

ÅS KOMMUNE

MØTEINNKALLING

Hovedutvalg for helse og sosial har møte i Ås rådhus, Store salong

15.03.2012 kl. 18:30

Møtet er åpent for publikum i alle saker med mindre saken er unntatt offentlighet eller møtet lukkes i henhold til lov. Saksdokumentene ligger til offentlig gjennomsyn på rådmannskontoret. Innkallinger og protokoller legges til gjennomsyn på servicetorget og bibliotekene, og publiseres på www.as.kommune.no.

Saksliste:

HS-sak 6/12

12/576

[OVERFLYTTING AV ENSLIGE MINDREÅRIGE FRA OPPVEKST- OG KULTURETATEN TIL HELSE- OG SOSIALETATEN](#)

HS-sak 7/12

11/4133

[HØRING - FASTLEGEFORSKRIFTEN](#)

ORIENTERINGER:

- Orientering fra helse og sosialsjefen med vekt på "Samhandlingsreformen"
- Sak 12/364-1 Notat FOLKEHELSEPROFIL, diskusjonssak.

Ås, 07.03.2012	Eventuelt forfall eller inhabilitet meldes til Jan Einbu, tlf. 64 96 20 07 eller e-post politisk.sekretariat@as.kommune.no . (Det sendes personlig svar på mottak av e-post. Telefonbeskjed må gis dersom svar ikke er mottatt innen rimelig tid).
Anne Odenmarck leder	Varamedlemmer møter etter nærmere avtale.

REFERATSAKER TIL HOVEDUTVALGET FOR HELSE OG SOSIAL 15.03.2012

1. a) Manglende skjenke- og salgskontroller utført av Securitas AS i Ås kommune 2011. Brev fra helse- og sosialsjef, datert: 04.01.2012. jf.saknr: 10/359-14.
b) Svarbrev (epost) fra Securitas, datert 23.01.2012. jf.sak nr.: 10/359-15.
2. Kommunestyrets behandling av søknader om fornying av salgs- og skjenkebevillinger. Dato: 24.01.2012, Jf. sak nr.11/3741-4.
3. Akershus fylkeskommunes oppreisningsordning-mulighet for tilslutning fra kommunene. Dato: 19.12.2011. Jf. sak nr. 11/4171-1.

DELEGERTE VEDTAK

01.01.2012 - 17.02.2012. Utvalg: DEL-HS. Delegert helse- og sosialsjefen.

1. SAK NR: 12/145-5 (saksnr i esak)

Melding om delegert vedtak – søknad om forlenget skjenketid. Dato: 01.02. og 22.02.2012. Sted: Studentsamskipnaden i Ås. Søker: Einride Berg.

2. SAK NR: 1/12

Melding om delegert vedtak – søknad om ambulerende skjenkebevilling. Dato: 10.12.2012. Sted: Kroer Samfunnshus. Søker: Bjørn Bråthe.

3. SAK NR: 2/12

Melding om delegert vedtak – søknad om skjenking av alkohol for enkeltanledning. Sted: Ås kulturhus-vestibylen. Dato: 05.02.2012, Søker: Myfanwy Moore-Evensen.

4. SAK NR: 3/12

Melding om delegert vedtak-endring av stedfortredende styrer for salgsbevilling 2008-2012, Coop Obs Vinterbro. Dato: 26.01.2012. jf. l.nr: 1961/12

5. SAK NR: 4/12

Melding om delegert vedtak – søknad om ambulerende skjenkebevilling. Dato: 27.01.2012. Sted Norsk Landbruksmuseum. Søker: Sissel Tangen.

6. SAK NR: 5/12

Melding om delegert vedtak - søknad om ambulerende skjenkebevilling, dato: 28.01.2012. Sted: Kroer Samfunnshus. Søker: Ås Landbrukslag v/Georg Ekerholt.

7. SAK NR: 6/12

Melding om delegert vedtak – søknad om ambulerende skjenkebevilling, dato: 03.03.2012. Sted: Ås Seniorsenter. Søker: Ås og Vestby musikkorps v/Ingeborg Bihaug.

