

[Gå til saksliste](#)

[Første sak>>](#)

REFERATSAKER TIL ÅS ELDRERÅD 12.03.2012

1. Seminar for kommunale eldreråd 09.05.2012, i regi av Akershus eldreråd.
Hovedtema: "2012 – Det europeiske året for aktiv aldring og solidaritet mellom generasjonene". Det står i brevet at: program med påmelding sendes ut senere.
2. Sakskart til møte i Akershus eldreråd, 12.03.2012
3. Årsmelding fra Oppegård eldreråd 2011, datert 29.02.2012
4. Nyhetsbrev fra seniorpolitikk.no, tittel: "Pensjon: Generasjon med få offentlige goder", datert 23.02.2012
5. Nyhetsbrev fra seniorpolitikk.no, tittel: "Sveriges statsminister vil ha flere 70-åringer på arbeidsmarkedet", datert 08.02.2012

REFERATSAKER TIL ÅS ELDRERÅD 13.02.2012

Møtet ble avlyst. Referatsakene ble skrevet i avlysningsbrevet.

1. Sakskart til møte i Akershus eldreråd, 30.01.2012
2. Protokoll fra møte i Akershus eldreråd, 30.01.2012

DRØFTINGSSAK 3:

Utdrag fra e-post fra aktivitetssjef for UKA i Ås 2012:

"UKA i Ås 2012 ønsker å arrangere et kurs for eldre i tillegg til en hyggelig sosial kveld. Vi er usikre på hva kurset skal være i, men det er nettopp dette vi håper eldrerådet kan komme med innspill på."

ÅS KOMMUNE

Ås Eldreråd

ER-sak 6/12

[Gå til saksliste](#)

[<<Referatsaker](#)

[Neste sak>>](#)

ER-sak 6/12

ÅRSMELDING FOR ÅS ELDRERÅD 2011

Saksbehandler: Rita Stensrud	Arkivnr: 033	Saksnr.: 12/413
Utvalg	Utv.nr.	Møtedato
Ås Eldreråd	6/12	12.03.2012

Leders innstilling:

Årsmeldingen for Ås eldreråd 2011 tas til orientering.

Ås, 23.02.2012

Sign.

Georg Distad

Leder i Ås eldreråd

Tidligere politisk behandling:

Årsmeldingen 2011 var orienteringssak på møtet 08.11.2011. Eldrerådet drøftet og endret på årsmeldingen. Årsmeldingen ble ferdigstilt i januar.

Avgjørelsesmyndighet:

Ås eldreråd

Behandlingsrekkefølge:

Ås eldreråd

Vedlegg som følger saken trykt:

1. Årsmelding for Ås eldreråd 2011

Vedlegg som ligger i saksmappen i tillegg til trykte dokumenter:

Ingen

Utskrift av saken sendes til:

Refereres i kommunestyret 28.03.2012, jf. Ås kommunes reglementer pkt. 7.8.

Ordfører

Ås seniorsenter og Nordby eldresenter

Ås pensjonistforening

Statens eldreråd

Akershus fylkeskommunes eldreråd

SAKSUTREDNING:**Fakta i saken:**

Årsmeldingen for Ås eldreråd 2011 legges frem for eldrerådet til behandling. Saken går videre til kommunestyrets marsmøte til orientering, jf. Ås kommunes reglementer punkt 7.8:

(...)

Årsmelding

Eldrerådet skal hvert år utarbeide en årsmelding om rådets virksomhet og som legges frem for kommunestyret i marsmøtet til orientering. Loven inneholder ikke noen krav til form eller innhold. Den bør imidlertid inneholde blant annet:

- Oversikt over rådets medlemmer.
- Antall møter og saker.
- Oversikt over saker fra kommunen til uttalelse og i hvilken utstrekning rådets uttalelser er blitt tatt hensyn til.
- Oversikt over saker som er kommet fra andre og saker som rådet selv har tatt opp.
- Samarbeid med andre eldreråd.

