 4 hovedutfordringene synes riktige, men i tillegg er følgende utfordringer viktige:
  - a) Det er stor utfordring å opprettholde trygghet og tillit hos befolkningen som får lengre avstand til eventuelt færre fødeavdelinger.
  - b) Konkurransen om arbeidskraft mellom kommunene og helseforetakene.
  - c) Arbeidsdeling og finansiering som en del av Samhandlingsreformen.
  
2. De fem strategiske målene synes riktige. Namsskogan kommune har følgende utdypninger:
  - a) *Flytting av ressurser fra akuttberedskap til økt kapasitet på planlagt virksomhet:*  
Det synes nødvendig å flytte ressurser over mot aktiv behandling på bekostning av passiv beredskap. Kommunen har derimot et klart forbehold på dette punktet når det gjelder forslaget om færre fødeavdelinger. Færre fødeavdelinger vil ha som konsekvens betydelig økt geografisk avstand for mange fødende, og dermed redusert trygghet og tillit til fødetilbudet.
  - b) *Organisering som underbygger trygge pasientforløp:*  
Dette målet vil måtte medføre flere fødeavdelinger enn det styret foreslår, der avstandene er store, for eksempel i Nord Trøndelag.

c) *Rett kompetanse til rett tid:*

Dette er viktig i forhold til behovet for kvalitet og trygghet.

d) *Bistand fra spesialisthelsetjenesten til kommunene slik at man lykkes med forebyggende arbeid:*

Et gjensidig forpliktende samarbeid mellom spesialisthelsetjenesten og kommunene i forhold til forebyggende arbeid er helt avgjørende for å lykkes.

3. Kommunen har følgende synspunkter til de prinsippene for oppgavedeling som styret har sendt på høring:

- Det er et behov for å foreta strukturelle endringer/ oppgavedeling innenfor spesialisthelsetjenesten i Midt – Norge. Utfordringen som følge av forslag til ny oppgavedeling ligger blant annet i nærhet til akuttfunksjoner, og da spesielt nærhet en til gode og trygge fødetilbud i Nord – Trøndelag med en komplisert og utfordrende geografi. Dette er tilbud som det har store bosettingsmessige konsekvenser å endre på. Befolkningen forventer og forutsetter at slike tilbud er i en rimelig akseptabel avstand til eget bosted. Namsskogan kommune mener derfor at begge fødeavdelingene ved sykehusene i Nord Trøndelag **må** bestå som et fullverdig og godt fødetilbud for befolkningen i Nord-Trøndelag.
- Det ligger i forslaget til ny oppgavedeling en betydelig utfordring knyttet til å takle behovet for økt kapasitet for de fagområdene som får ansvaret for 7 dagers beredskap. Konsekvensene med tanke på behovet for økt kapasitet synes ikke å være tilstrekkelig avklart i forkant. Det vil også bli behov for å flytte flere pasienter mellom sykehusene i større utstrekning enn i dag som følge av prinsippet om 5-dagers tilbud på de lokalsykehusene, som ikke får akuttstatus.
- Både kapasitetsmessig forhold, behovet for økt transport, og hensynet til barna og deres pårørende må vektlegges sterkere av styret i forhold til forslaget til endring av strukturen på antallet barneavdelinger, med forslag om av barneavdelinger med 7 dagers døgnbasert akuttberedskap reduseres til to.
- Forslagene til endringer i struktur og oppgavedeling kan få konsekvenser for framtidig tilgang og utvikling av lokal/regional spesialkompetanse på områdene som ikke får status som akuttfunksjoner, men som er tiltenkt og drive planlagt aktivitet. Dette i forhold til rekruttering både til utdanning og stillinger for å sikre faglig stabilitet i tilbudene. En slik utvikling vil føre til en ytterligere sentralisering av spesialisthelsetjenesten
- Strategidokumentet har ikke gode nok beskrivelser over de konsekvenser endringene vil bety for kommunene.
- Tidspunktet for å behandle ny strategi for Helse Midt Norge synes ikke å være godt nok tilpasset de sentrale politiske vedtak som er forventet som del av St. meld. nr. 47 ”Samhandlingsreformen”.  
Strategi 2020 har fokus på et tettere og et mer utvidet samarbeid med kommunene. Skal kommunen settes i stand til å håndtere nye oppgaver som vil kreve ny og endret kompetanse, så forutsetter dette en sterkere sentral avklaring av både lovgrunnlag, finansiering og ny organisering av den tradisjonelle oppgavedelingen mellom spesialisthelsetjenesten og primærhelsetjenesten.  
For kommunene er det viktig at denne oppgavedelingen er vedtatt av sentrale myndigheter **før** den blir iverksatt, da en slik ny oppgavedeling vil ha store konsekvenser for kommunene som tjenesteyter.