8. SAK NR: 7/12

Melding om delegert vedtak – søknad om ambulerende skjenkebevilling, dato: 17.02.2012. Sted: Bryggerhuset Kafé Noi. Søker Audun Fredriksen.

HS-sak 6/12**OVERFLYTTING AV ENSLIGE MINDREÅRIGE FRA OPPVEKST- OG KULTURETATEN TIL HELSE- OG SOSIALETATEN**[Gå til saksliste](#)[Neste sak>>](#)

Saksbehandler: Ellen Benestad	Arkivnr: 034 F30 &21	Saksnr.: 12/576
Utvalg	Utv.nr.	Møtedato
Hovedutvalg for helse og sosial	6/12	15.03.2012
Hovedutvalg for oppvekst og kultur	6/12	15.03.2012
Administrasjonsutvalget	4/12	14.03.2012
Formannskapet	13/12	14.03.2012
Kommunestyret	/	

Rådmannens innstilling:

1. Prosjektet enslige mindreårige flyktninger avsluttes 10.04.12.
2. Ansvar for prosjektets 5 enslige mindreåriges bo- og fritidstilbud overføres fra oppvekst- og kulturetaten til helse- og sosialetaten fra 10.04.12.

Rådmannen i Ås, 06.03.2012

Trine Christensen

**Oversikt over politiske saker om
Voksenopplæringen og Flyktningetjenesten 2010 – 2012:**

ADM-sak 7/10, administrasjonsutvalget 29.04.2010, jf. 10/1326:
Voksenopplæringen – Organisasjonsstruktur

K-sak 35/11, kommunestyret 25.05.2011, jf. 11/858: (trukket fra sakskartet)
Anskaffelse av boliger til mindreårige flyktninger

K-sak 36/11, kommunestyret 25.05.2011, jf. 11/1752:
Utvidelse av skolesekretærstillingen ved voksenopplæringscenteret

F-sak 39/11, formannskapet 08.06.2011, jf. 11/2135:
Bosetting av ordinære flyktninger og enslige mindreårige flyktninger i Ås kommune
/opprettelse av stillinger

K-sak 78/11, kommunestyret 14.12.2011, jf. 11/4077: (ikke tatt til behandling)
Organisasjonsendring innen voksenopplæringen

F-sak 73/11, formannskapet 23.12.2011, jf. 11/4148
Sak til formannskapets ekstraordinære møte - Voksenopplæringen

ADM-utvalg, administrasjonsutvalget 18.01.2012 orientering, jf. 12/125

KU-sak 3/12, kontrollutvalget 07.02.2012
Valg av forvaltningsrevisjonsprosjekt 2012

Avgjørelsesmyndighet:

Kommunestyret

Behandlingsrekkefølge:

Administrasjonsutvalget
Formannskap
Hovedutvalget for helse- og sosial
Hovedutvalget for oppvekst- og kultur
Kommunestyret

Vedlegg som følger saken trykt:

Økonomi

Vedlegg som ligger i saksmappen i tillegg til trykte dokumenter: Ingen

Utskrift av saken sendes til:

Rådmann
Etatssjef helse- og sosial
Etatssjef oppvekst- og kultur
Avdelingssjef service og kommunikasjon
Rektor voksenopplæringen
Leder barnevernet
Leder for Solfallsveien / Liaveien og ambulerende miljøarbeidertjeneste
Forvaltningsenheten i helse og sosial

SAKSUTREDNING:

Fakta i saken:

Ås kommune bosatte sommeren 2010 5 enslige mindreårige flyktninger. Enslige mindreårige flyktningers botilbud er i dag organisert under Ås kommunale Voksenopplæring. Voksenopplæringen hadde ingen erfaring med og kunnskap om organisering av turnusarbeid eller krav til innholdet i et heldøgns omsorgstilbud da tilbudet ble lagt dit.