Konklusjon med begrunnelse:

Eldrerådets leder i perioden 2007-2011, Leif Sundheim, lagde forslag til årsmelding. Deretter ble forslaget drøftet og endret på av eldrerådet 2007-2011.

På bakgrunn av dette anbefaler eldrerådets leder i perioden 2011-2015, Georg Distad, at årsmeldingen tas til orientering.

VEDLEGG 1

ÅS ELDRERÅD

ÅRSMELDING 2011

Rådets sammensetning:

Medlemmer	Varamedlemmer
Leif Sundheim, leder	Ragnhild Skiaker
Inger Sandfeld	Trygve Roll-Hansen
Ragnhild Lund, nestleder	Kjell Westengen
Per Eivind Killingmo	Ingrid Langdalen
Gunnar Kvande-Pettersen	Even Haugland
Bjørge Texmo	Egil Ekeberg
Inger Ekern	Jorunn Nordli

Sekretærer for Ås eldreråd: Ocean Marambanyika og Rita Stensrud

Eldrerådet er et lovpålagt organ i alle kommuner og skal gi uttalelser i alle saker som angår eldre, og være en del av grunnlaget for de avgjørelser som fattes i hovedutvalgene, formannskapet og kommunestyret. Eldrerådet skal opptre tverrpolitisk og uavhengig.

Ås eldreråd har i 2011 hatt 7 møter og behandlet 13 nummererte saker. Noen eldrepolitiske temaer er tatt opp som drøftingssaker og saker til orientering.

Saker behandlet i 2011

11.1.2011

Seniorkontakt i Ås kommune

Ås kommunestyre vedtok 15.12.2010 å opprette en stilling som eldrekontakt (senere kalt seniorkontakt av administrasjonen) fra 1.05.2011. Eldrerådet har flere ganger pekt på behovet for en slik stilling og kom med innspill til stillingsbeskrivelsen.

Seniorkontakten skal arbeide for bedre livskvalitet, fysisk og mental helse og forebygge sykdommer og skader. Alle over 80 får tilbud om besøk og de som ikke ønsker besøk melder fra om det. På første besøk kartlegger seniorkontakten bolig, kosthold, fysisk aktivitet og helse, gir råd om ernæring, helse og tiltak for å gjøre boligen tryggere. Avdekker seniorkontakten behov for hjelpetiltak, kontaktes rette vedkommende i kommunen. Brukeren tilbys oppfølgingsmøter etter behov, minst en gang årlig.

Høring: Forslag til ny kommunal helse- og omsorgslov

Ås eldreråd uttalte at aldersbestemt medfinansiering er diskriminering av en stor pasientgruppe og vil sterkt fraråde en slik modell fordi det kan gi dårligere tilbud til denne gruppen ved stram økonomi i kommunen.

Årsmelding 2010

Eldrerådet vedtok med mindre endringer forslaget til årsmelding for 2010.

15.2.2011*Kriterier for bruk av flersengsrom på Moer sykehjem*

Da sykehjemmet var nytt kunne kommunen leie ut ledige rom, men nå er etterspørselen etter rom så stor at alle rom brukes av innbyggere i kommunen og på noen rom er det to pasienter. Eldrerådet sluttet seg til rådmannens kriterier for tildeling av plass på flersengsrom/ekteparrom, men understreket at det er et viktig kriterium at begge aksepterer å bo sammen.

22.3.2011*Eldredagen 2011*

Eldrerådet vedtok å markere eldredagen lørdag 1. oktober. En gruppe ble etablert for gjennomføring av arrangementet: Leif Sundheim, Inger Ekern, Trygve Roll-Hansen og Inger Sandfeld.

