

REFERAT FRA MØTE I ARBEIDSGRUPPE FOR KOMMUNEHELSETJENESTE 18. MAI 2000

Til stede: Marit Lie, Sosial- og helsedepartementet, Elin Sæther, Statens helsetilsyn, Birgit Heier Johansen, Fylkeslegen i Troms, Bjørn Gabrielsen og Harald Tønseth (referent), SSB.

1. Referat fra møtet 5. mai. Referatet ble godkjent. Til punkt 3 nevnte Sæther at den undersøkelsen om legevaktens tilgjengelighet som det vises til, er fra 1991 og virker ikke relevant som mønster for evt. nye spørsmål i KOSTRA til erstatning for dagens personellregistrering.

2. Mulige endringer i KOSTRA-skjema m/ veiledning.

Skjema 1 Personell

Legevakt. En ny gjennomgang av data fra de 108 KOSTRA-kommunene viser at 19 kommuner ikke har oppgitt timeverk, mens 18 har oppgitt under ett årsverk. Etter KOSTRAs registreringsprinsipper burde obligatorisk legevaktstjeneste kreve over 3 årsverk, så feilrapporteringen her er åpenbar. Som i fjor ser man ingen klare løsninger på problemet. Arbeidsgruppen foreslår derfor at legevakt holdes helt utenfor timeverksføringen under funksjon 241, i tråd med registreringene før KOSTRA. Dette medfører et avvik fra regnskapsføringen under denne funksjonen, der utgifter til legevakt vil være inkludert som før. Dette avviket er imidlertid klart å foretrekke for dagens situasjon, som undergraver en pålitelig personellstatistikk. Forvaltningens behov for data om legevakt bør, i stedet for via timeverksregistrering, søkes gjennom data f.eks. fra GRUK, RTV og ulike utvalgsundersøkelser.

Det ble ellers pekt på at bruken av ordet «totalt» under funksjon 241 har vært uheldig; i noen tilfeller har dette medført at samtlige legeressurser i kommunen har blitt ført her. (At kolonnen for legevakt fjernes, løser dette problemet). Ellers bør funksjon 241 beholde sin nåværende tittel, som samsvarer med innsatsområdene beskrevet i loven, men det bør presiseres at «rehabilitering» her er rehabilitering utenfor funksjon 253 (institusjoner for eldre og funksjonshemmede).

Organisering av fysioterapitjenesten. Til neste møte vurderes om det er behov for å opprettholde dette punktet, i så fall med en reformulering av første spørsmål, som er blitt misforstått.

Medisinsk rehabilitering. Det ble her delt ut to bidrag: Fra Heier Johansen en skisse til synliggjøring av medisinsk rehabilitering i KOSTRA, og fra SSB svaret på et brev fra SHD om ulike alternativer for slik synliggjøring. Arbeidsgruppen konkluderte med at dette mht definisjoner ikke er modent for 2000-statistikken, men er viktig å vurdere på nytt for 2001.

Skole- og helsestasjonstjeneste. Spørsmålet om funksjonsplassering av helsestasjon for spesielle grupper som eldre og innvandrere, ble diskutert. Selv om hovedmålgruppen for helstasjonstjenesten er gruppen 0-20 år, rettes virksomheten også i noen grad mot større grupper. Funksjon 232 bør derfor fortsatt defineres som «all skole- og helsestasjonstjeneste», men uten å nevne ev. særordninger for bl.a. eldre, for slike særordninger vil nemlig ut fra sitt innhold mer naturlig høre hjemme under det generelle forebyggende helsearbeid på funksjon 233. Med dette løses en begrepsmessig floke uten at det oppstår konsekvenser for nåværende funksjonsinndeling.

Sosialt forebyggende arbeid. Gruppen tok utgangspunkt i SSBs notat om saken datert 12/5, og gikk inn for ikke bare å flytte personellregistreringen ut fra skjema 1, men også fjerne dette området helt fra funksjon 233. Det ble argumentert ut fra ansvaret for en mest mulig presis helsestatistikk, men også ut fra en bredere vurdering av kvaliteten på de innrapporterte data og den særskilte undersøkelsen SSB gjorde i 1999.

Omlegging av skjema 1. SSB har tidligere levert en skisse til en mer tematisk oppdeling av skjema 1 som kan gjøre utfyllingen enklere. Endelig forslag her tas på neste møte. Heier Johansen sjekker i den forbindelse fylkeslegenes inntrykk av brukervennligheten til det nåværende skjema 1.

Skjema 1 A Vakanser. Det ble pekt på at det i skjema 1A benyttes en definisjon av vakante legestillinger som er forskjellig fra den som kommunehelsetjenesten møter i andre statistikksammenhenger. Heier Johansen/ Sæther sjekker dette til neste møte.

Skjema 2 Skole- og helsestasjon.

2- og 4-års-kontroller. SSB pekte på at data er av usikker kvalitet, ikke minst fordi flere kommuner praktiserer andre tidspunkter for kontroll. Helsetilsynet sjekker hva som står i veilederen mht kommunenes adgang til å avvike fra disse kontrolltidspunktene.

Organisering av jordmortjenesten. Bør beholdes, men i likhet med spm. om fysioterapitjenesten må første spørsmål omformuleres.

Helsestasjon for ungdom. SHD ønsker dette punktet på KOSTRA-skjema opprettholdt. Det ble ellers vist til SHDs notat 27/1-2000 der det ble anbefalt at SUSS får fortsette sin innsamling parallelt med KOSTRA. SHD bør imidlertid tenke gjennom innholdet i KOSTRA-spørsmålet en gang til med utgangspunkt i hva SUSS-data gir parallelt. Sæther sjekker ev. planer Helsetilsynet har hatt om en egen undersøkelse her.

Neste møte i arbeidsgruppen, som blir det siste i 1. halvår, holdes **fredag 9. juni kl. 12-15** i Statistisk sentralbyrå. Tema blir endelig forslag til skjema m/ veiledning, rapport til Samordningsrådet og innhold i faktaark. Ev. utestående spørsmål etter neste møte må søkes løst pr. e-post/ telefon i gruppen.