Det var i kommunestyresak 100/09 forutsatt følgende:

Forutsetning	Realitet
Det skulle bosettes ti enslige mindreårige i 2010	Det er per 1.3.12 bosatt totalt fem
Det skulle ikke være behov for grunnskoleopplæring for mer enn om lag halvparten av de bosatte	Det er erfaringsvis behov for grunnskoletilbud til alle de bosatte. Dette gir en årlig kostnad på om lag 100.000,- pr bosatt. Tilbys skoletilbudet utenfor kommunegrensene, vil skyss også påløpe som kostnad.
Det skulle ansettes miljøarbeidere som skulle gis veiledning av prosjektleder.	Dette er ikke tilstrekkelig faglig veiledning. Det er også forsøkt ulike former for ekstern veiledning. Det har heller ikke hatt ønsket effekt. Mangel på faglig kompetanse hos miljøarbeiderne.
Det er forutsatt at prosjektet skulle ha økonomisk bærekraft.	Ut fra midler man kan søke, er det en realitet.
"Flyktingetjenesten arbeider videre med behov for kjøp eller leie av nye boenheter" (sak 100/09)	Det er foreslått kjøp av stor boenhet (sak 11/2135-4). Denne ble ikke vedtatt kjøpt. Pr i dag disponerer prosjektet ingen nye leiligheter. Borettslaget har klaget og ønsker heller ikke at leilighetene skal disponeres til beboere med behov for heldøgns omsorg.

Økonomi

Buf-etat og IMDI (Integrerings- og mangfoldsdirektoratet) dekker utgifter til de enslige mindreårige.

Se eget trykt vedlegg.

Bolig

Å finne små boliger i Ås kommune er ikke enkelt. I dag leier 2 av guttene hybelleiligheter i privat bolig, mens 3 av guttene bor i Sollihagen. For de 3 guttene i Sollihagen har det vært forsøkt å finne andre boliger, både kjøpe og leie, men kommunen har ikke lykkes med det ennå.

De bosatte er nå rundt 19 år og ønsker å bo for seg selv. Det vil derfor være mest aktuelt å forsøke å finne/fortsette å bo i hybelleiligheter de neste årene til de har fullført skolegangen sin.

Guttene trenger imidlertid å få oppfølging i boligene. De har faste oppfølgingsdager i dag.

Prosjektgruppens anbefaling

Det ble høsten 2011 nedsatt en prosjektgruppe som hadde følgende mandat:

- Foreslå en organisatorisk plassering av enslige mindreårige flykninger
- Vurdert alternativer for organisatorisk plassering
- Se på økonomiske konsekvenser ved evt. flytting av tjenesten

Prosjektgruppen bestod av:

leder av ungdomsboligene i Solfallsveien/Liaveien, leder for barnevernstjenesten, prosjektleder for prosjektet enslige mindreårige, ansatt representant EM, leder fagforbundet og daværende rektor VO (leder for prosjektgruppen)

Gruppen kom fram til følgende anbefalinger:

- Med bakgrunn i at alle de bosatte er over 18 år, nedlegges prosjektet i sin nåværende form.
- Det anbefales at tjenestetilbudet for denne gruppen overføres til helse og sosialetaten ved ambulerende miljøarbeidertjeneste.
- Integreringstilskuddet, det særskilte tilskuddet og refusjonene søkes om og forvaltes av ambulerende miljøarbeidertjeneste.
- Leder for ambulerende miljøarbeidertjeneste, vurderer sammen med prosjektleder og enhetsleder fra Barnevernstjenesten bemanningsbehovet knyttet til oppfølgingen av de bosatte flyktingene.
- De bosatte følges opp i boligene av ambulerende miljøarbeidertjeneste.
- Barnevernstjenesten vil på individuelt grunnlag følge den enkelte unge. Hvis de unge ønsker det, kan denne oppfølgingen videreføres til fylte 23 år.
- Tjenesten tilføres en fagkoordinator som har ansvaret for å søke tilskudd og refusjoner, samt å koordinere den daglige oppfølgingen av de bosatte flyktingene.
- Utover det må tjenesten tilføres det nødvendige antall medarbeidere for et faglig godt oppfølgingstilbud.