Rullestoladkomst til Kroer kirke

Ås eldreråd hadde mottatt forslag til bygging av rampe langs kirkens sydvegg til uttalelse, og så behovet for en slik rampe. Langs kirkens sydvegg ligger en gravrekke med avstand fra kirkemuren til gravstøttene på 2,6m - 3m. og det vil bli ca.70cm fra nærmeste støtte/grav til rampen. Ved å bygge en slik rampe som skissert vil en blokkere gangveien langs kirkens sydside hvis en ikke da skal trække inn over "aktive" graver. En bæreprosjeksjon blir nærmest umuliggjort.

Ås eldreråd ba om at saken utsettes og at det utarbeides alternativt forslag med for eksempel en heisinnretning i sydvesthjørnet, mellom våpenhuset og kirkens vestvegg. En slik løsning ville vel verken bli dyrere eller arkitektonisk dårligere

3.5.2011*Orientering om Kretsløp Follo*

Teknisk sjef Arnt Øybekk orienterte om samarbeidet mellom Follo-kommunene om renovasjon fra og med høsten 2011. Husstandene blir bedt om kildesortering slik at papir kommer i en beholder og restavfall, inkludert plast, legges i en annen beholder. Det blir satt ut en normalstørrelse, men det er mulig å be om mindre beholdere og få redusert avgift.

23.8.2011

Handlingsplan med økonomiplan 2012-2015

Eldrerådet kommenterte planen med noen hovedpunkter fra "Eldrepolitisk program for Ås kommune 2011-2015".

Det må satses mer på forebyggende arbeid for alle aldersgrupper, fordi dette er viktig for velferd og helse. Innbyggere med behov for omsorg og pleie må få den hjelp de trenger. Alle over 70 tilbys gratis årlig helsekontroll hos fastlegen, fordi tidlig diagnose gir bedre prognose. Kapasiteten i hjemmesykepleien og hjemmehjelpen må økes for at alle skal kunne bo hjemme lengst mulig. Det må bygges flere omsorgsboliger i kommunen. Planlegging av tilbygg til Moer sykehjem må gjennomføres. Kommunens eldresentre/seniorsentre er viktig aktører for en best mulig eldreomsorg og bør derfor gis romslige arbeidsvilkår, både når det gjelder lokaler og praktisk støtte. Eldrerådet ser fram til at stillingen som seniorkontakt tilsettes og forventer å bli tatt med på råd om stillingsinstruksen.

27.9.2011

Framtidig organisering av pleie- og omsorgstjenesten i Ås kommune

Eldrerådet er sterkt engasjert i denne saken fordi det vil berøre de fleste av de eldre i kommunen. Etter en grundig diskusjon kom eldrerådet til at de vil minne kommunen om ansvaret for de eldre, den raskest voksende aldersgruppen i kommunen. Gjennom en betydelig egeninnsats drives to eldresentre i kommunen. De kommunale tilskuddene har blitt redusert de siste årene. Ås seniorsenter trenger tilfredsstillende lokale med stor nok kapasitet til det økende antall eldre sør i kommunen. Nordby eldresenter har gode lokaler.

Ås eldreråd etterlyste tilsetting i stillingen som seniorkontakt i kommunen. Eldrerådet mener at det haster med å få lyst ut og tilsatt i stillingen og ønsker å delta i arbeidet med å lage stillingsinstruks for seniorkontakten.

Eldrepolitisk program 2011-2015

Eldrerådet vedtok et program for perioden 2011-2015 med følgende overordna mål for eldrepolitikken i kommunen.

Kommunen skal ha trygge miljøer for alle aldersgrupper. Eldre kan ha redusert bevegelse og trenger derfor tilrettelagte perronger for å komme på tog og buss. Butikker, kjøpesentra og offentlige lokaler må legges til rette for god fremkommelighet også for de som ikke lenger er så spreke til beins. De gode miljøene i lokalsamfunnene i kommunen må videreutvikles til beste for eldre og yngre.

