

Sentrale lovendringer i forbindelse med ny lov om kommunale helse- og omsorgstjenester og ny folkehelseslov

Styremøte Helse Vest RHF

02.11.11

Bakgrunn

- Ny helse- og omsorgstjenestelov ble vedtatt 17. juni 2011. Denne har også indirekte betydning for de regionale helseforetakene og helseforetakene.
- Stortinget vedtok samtidig en rekke endringer i spesialisthelsetjenesteloven
- Lovendringene forventes satt i kraft fra 1. jan. 2012
- Presentasjonen her bygger på brev av 23.09.11 fra departementet hvor det gjøres rede for de mest sentrale lovendringene

Tydeliggjøring av sørge for ansvar og forsvarlighet

- Tydeliggjøring av sørge for ansvarets innhold (jf § 2-1a, tredje ledd):
 - planlegge, gjennomføre, evaluere og korrigere virksomheten slik at tjenestenes innhold og omfang er i samsvar med krav fastsatt i lov eller forskrift
- Tydeliggjøring av forsvarlighetskravet, jf § 2-2:
 - Spesialisthelsetjenesten skal tilrettelegge sine tjenester slik at personell som utfører tjenesten blir i stand til å overholde sine lovpålagte plikter og slik at den enkelte pasient eller bruker gis et helhetlig og koordinert tjenestetilbud.

Individuell plan og koordinering

- Individuell plan, koordinator og koordinerende enhet:

Forskriftsregulering løftet inn i lovs form samt lovendring ved at bestemmelse om pasientansvarlig lege er opphevet og erstattet med en koordinator

Arbeidet med individuell plan og koordinators oppgave må ses i sammenheng med bestemmelsene om koordinerende enhet

Plikt til samarbeid

- Lovpålagt plikt til samarbeid og samhandling, jf ny § 2-1e første ledd:

legge til rette for nødvendig samarbeid mellom ulike helseforetak innad i det regionale helseforetaket, med andre regionale helseforetak, fylkeskommuner, kommuner eller andre tjenesteytere om å tilby tjenester omfattet av loven

Samarbeidsavtaler

- Lovpålagt krav om samarbeidsavtaler mellom RHF/HF og kommunene, jf ny § 2-1e andre ledd:
skal sørge for at det inngås samarbeidsavtaler som nevnt i helse- og omsorgstjenestelovens § 6-1. Det regionale helseforetaket kan beslutte at ett eller flere av helseforetakene det eier, skal inngå og være part i slike avtaler

Døgnopphold øyeblikkelig hjelp

- Lovfesting av plikt for kommunene til å sørge for tilbud om døgnopphold for pasienter og brukere for øyeblikkelig hjelp, jf kommunal helse- og omsorgstjenestelov § 3-5 tredje ledd, - ikrafttredelse 1. jan. 2016.

Kommunal medfinansiering

- Kommunal medfinansiering av spesialisthelsetjenesten, jf khol. § 11-3:
 - departementet kan gi nærmere bestemmelser om kommuners medfinansieringsansvar for pasientbehandling i spesialisthelsetjenesten, herunder fastsette kriterier for hvilke pasientgrupper eller behandlingsformer som skal omfattes
- forskrift har vært til høring

Finansiering av utskrivningsklare

- Kommunalt finansieringsansvar for utskrivningsklare pasienter, jf khol. § 11-4 første ledd:
 - kommunene skal fra dag en dekke utgifter for pasienter som er utskrivningsklare i spesialisthelsetjenesten i påvente av et kommunalt helse- og omsorgstjenestetilbud
- Forskrift vært til høring

Klage- og tilsynsorgan

- Fylkesmannen skal være klageinstans og regionalt tilsynsorgan

Meldepliktordningen

- Endringer i meldepliktordningen etter spesialisthelsetjenesteloven § 3-3:
 - Ordningen skal være et rent utviklings- og læringssystem hvor meldingene går til Kunnskapssenteret
- Lovpålagt plikt til å varsle alvorlige hendelser til Statens helsetilsyn

Kvalitet og pasientsikkerhet

- Lovfestet krav om systematisk kvalitetsforbedringsarbeid i alle virksomheter i spesialisthelsetjenesten og systematisk arbeid for å styrke pasientsikkerheten, jf ny § 3-4a
- Mer utfyllende bestemmelse om kvalitets- og pasientsikkerhetsutvalg, jf samme § 3-4

Faglige retningslinjer m.m.

- Helsedirektoratets ansvar for nasjonale faglige retningslinjer, veiledere og kvalitetsindikatorer er lovfestet, jf ny § 7-3.
- ikke rettslig bindende men normerende for god faglig praksis

Yte tjenester på vegne av kommune

- I helseforetakslovens § 2 tredje ledd er det åpnet for at helseforetak kan yte tjenester på vegne av den kommunale helse- og omsorgstjenesten

gjensidig samarbeid om utførelsen av oppgaver kan være hensiktsmessig og reguleres i de lovpålagte avtalene

Folkehelse- og forebygging

- RHFenes ansvar for å fremme folkehelse og forebygge sykdom og skade tydeliggjort i § 2-1a, nytt andre ledd.
- Tre hovedområder:
 - overfor personer i spesialisthelsetjenesten
 - overvåking av sykdom og risikoforhold
 - kunnskap og kompetanseutvikling