Det ble i oppstarten av gjennomføringen av sak 100/09 lagt opp til at prosjektleder skulle ha høyskoleutdannelse, mens det ikke ble stilt kompetansekrav til miljøarbeiderne. Erfaringen viser at kommunen ikke bør gå under IMDIs kompetansenorm på 50 % fagutdannet personale

Vurdering av saken:

Enslige mindreårige

En rekke forutsetninger for at prosjektet skal ha bærekraft, har ikke vært og er ikke til stede. Forutsetningene vil ikke endre seg, selv om prosjektet er organisert under annen etat eller enhet. Siden alle de bosatte nå er over 18 år, kan det nå være et egnet tidspunkt for å avslutte prosjektet i den formen det har i dag. De bosatte vil bli ivaretatt innenfor de rammene den enkeltes barnevernsvedtak utgjør.

Ved å overføre omsorgen av guttene til ambulerende tjeneste innen miljøarbeidertjenesten, vil guttene bli ivaretatt av en enhet som har kompetanse og erfaring med botilbud. De ansatte i prosjekt enslige mindreårige vil ikke følge med over til miljøarbeidertjenesten, men vil bli ivaretatt innenfor de rettigheter de har som overtallige i kommunen.

Dette betyr ikke at kommunen har sagt nei til bosetting av enslige mindreårige flyktinger. Når rammebetingelsene er til stede, først og fremst i form av gode og tilrettelagte boliger, kan kommunestyret vurdere bosettingsspørsmålet på nytt. Det bør da tas høyde for et volum på bosetting som gjør det mulig å ha en tilstrekkelig administrasjon som ivaretar de ansattes rettigheter i forhold til organisering av turnus,

og som på samme tid gir mulighet for en stimulerende og utviklende bo-, skole- og fritidssituasjon for de bosatte.

Ved overføring til miljøarbeidertjenesten ved ambulerende team må de vurdere bemanningen. Inntil guttene fyller 20 år, er muligheten til å få dekket utgiftene store. Det er viktig å påse at det blir søkt om økonomiske tilskudd. Dette kan ivaretas av ambulerende team, flyktningkonsulent og økonomiavdelingen. Integreringstilskuddet kommer automatisk når det først er søkt om en gang, særskilt tilskudd må søkes om og tilskudd fra Buf-etat sendes inn i etterkant.

Konklusjon med begrunnelse:

Vurdering

Arbeidet rundt VO er en langsiktig prosess. Gjennom år har oppgaver man ikke har greid å finne en naturlig plass til i organisasjonen som for eksempel fritidstiltak for funksjonshemmede, flyktningkonsulent og botilbud til enslige mindreårige, blitt lagt til VO. Dette forsøker man i samarbeid med de ansatte å rydde opp i nå.

Det er ikke naturlig at et botilbud ligger i oppvekst- og kulturetaten. Etaten har ingen erfaring og kompetanse på heldøgnsdrift. Innenfor helse- og sosialetaten ligger både erfaringen og kompetansen. I tillegg ligger lignende virksomheter i helse- og sosialetaten slik at mulighetene for å utnytte synergieffekten er større.

Rådmannen vurderer at trinnvis gjennomføring av omorganiseringene vil spare brukerne for belastninger. Det er derfor ønskelig at organisasjonsendringene vedrørende Enslige mindreårige gjennomføres fra 10.4.12.

VEDLEGG

Økonomi

Buf-etat og IMDI (Integrerings- og mangfoldsdirektoratet) dekker utgifter til de enslige mindreårige.

Buf-etat

Dekker utgifter til kommunale barneverntiltak til guttene fyller 20 år. Alle guttene fyller 20 år i løpet av 2013.