Ås eldreråd vil prioritere følgende:

- Tiltak i helse og kosthold for bedre livskvalitet, fysisk og mental helse.
- Forebygge skader og sykdom blant eldre.
- Trygge miljøer i alle lokalsamfunn i kommunen.
- En fleksibel, brukerorientert omsorg og pleie for å ta vare på den enkeltes sosiale, fysiske og psykiske behov.
- Muligheter slik at eldre kan bruke sine ressurser i aktivt kultur- og samfunnsengasjement.

Boliger for eldre

På grunn av manglende kapasitet på sykehjem og omsorgsboliger får stadig flere eldre pleie i sin egen bolig. Ås kommune er overkommelig i utstrekning og hjemmetjenestene gjør en svært god innsats for de eldre som har behov for hjelp.

- Universell utforming er et krav ved all boligbygging blant annet ved at det bygges heis med plass til sykebåre i alle nybygg uten direkte ankomst.
- Kommunen bør skaffe tomtearealer for å bygge hensiktsmessige boliger for eldre.
- Det legges til rette for at eldre kan fortsette å bo hjemme så lenge som mulig.
- Bygging av flere omsorgsboliger prioriteres.
- Planlegging av nye sykehjemsplasser settes i gang.
- Vaktmestertjenesten har stor betydning for hjemmeboende eldre.

Helse

Vi har ansvar for å holde oss fysisk aktive så lenge som mulig og ta vare på egen helse. Kommunen har gode muligheter for sosialt fellesskap med to eldresentre og mange foreninger som også eldre aldersgrupper kan ha glede av.

- Fastlegene kaller inn alle som har fylt 70 pr til årlig helsekontroll.
- Det er viktig å undersøke grundig om pasienten har sykdommer som ofte rammer eldre. Tidlig diagnose gir bedre prognose for de fleste sykdommer.
- Fastlegene bør i større grad foreta hjemmebesøk der dette er nødvendig.

Kosthold

Riktig sammensatt mat av høy kvalitet kan forebygge sykdommer i alle aldersgrupper. Fersk mat, frukt og grønnsaker daglig øker livskvaliteten og skjerper matlysten. Undersøkelser har vist at en del av pasientene ved norske sykehus er underernærte. Hjemmeboende enslige menn kan ha behov for opplæring i kosthold.

- Det tilbys kurs i matlaging for eldre.
- Kostholdet ved kommunale sykehjem følges opp.
- Maten som bringes ut til hjemmeboende eldre skal ha en sammensetning som tilfører alle viktige næringsstoffer og skjerper appetitten.

Eldresenter/seniorsenter i kommunen

Gjennom en betydelig egeninnsats drives det to senter for eldre i kommunen. De kommunale tilskuddene har blitt sterkt redusert i løpet av de siste år på grunn av dårlig økonomi i kommunen. Det har ført til økt arbeidspress på de frivillige som deltar på kjøkken, arrangerer turer og leder hobbyvirksomhet. Det er relevant å spørre om kanskje økt tilskudd for større aktivitet ved sentrene kan utsette tidspunktet da kommunen må skaffe omsorgsbolig/sykehjemsplass for den enkelte.

Nordby eldresenter har gode lokaler med kjøkken og egne rom for hobbyaktiviteter. Ås seniorsenter har alt for lite areal i forhold til medlemsmassen og mangler aktivitetslokaler.

- Ås seniorsenter skaffes tilfredsstillende lokaler for å ta unna sterkt økende antall eldre og for å få plass til hobbyaktiviteter for eldre.

- Dersom det ikke er mulig å skaffe tilstrekkelig areal på ett sted, bør det vurderes å dele aktiviteten sør i kommunen på to seniorsentra.

Overgrep mot eldre

Dessverre forekommer det overgrep mot eldre. Norsk pensjonistforbund anslår at mellom fire til seks prosent av befolkningen over 65 år opplever fysiske, psykiske, økonomiske og seksuelle overgrep. Omsorgssvikt og mangel på den hjelp eldre har krav på fra kommunen er også et overgrep.