- For kommunene er det viktig at denne oppgavedelingen er vedtatt av sentrale myndigheter før den blir iverksatt, da en slik ny oppgavedeling vil ha store konsekvenser for kommunene som tjenesteyter.
4. Samarbeidet med helseforetakene og kommunene må styrkes betydelig. Samhandlingsreformen er på høringstidspunktet innholdsmessig meget uavklart, selv om retningen er tydelig. Det er derfor en vanskelig oppgave å foreslå konkret oppgavedeling/tjenesteorganisering mellom spesialisthelsetjenesten og kommunene uten å kjenne til økonomien som en forutsetning for det kommunale handlingsrommet.
  5. Namsskogan kommune har ingen andre tilbakemeldinger.

Enstemmig vedtatt.

I henhold til forvaltningslovens § 28 kan vedtaket påklages innen 3 uker etter mottatt varsel. Eventuell klage sendes rådmannen og stiles til Kommunestyret.

Dette til Deres orientering.

Med hilsen

Ivar Kvalø  
Assisterende rådmann

Vedlegg:

Kopi:

**Klageinstans****Namsskogan kommune****Melding om rett til å klage  
over forvaltningsvedtak**

(Forvaltningsloven § 27 tredje ledd)

Mottaker (navn og adresse)	Dato	Klageretten gjelder
Helse Midt-Norge Postboks 464  7501 STJØRDAL	19.05.2010	Vedtak fattet av Kommunestyret Sak nr: 44/10 <b>MELDING OM POLITISK VEDTAK - SPESIALISTHELSETJENESTEN I HELSE MIDT NORGE</b>

**Denne meldingen gir viktige opplysninger hvis De ønsker å klage over vedtak De har fått underretning om.**

<b>Klagerett</b>	De har rett til å klage over vedtaket.
<b>Hvem kan De klage til</b> _	De kan klage til klageinstansen, men klagen skal først sendes til avsender av denne meldingen. Hvis ikke dette organet endrer sitt vedtak som følge av klagen, vil den bli sendt videre til klageinstansen for avgjørelse.
<b>Frist til å klage</b>	Klagefristen er <i>3 uker</i> fra den dag dette brevet kom fram. Det er tilstrekkelig at klagen er postlagt innen fristen løper ut. Dersom De klager så sent at det kan være uklart for oss om De har klaget i rett tid, bes De oppgi når denne meldingen kom fram. Dersom klagen blir sendt for sent, er det adgang til å se bort fra den. Om De har særlig grunn til det, kan De likevel søke om å få forlenget klagefristen. De bør da i tilfelle nevne grunnen til forsinkelsen.
<b>Rett til å kreve begrunnelse</b>	Dersom De ikke allerede har fått begrunnelse for vedtaket, kan De sette fram krav om å få det. Slikt krav må settes fram i løpet av klagefristen. Klagefristen blir i så fall avbrutt, og ny frist begynner å løpe fra det tidspunkt De mottar begrunnelsen.
<b>Klagens innhold</b>	Klagen skal nevne det vedtak det klages over, og den eller de endringer som ønskes. De bør også nevne Deres begrunnelse for å klage og eventuelle andre opplysninger som kan ha betydning for vurderingen av klagen. Klagen må undertegnes.
<b>Utsetting av vedtak</b>	Selv om De har klagerett, kan vedtaket vanligvis gjennomføres straks. De har imidlertid adgang til å søke om å få utsatt iverksettingen av vedtaket inntil klagefristen er ute eller klagen er avgjort.
<b>Rett til å se sakens dokumenter og til å kreve veiledning</b>	Med visse begrensninger har De rett til å se dokumentene i saken. De må i tilfelle vende Dem til det forvaltningsorgan som har sendt denne meldingen. Der kan De også få nærmere veiledning om adgangen til å klage, om framgangsmåten ved klage og om reglene for saksbehandlingen ellers.
<b>Kostnader ved klagesaken</b>	De kan søke om å få dekket utgifter til nødvendig advokatbistand etter reglene om fritt rettsråd. Her gjelder imidlertid normalt visse inntekts- og formuegrenser. Fylkesmannens kontor eller vedkommende advokat kan gi nærmere veiledning. Det er også adgang til å kreve dekning for vesentlige kostnader i forbindelse med klagesaken, f.eks. til advokatbistand. Men normalt er det et vilkår at det organ som har truffet det første vedtaket, har gjort en feil slik at det blir endret. Klageinstansen vil om nødvendig orientere Dem om retten til å kreve slik dekning for sakskostnader.
<b>Klage til Sivilombuds-</b>	Stortingetsombudsmann for forvaltning (Sivilombudsmannen) har ikke adgang til å behandle saker som er avgjort av Kongen i statsråd. Dersom De får Deres klage avgjort i statsråd fordi

**mannen**

Kongen er klageinstans, kan De derfor ikke senere bringe saken inn for Sivilombudsmannen.