Refusjonene dekker bo- og omsorgstiltak etter vedtak i barnevernloven §§ 4-4, 4-6, 4-8, 4-12 og 4-24. Slike tiltak kan være bemannet bofellesskap, fosterhjem eller hybler med tilsyn

Utgiftene som dekkes fra BUF-etat er følgende:

- lønn til personalet i kommunale botiltak
- lønn i forbindelse med etablering av nytt tiltak, før den første enslige mindreårige flytter inn i botiltaket; inntil tre måneder for leder og én måned for ansatte
- veiledning av fosterforeldre
- utgifter til livsopphold
- andre nødvendige tiltak for støtte og oppfølging begrunnet i den enkelte enslige mindreåriges særskilte behov
- husleie
- renter på huslån for botiltak kommunen eier
- løpende driftsutgifter til botiltakets bil, som bensin, årsavgift og forsikring
- innkjøp av bil for tiltak, dersom innkjøpsutgifter fordeles over flere år gjennom avskrivning eller leasingutgift på bil

Utgifter som ikke dekkes

- kjøp av bolig eller tilpasning av bolig
- møbler eller annet inventar og utstyr til boligen
- kjøp av bil som engangsutgift
- kostnader i forbindelse med skole/utdanning (med unntak av leksehjelp)
- helsetjenester
- reiser til hjemlandet eller andre land
- vergelønn
- tolk
- utgifter til reise/opphold for besøkende til barnet
- ekstrautgifter i henhold til ansvars- og betalingsrundskrivet [Q-06/2007](#)

Refusjonen regnes ut fra en døgnpris, som inneholder godkjente kostnader, fordelt på hver enslig mindreårige. Refusjonskravet godkjennes av kommunens revisor før innsending.

Fra Ås kommune har det vært sendt inn tre refusjonskrav så langt:

Perioden 01.08.2010-31.12.2010 på kr 1.115.148

Perioden 01.01.2011-30.06.2011 på kr 1.932.361.,

Perioden 01.07.2011-31.12.2011 er til godkjenning hos revisor og er på kr 2.762.389.

Til sammen er dette kr.5.809.898 for perioden 01.08.10 – 31.12.11.

Fra IMDI får man følgende tilskudd:

- Integreringstilskudd i bosettingsåret og de 4 neste årene
- Særskilt tilskudd som utløper det året de bosatte fyller 20 år

Integreringstilskuddet skal dekke kommunens gjennomsnittlige utgifter ved bosetting og integrering i bosettingsåret og de fire neste årene. Utgiftene skal dekke utgifter til barnevern, skole, tolk, helsetjenester, kultur- og ungdomstiltak etc.

Tre av guttene ble bosatt i 2010 og to i 2011. Satsene for tilskudd og antall år vil derfor variere avhengig av hvilke tidspunkt guttene ble bosatt.

I 2010 fikk kommunen kr 500.778 i integreringstilskudd og særskilt tilskudd

I 2011 fikk kommunen kr 1.314.410 i integreringstilskudd og særskilt tilskudd

I 2012 vil kommunen få kr 1.352.200 i integreringstilskudd og særskilt tilskudd

I 2013 vil de bosatte fylle 20 år, og det særskilte tilskuddet vil gå ut.

- Særskilt tilskudd år 1 beregnes ut i fra hvilket tidspunkt i bosettingsåret personen er bosatt, mens integreringstilskudd utbetales for hele året uavhengig av bosettingstidspunkt.
- Det blir fastsatt nye satser for integreringstilskuddet og særskilt tilskudd hvert år

HS-sak 7/12**HØRING - FASTLEGEFORSKRIFTEN**[Gå til saksliste](#)[<<Forrige sak](#)

Saksbehandler: Unn Hegg	Arkivnr: G21 &13	Saksnr.: 11/4133
Utvalg	Utv.nr.	Møtedato
Ås Eldreråd	/	12.03.2012
Kommunalt råd for funksjonshemmede	/	13.03.2012
Hovedutvalg for helse og sosial	7/12	15.03.2012

Rådmannens innstilling:

Ås kommunes høringssvar på revidert fastlegeforskrift er som det fremkommer av denne sak.

