

The background features a dark blue gradient with faint, light blue technical diagrams. On the left, a large circular scale with numerical markings from 150 to 260 is visible. To the right, there are several circular diagrams with arrows indicating clockwise or counter-clockwise rotation. The text is centered in white, bold, sans-serif font.

KOMMUNEOVERLEGEFORUM SALTEN - NYTT UAVHENGIG FAGRÅD UNDER SALTEN REGIONRÅD

KJELL GUNNAR SKODVIN, KOMMUNEOVERLEGE, 18.05.16

HVA SKAL KOMMUNEOVERLEGENE GJØRE?

- **Medisinskfaglig rådgiving:** Helse- og omsorgstjenesteloven §5-5
<http://lovdata.no/lov/2011-06-24-30/§5-5>
- **Smittevernansvarlig:** Smittevernloven §7-2 <http://lovdata.no/lov/1994-08-05-55/§7-2>
- **Miljørettet helsevern:** Folkehelselovens § 9: <http://lovdata.no/lov/2011-06-24-29/§9>
- **Vedtak om undersøkelse, enkelte psykiatriske pasienter:**
<http://lovdata.no/lov/1999-07-02-62/§3-1>
- **Helsemessig beredskap:** Kommunen er pålagt i Lov om helseberedskap § 2-2 <http://lovdata.no/lov/2000-06-23-56/§2-2> og Helse- og omsorgstjenesteloven §5-2 <http://lovdata.no/lov/2011-06-24-30/§5-2>: legge planer for helseberedskap.

HVA KAN KOMMUNEOVERLEGEN GJØRE?

- Medisinsk faglig rådgivning ut over områdene miljørettet helsevern, smittevern og helsemessig beredskap
- Ivareta helsehensyn i kommunal planlegging, faglig samordning av helsetjenester internt i kommunen, i og mellom oppgaver/faggrupper som kommunen har ansatt eget personell til å utføre eller inngått avtale med (fastleger og fysioterapeuter), mellom kommunens tjenester og andre, først og fremst helseforetakene.
- Overvåking av helsetjenesten i kommunen
- Overvåking av sykdomsforhold i kommunen
- Faglig kvalitetssikring i kommunen etter internkontrollforskriften
- Sosialmedisinske oppgaver, spesielt i forbindelse med rusmisbruk og tilgrensende problemer

KOMMUNEOVERELEGER I SALTEN

- Bodø: 5 x 20% stilling
- Øvrige kommuner: «Kombileger» – alle kommuneoverleger har andre oppgaver i tillegg til kommunoverlegeoppgaver
- SFS 2305 pkt. 13.3: Kommunen skal tilstrebe at stillingen som kommuneoverlege utgjør minst 50 % av full stilling
<http://www.ks.no/globalassets/blokker-til-hvert-fagomrade/arbeidsgiver/tariff-lov--og-avtaleverk/sfs2305.pdf>

SALTEN KOMMUNEOVERLEGEFORUM

- Kollegialt nettverk for leger med samfunnsmedisinske oppgaver
- Viktig med faglig og sosial møteplass
 - Ujevnt oppmøte, legene gjør som de vil og kan
 - Uklart hvem man opptrer på vegne av: Summen av de enkelte legenes personlige synspunkter?

I DAG: HMTS «VERTSSKAP» FOR KOMMUNEOVERLEGEFORUM

- HMTS – Helse- og miljøtilsyn Salten: Utøver kommunenes og kommuneoverlegenes oppgaver etter Folkehelselovens kap. 3 Miljørettet helsevern og andre folkehelseoppgaver
- Initiativtaker og sekretariat for Kommuneoverlegeforum
- Legeforeningen sekretariat en periode
- «Lå brakk» - igjen under HMTS fra 2014
- HMTS Representantskapet april 2014: «Representantskapet er positive til at selskapet formaliserer ansvaret for drift av kommunelegeforum innenfor selskapets basisoppgaver og basistilskudd»

KOMMUNEOVERLEGEFORUM SOM RÅDGIVENDE UTVALG UNDER SALTEN REGIONRÅD?

