

REFERAT FRA MØTE I ARBEIDSGRUPPE FOR KOMMUNEHELSETJENESTE 5. MAI 2000

Til stede: Ellen-Kristine Viken, Sosial- og helsedepartementet, Elin Sæther, Statens helsetilsyn, Birgit Heier Johansen, Fylkeslegen i Troms, Odd Rune Andersen, Nes kommune, Bjørn Gabrielsen og Harald Tønseth (referent), SSB.

1. Referat fra møtet 12. april. Under punkt 1 a), tredje avsnitt, bør mellom annen og tredje setning tas inn: «Fylkeslegen har så langt begrensede forutsetninger og ressurser til å gå inn i andre sider ved faktaarket enn tjenestedata (og hittil også bare de tjenestedata som inngikk i den tradisjonelle kommunehelsestatistikken før KOSTRA), slik som regnskapsmessige spørsmål og den tekniske og praktiske anvendelse av helse (og omsorgs-) faktaarkene».

Under punkt 1 c), bør fjerde ballpunkt på side 2 lyde: «...sett under ett. For skjema 1 må veiledningen...»

2. Funksjonsinndelingen. SSB hadde sendt ut et notat om saken. Følgende kommentarer fremkom:

Funksjon 232: Helsetilsynet mener fortsatt helsestasjon for eldre og for innvandrere bør flyttes til funksjon 233; disse er ikke inkludert i helsestasjonsbegrepet slik det ellers brukes. Uansett plassering vil forøvrig helsestasjon for eldre være vanskelige å skille fra tjenester som ytes under funksjon 234. Funksjon 232 burde begrenses til de ordinære helsestasjonstjenestene til gruppen 0-20 år. Derimot burde psykiatireformens satsing på skole- og helsestasjonstjeneste ikke skape nevneverdige uklarheter, men være rettet mot «rett» aldersgruppe, altså 0-20.

SSB pekte på at en evt. slik endring må forutsette at det er uproblematisk for kommunene å skille ut utgifter og personell i tjenester til grupper over 20 år. De som ønsker en slik endring gjennomført, må sannsynliggjøre at så er tilfelle.

Funksjon 233: Mht sosialt forebyggende arbeid ble SSB bedt om å lage en pro/ contra-liste mht plasseringen av disse tjenestene, i samråd med KOSTRAs arbeidsgruppe for sosialtjeneste. Det ble her pekt på at satsingene innen psykisk helsearbeid kan gjøre det enda vanskeligere enn før å skille mellom forebyggende helsearbeid og sosialt forebyggende arbeid.

Mht miljørettet helsevern ser det foreløpig ut til at både SHD og Helsetilsynet er innstilt på å videreføre dagens særskilte personellregistrering. Både definisjoner og datakvalitet synes bedret siden i fjor.

Funksjon 241: Alle støttet tanken på å fjerne registreringen av legevakt. Timeverk under denne funksjonen bør bli som før KOSTRA, mao at legevakt heller ikke inngår i totaltallet. Endelig beslutning tas på neste møte.

3. Mulige endringer i KOSTRA-skjema.

Fastlegereformen. «Avtalte timer» kan også etter reformen fortsatt være registreringsenhet, men klasse I-III utgår i skjema f.o.m 2001. SSB skal på oppdrag fra SHD forut for reformen gjøre en utvalgsundersøkelse, og det bør vurderes om data herfra kan gi helseforvaltningen tilstrekkelig styringsinformasjon som et alternativ til å ta nye spørsmål om kurativ legetjeneste inn i årsstatistikken. En orientering om utvalgsundersøkelsen sendes arbeidsgruppen.

Legevakt. Evt. fjerning av personellregistrering reiser spørsmålet om det er behov for andre indikasjoner på kommunenes legevaktstjeneste. Det var liten stemning for å ta inn et spørsmål om

organisering etter mønster av fysioterapitjenesten, dette er neppe påkrevde styringsdata. Helsetilsynet har for øvrig hatt en egen undersøkelse om legevaktens tilgjengelighet, som sendes arbeidsgruppen.

Samfunnsmedisinsk arbeid. Enkelte etterlyste bedre data på feltet, men det er uvisst hvordan dette skal løses og om det er påkrevet med data på kommunenivå. Uansett kreves en grundig utredning av definisjoner og siktemål med statistikken først. Dette kan tidligst bli en sak for 2001-statistikken.

Rehabilitering. Det ble stilt spørsmål om forvaltningens informasjonsbehovet tilsier at det hentes inn enkelte data allerede for 2000. Det ble ikke gitt klart svar på om databehov, definisjoner og metode (altså hvordan dette kan passes inn blant kategoriene i skjema 1) er så avklart at dette evt. kunne være mulig. SHD og Helsetilsynet leverer en vurdering av dette til neste møte i gruppen. Uansett er ordet «rehabilitering» i underteksten til funksjon 241 uheldig og har i noen kommuner ført til overregistrering av timeverk på denne funksjonen.

Ellers ble det pekt på at innholdet i begrepet «avtalte timer» må defineres klarere i veiledningsheftet.

4. Eventuelt. SSB orienterte kort om fremdriften i KOSTRA-arbeidsgruppen for psykisk helsearbeid i kommunene. Evt. forslag fra denne gruppen av betydning for kommunehelseområdet vil bli drøftet med kommunehelsegruppen når de måtte foreligge.

Ellen Viken orienterte om at hun nå går ut av arbeidsgruppen og erstattes av Marit Lie.

Neste møte blir som tidligere avtalt torsdag 18. mai kl. 12-15 i SSB.