Rådmannen i Ås, 07.03.2012

Trine Christensen

Tidligere politisk behandling:

Avgjørelsesmyndighet: Hovedutvalg for helse og sosial

Behandlingsrekkefølge:

Ås eldreråd
Kommunalt råd for funksjonshemmede
Hovedutvalg for helse og sosial

Vedlegg som følger saken trykt separat:

Ingen

Vedlegg som ligger i saksmappen i tillegg til trykte dokumenter:

- Høringsnotat om revidert fastlegeforskrift m.m.
- KS Notat – underlag for høringsuttalelse til ny fastlegeforskrift, evt KS hovedstyrevedtak – høringsuttalelse, 8. mars 2012

Utskrift av saken sendes til:

HOD – Helse og omsorgsdepartementet

SAKSUTREDNING:**Fakta i saken:**

Helse- og omsorgsdepartementet sendte 22.12.2011 på høring forslag til revidert fastlegeforskrift. Høringsfristen er satt til 22.03.2012. I foreliggende sak avgis høringsuttalelser til forslaget til revidert forskrift.

Saksopplysninger:

Revidering av fastlegeforskriften har vært varslet i forbindelse med samhandlingsreformen, blant annet i Nasjonal helse- og omsorgsplan 2011-2015 og i Prop. L 91 (2010-2011) Helse- og omsorgstjenesteloven.

Fastlegeordningen ble innført 1. juni 2001 etter at det var gjennomført forsøk i 4 kommuner i årene 1993-1996. Formålet med ordningen var:

- Å bedre kvaliteten på allmennlegetjenesten ved at alle som ønsker det skal få en fast allmennlege å forholde seg til.
- Å gi større trygghet til befolkningen gjennom bedre tilgjengelighet.
- Å bidra til kontinuitet i lege-pasientforholdet.

Fastlegen har en tre-delt rolle:

1. **Ansvar for legetjenester til de som står på fastlegens liste.** Fastlegene skal sørge for nødvendig primærmedisinsk utredning, forebygging, behandling og skal koordinere behovet for annen medisinsk hjelp til innbyggere på sin liste. Dette omfatter også samarbeid med ulike kommunale tjenester, og henvisning til oppfølging etter behandling i spesialisthelsetjenesten.
2. **Oppgaver definert som allmenntilleggsarbeid.** Kommunen kan i dag tilplikte fastleger i fulltidsaktivitet til å delta i inntil 7,5 timer per uke med allmenntilleggsarbeid knyttet til sykehjem, helsestasjon, skolearbeid mm. Disse "bestillingene" er de aller fleste steder fastlønnet, og har i tillegg et tilskudd for å dekke fastlegens løpende praksisutgifter (praksiskompensasjon).
3. **Legevakt.** Kommunen kan etter fastlegeordningen tilplikte fastleger å delta i kommunalt organisert legevakt. Legevakten omfatter øyeblikkelig hjelp 24 timer i døgnet.

Fastlegeordningen anses for å være en vellykket ordning. Evalueringer har vist at tilgjengeligheten til allmennlegetjenesten har økt, ventetiden har gått ned og legedekningen har blitt bedre. Likevel har ordningen forbedringspunkter. Fastlegeordningen fungerer ikke like godt for pasienter som selv ikke etterspør helsetjenester, eller som har vansker med å oppsøke legekontor på eget initiativ. Dette gjelder bl.a. personer med rusproblem, hjemmeboende eldre med nedsatt funksjonsnivå, personer med psykiske lidelser, personer med mental svikt og andre med betydelig nedsatt funksjonssvikt. Det som er felles kjennetegn ved disse gruppene er behov for individuell planlegging og tverrfaglig kontakt med deler av tjenesteapparatet over lang tid. Dette er grupper som bør ha høy prioritet for tilgang til fastlegens tjenester. Forebygging og oppsøkende virksomhet skjer i for liten grad. Det har også kommet fram at kommunene har for dårlige styringsmuligheter i forhold til fastlegene, og dermed at fastlegene er dårlig integrert i den øvrige helse- og omsorgstjenesten i kommunen.