- Det er 0-toleranse for overgrep mot eldre.
- Alle må bli flinkere til å identifisere og etterforske overgrep mot eldre.

8.11.11

Handlingsprogram med økonomiplan 2012 – 2015

Eldrerådet tok rådmannens forslag til budsjett for 2012 til orientering og hadde følgende merknader:

Punkt 57. Utsette seniorkontakt

Ås eldreråd beklager at rådmannen foreslår å utsette tilsettingen av seniorkontakt som Ås kommunestyre opprettet 15.12.2010.

Punkt 58. Økte inntekter korttids- og langtidsplasser

Ås eldreråd ber om at dobbeltrom beholdes som langtidsplasser.

Punkt 59. Salg av langtidsplasser

Ås eldreråd er skeptisk til salg av langtidsplasser som rådmannen foreslår. Samhandlingsreformen og befolkningsutviklingen tilsier at Ås vil trenge alle plasser på Moer sykehjem.

Punkt 61. Tilskudd eldrecenter/seniorsenter

Gjennom en betydelig egeninnsats drives det to sentre for eldre i kommunen. De kommunale tilskuddene har blitt sterkt redusert i løpet av de siste år på grunn av dårlig økonomi i kommunen, Det har ført til økt arbeidspress på de frivillige som deltar på kjøkken, arrangerer turer og leder hobbyvirksomhet. Det er relevant å spørre om økt tilskudd for større aktivitet ved sentrene kan utsette tidspunktet da kommunen må skaffe omsorgsboliger/sykehjems plass for den enkelte.

Gratis renhold gjelder bare Ås seniorsenter, en urettferdighet som det synes vanskelig å bli kvitt. Renholdet bør gjelde både i Ås og Nordby. Kutting av tilskudd til stillingsressursen kan ikke gjelde Nordby eldrecenter som ikke har noen stillinger. Redusert forebyggende tilbud til eldre gjelder ikke Nordby.

Ås eldreråd vil sterkt tilråde at tilskuddet til eldrecentrene opprettholdes minst på dagens nivå Samhandlingsreformen vil forsterke behovet for det forebyggende arbeidet som våre to eldrecentre driver.

Andre arrangementer

Eldredagen 2011

Ås eldreråd inviterte til markering av den internasjonale eldredagen i Ås seniorsenter lørdag 1. oktober. Forfatter Tordis Ørjasæter holdt et spennende foredrag, illustrert med bilder, om "Blomstergleder hos Kristin Lavransdatter". Ås seniorkor hadde en flott konsert. Det var ca. 130 deltakere på markeringen.

Samarbeid mellom Follo-kommunene om Samhandlingsreformen.

Ås eldreråd arrangerte felles møte for alle eldreråd i Follo på Moer sykehjem 23.8.2011 for at eldrerådene skulle bli orientert om samarbeidet i Follo om gjennomføringen av Samhandlingsreformen. Prosjektleder Ingvild Belck-Olsen orienterte og svarte på spørsmål fra medlemmene i eldrerådene.

ÅS KOMMUNE

Ås Eldreråd

ER-sak 7/12

[Gå til sakliste](#)

[<<Forrige sak](#)

[Neste sak>>](#)

ER-sak 7/12

ARBEIDPLAN FOR ELDRERÅDET

Saksbehandler: Rita Stensrud

Arkivnr: 033

Saksnr.: 12/413

Utvalg

Utv.nr.

Møtedato

Ås Eldreråd

7/12

12.03.2012

Leders innstilling:

Arbeidsplan for Ås eldreråd brukes som et utgangspunkt for eget planlagt arbeid i rådet.

Ås, 01.03.2012

Sign.

