

Tidlig behandling skal lønne seg

Regjeringen foreslår å flytte fem milliarder kroner til kommunene for å dekke kommunenes utgifter til sykehusbehandling og for å bygge opp tilbud for utskrivningsklare pasienter.

AV KJETIL NORD-VARHAUG –
LEDER PRIVATPRAKTISERENDE
FYSIOTERAPEUTERS FORBUND

– Det skal lønne seg for kommunene å forebygge sykdom og bygge opp egne tilbud, sier helse- og omsorgsminister Anne-Grete Strøm-Erichsen.

Uttalelsen er knyttet til regjeringens presentasjon av Samhandlingsreformen, som skal knytte de forskjellige delene av helsetjenesten sterkere sammen.

Kommunene overtar ansvaret for utskrivningsklare pasienter på sykehus fra første dag.

Kilde: Dagens Medisin

Kommentar fra PFF:

Det er et godt tiltak at midler nå føres til kommunene for å kunne ta imot pasientene som skrives ut av sykehusene. Det som er bekymringsverdig er at når nå kommunene skal bli økonomisk tvunget til å bruke midler for å ta imot pasienter som skrives ut av sykehusene, så kan det lett gå på bekostning av andre helsetjenester i kommunene.

Jeg tenker da særlig på vår egen yrkesgruppe. HOD har ennå ikke klart å finne ut hvordan de skal få kommunene til å betale for rehabilitering for de som ikke er innlagt på sykehus. Det vil si at denne gruppen blir taperne når kommunene nå må satse mer på å ha et behandlingstilbud tilgjengelig for de som er sykehusinnlagt.

Kommunene oppfordres til å ha et helsetilbud i sin tjeneste, men loven er nå endret slik at fysioterapi ikke lenger er en lovpålagt tjeneste nevnt med navn. Kun fastlegeordningen er fortsatt lovpålagt. Alle andre helsetjenester inngår

i en samlet betegnelse som omtales som «tilfredsstillende helsetilbud» uten at disse er nærmere definert i loven.

Videre har kommunene fortsatt ikke noe økonomisk motiv for å bruke midler på å unngå sykefravær blant sine borgere. Samhandlingsreformen skal sikre økt satsning på forebygging, da kommunene vil bli holdt økonomisk delansvarlige for pasienter som må behandles på sykehus. Men igjen faller mange grupper pasienter utenfor dette satsningsområdet.

Vi kan ikke ha en lov som ber kommunene betale for en tjeneste som gir HELFO mindre kostnader. For kommunene blir dette kun kostnader, og gir svært liten mulighet til å spare utgifter over eget budsjett. Først når HOD foreslår en lov som gjør kommunene medansvarlig økonomisk for manglende tiltak med å forebygge sykefravær, kan vi forvente at de vil bruke penger og ressurser på nettopp dette. I mellomtiden vokser køene i kommunene, og stadig flere presses over på private helsetilbud, noe som er stikk i strid med ønsket til den rødgrønne regjeringen.

I Oslo bruker nå noen bydeler argumentet at fysioterapeutene lokalt behandler mange pasienter som ikke bor i bydelen, ergo har bydelen høy kapasitet. Ikke tenker de da på det faktum at andre bydeler og kommuner behandler mange av bydelens borgere. Ved å bruke denne metoden for å definere at bydelen har en høy kapasitet, forsvarer de praksisen med å droppe utlysningen av hjemler som blir ledige grunnet pensjon eller andre årsaker. Sannheten er at det i Oslo er et skrikende behov for flere offentlige hjemler. Men kommunepolitikerne er heldige i den form at de som bor i Oslo har høy betalingsvilje og evne, og velger



Anne-Grete Strøm-Erichsen

derfor å kjøpe seg behandling på det frie markedet. Dette avlastet da naturligvis det offentlige systemet betydelig.

Et alternativ er at finansieringen av denne formen for tiltak legges direkte på staten, da det er de som får byrden med å betale sykelønn og uførepensjon om de ikke bruker nok midler på å unngå vekst i disse trygdeutbetalingene. Dette gir mer mening, og bør være et område politikerne tenker over før de innfører den nye samhandlingsreformen.

Privatpraktiserende Fysioterapeuters Forbund støtter tiltaket om å gjøre kommunene ansvarlige for pasienter innlagt på sykehusene, men vil med dette innspillet også gjøre HOD oppmerksom på andre områder i kommunehelsetjenesten som da vil bli negativt rammet om man ikke også gjør tiltak her. Innspillet er sendt i epost til HOD som en del i vårt arbeid med å påvirke overfor offentlige myndigheter.