Fastlegene er sentrale for å nå målene i samhandlingsreformen. For å få bedre forebygging, mer av tjenestetilbudet i kommunene og mer helhetlige tjenester, bygges det videre på fastlegeordningen. Pasientene skal sikres økt tilgjengelighet til fastlegen.

Det forslås en rekke nye krav i forslag til revidert fastlegeforskrift:

- Kortere ventetid hos fastlegen
- Fastlegen skal ta større ansvar for pasientene på sine lister – også de som ikke selv tar kontakt med fastlegen
- Fastlegen forventes å gjennomføre hjemmebesøk i større grad enn i dag
- Fastlegen skal gjennomføre brukerundersøkelser regelmessig for å bedre tilbudet
- Fastlegen skal være pasientens faste kontaktpunkt gjennom hele pasientforløpet
- Dersom pasienten har høy risiko for legemiddelrelaterte problemer, skal fastlegen gjennomgå legemidlene
- Dersom det avdekkes høy risiko for utvikling eller forverring av sykdom/funksjonssvikt, skal fastlegen komme inn tidlig

Det er kommunene som har ansvaret for fastlegeordningen. Den reviderte forskriften skal sikre at fastlegene blir bedre integrert i den kommunale helse- og omsorgstjenesten.

Vurdering av saken:

Helse- og omsorgsdepartementet foreslår i forslag til revidert fastlegeforskrift kvalitets- og funksjonskrav med tilhørende rapporteringskrav for å forbedre fastlegeordningen.

Ås kommune er enig i at fastlegene er sentrale for å nå målene i samhandlingsreformen, og deler målene om å satse på forebygging, sikre kvaliteten på tjenestene og integrere fastlegene bedre i den kommunale helse- og omsorgstjenesten.

Det er grunn til å uttrykke betenknninger rundt følgende punkter i høringsnotatet om revidert fastlegeforskrift:

1. Summen av de foreslåtte endringene og kravene til fastlegene blir omfattende, og dette kan svekke fastlegeordningen blant annet knyttet til tilgjengelighet til fastlegen, kontinuitet i pasient-legekontakten og forutsigbarhet, planlegging og medisinskfaglige prioriteringsmuligheter for fastlegen
2. Det bør derfor gjøres en prioritering blant de foreslåtte endringene i forskriften. Tiltak rettet mot pasientgrupper som har behov for fastlegetjenester, men som i liten grad benytter dem, bør prioriteres. Dette innebærer støtte til forslagene om oppsøkende virksomhet og hjemmebesøk. Selv om kravet til øyeblikkelig hjelp på dagtid isolert sett er et viktig tiltak, støttes derfor ikke dette.
3. De foreslåtte endringene vil gi kommunene et større oppfølgingsarbeid, med tilhørende økonomiske konsekvenser som bør kompenseres.

Vurdering av eventuelle økonomiske konsekvenser:

Det er ikke mulig å anslå de økonomiske konsekvensene av forslaget til revidert forskrift annet enn at en styrking av fastlegetjenesten vil ha økonomiske konsekvenser for kommunene, samt at endringene trolig også vil ha konsekvenser for hver enkelt fastlege.

Konsekvenser for bærekraftig utvikling:

Forebyggende arbeid er viktig med hensyn til samfunnets bærekraft. Et av målene i samhandlingsreformen og den reviderte fastlegeforskriften er satsing på forebygging. Om de foreslåtte endringene vil ha de tilsktede effektene gjenstår å se.

Konklusjon:

Rådmannen anbefaler at Ås kommune slutter seg til denne høringsuttalelsen og oversender uttalelsen til Helse- og omsorgsdepartementet.

Kan vedtaket påklages?

Nei

Ikrafttredelse av vedtaket:

Umiddelbart