Georg Distad

Leder i Ås eldreråd

Tidligere politisk behandling:

Ingen

Avgjørelsesmyndighet:

Ås eldreråd

Behandlingsrekkefølge:

Ås eldreråd

Vedlegg som følger saken trykt:

1. Arbeidsplan for Ås eldreråd

Utskrift av saken sendes til:

Ås seniorsenter og Nordby eldresenter

Ås pensjonistforening

Eldrerådets medlemmer

SAKSUTREDNING

Fakta i saken:

Ås eldreråd er et rådgivende organ for de som har avgjørelsesmyndighet i Ås kommune. Vi må derfor vinne frem med gode argumenter for den utvikling vi ønsker og for de valg vi anbefaler. Slike argumenter må bygges på kunnskap om nåsituasjon og vedtatte planer, sett i forhold til det vi mener vil være den beste måten for kommunen til å gjennomføre nødvendig utvikling og til å utføre nødvendige tjenester. I den foreslåtte arbeidsplan for rådet er det derfor lagt vekt på at vi i begynnelsen av

rådets arbeidsperiode får samlet inn kunnskap om nåsituasjonen og om de planer de ansvarlige for tjenestene arbeider etter.

Det er også viktig å få vite hvordan frivilligsentralen, seniorsenteret og eldresenteret ser på sin rolle i det frivillige forebyggende arbeidet.

Konklusjon med begrunnelse

Ås eldreråd vedtar innstillingen, fordi eldrerådet bør ha en arbeidsplan uavhengig av hvilke konkrete saker som det til enhver tid blir aktuelt å behandle.

Arbeidsplan for Ås eldreråd

Målsetting

Å være et "kunnskapsutvalg" = hente inn /skaffe kunnskap først og så fremme konstruktive forslag til hvordan kommunen kan utvikle en god eldreomsorg/eldrepolitikk.

Dette i tillegg til å behandle løpende saker.

Kommuneplanen har planlegging av utbygging av eldreomsorgen som et av de prioriterte tiltakene.

Møtene innledes med besøk av fagpersoner/ ansvarlige for tjenestene.

Dette for å skaffe oss riktig kunnskap om nåsituasjon og hva som hittil er planlagt.

Møte	Måned	Hvem	Hva
1	Januar	Konstituering av rådet	Valg av leder og nestleder
2	Mars	Tone Eng, leder av frivilligsentralen og Bente Sperlin, konstituert enhetsleder for folkehelse og frivillighet	Frisklivsentral m.m.
		Vibeke Berggård, førstekonsulent fra administrasjonen	Om saksgang og Ås kommunes reglementer
3	April	Cornelia Solheim, plan- og utviklingssjef	Om planarbeidet for Ås sentrum
4	Mai?	Marit Roxrud Leinhardt, helse- og sosialsjef	Om tjenestene
5	Juni?	Myfanwy Moore-Evensen, kulturhuskoordinator	Om bruk av kulturhuset
6	August?	Seniorsenter og Eldresenter	Om synspunkter på deres rolle

Mellom møtene samarbeider vi om å forme spørsmål om forhold vi er interessert i, slik at de vi ønsker informasjon fra kan vite litt om hva som opptar oss.

4. juni kan vi legge planer for høsten

[Gå til sakliste](#)[<<Forrige sak](#)**ER-sak 8/12****HØRING - FASTLEGEFORSKRIFTEN**

Saksbehandler: Unn Hegg	Arkivnr: G21 &13	Saksnr.: 11/4133
Utvalg	Utv.nr.	Møtedato
Ås Eldreråd	8/12	12.03.2012
Kommunalt råd for funksjonshemmede	/12	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.

Ås, 07.03.2012

Sign.

Trine Christensen
Rådmann

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:

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 allmennmedisinske offentlige legearbeid.** Kommunen kan i dag tilplikte fastleger i fulltidsaktivitet til å delta i inntil 7,5 timer per uke med allmennmedisinske offentlige oppgaver 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 foreslås 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 betenkninger 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