- Utfordring: Finne plattform med
 - sterkere formalisering
 - politisk forankring
 - faglig uavhengig
- Sekretariat, uavhengighet, rådgiving, gjensidig forpliktelse

KOMMUNEOVERLEGEFORUM – TRE ULIKE TILKNYTNINGSMODELLER

- Salten Regionråd:
 - Sekretariat
 - Faglig uavhengighet
 - Nærmere politiske beslutninger
- HMTS
 - Fortsatt nødvendig med tilknytning - utøver funksjoner på vegne av kommunene og kommuneoverlegene
 - Kan organiseres med «fast møtetid» på kommuneoverlegeforums møter
- Eller: Kommuneoverlegeforum fortsatt under HMTS, men med et sterkere formelt samarbeid med Salten Regionråd
 - F. eks. Salten Regionråds prosjekt. Hvordan man kan samhandle om rus og psykiatri i kommunene i Salten

SALTEN REGIONRÅD OG HELSE

- Sunnhet i Salten (2010 - 2012)
- Innspill til samhandlingsreformen.
- Hensikten med å opprette "RESO Salten« - Regionalt overordnet samarbeidsorgan Salten - var først og fremst å få til et godt samarbeid mellom kommunene og Nordlandssykehuset HF (NLSH) for derigjennom å få til gode pasientforløp hvor pasientens behov for en sammenhengende behandlingsskjede ble ivaretatt på en god måte bl.a. gjennom systematisk kvalitetsutvikling.

NYTTEVERDI AV SAMORDNING

- **Felles arbeid opp mot helseforetak / OSO.** Kommunene stiller svakt fordi man ikke er samordnet, og faglige innspill er tilfeldige
- **Samhandlingsreform.** Samarbeidsavtalene skal revurderes årlig, og ingen kommuner har ressurser til å gjøre dette alene. Resultatet er sporadiske forsøk, ikke god gjennomslagskraft, og ikke substansielle endringer der det er nødvendig. Erfaring gjennom forhandlingene med helseforetaket om samarbeidsavtalene viste at faglig støtte i et slikt forum var essensielt
- **Smittevern**
- **Folkehelsearbeid.** Vi har god erfaring med samarbeid om f. eks. smittevern. Vår digitale smittevernplan blir brukt over hele landet. Vi ser dette som en mulig arbeidsform rettet mot forebyggende helsearbeid, samarbeid med fylkeskommune og helseforetak, og med mulige interkommunale prosjekter.
- **Migrasjonshelse.** Det er stort behov for samordnet oppfølging av asylsøkere, mottakenes tjenester og spesialisthelsetjenestens tilbud. Ved felles engasjement kan man bedre kvaliteten, legge mer effektivt press på andre deler av tjenestene, og sikre best mulig forhold for en utsatt gruppe.
- **Rus – psykiatri.** Forumet er kjent med at det arbeides med interkommunal løsning på dette området, og oppfatter at vi sitter på en type kompetanse som både politikere og utredere kan ha nytte av.

ORGANISERING AV KOMMUNEOVERLEGEFORUM

- Salten regionråd bør vurdere å opprette et uavhengig helsefaglig råd, bestående av interesserte kommuneoverleger i Salten, som kalles Kommuneoverlegeforum Salten.
- Dagens praktiske innretning beholdes så langt mulig og hensiktsmessig, men det er klart at nytteverdien avhenger av engasjement i alle ledd og et minimum av administrative ressurser.
- Vi mener en slik organisering kan bidra til lettere å innfri påleggene i [Folkehelselovens § 4](#) (kommunenens ansvar for folkehelse) og [Helse og omsorgstjenestelovens § 3-4](#) (kommunens ansvar for samarbeid omkring helsetjenester)