

REFERAT FRA MØTE I KOSTRAS ARBEIDSGRUPPE FOR KOMMUNEHELSETJENESTE 23. MAI

Til stede: Marit Lie (Sosial- og helsedepartementet), Elin Sæther (Statens helsetilsyn), Birgit Heier Johansen (Fylkeslegen i Troms), Kari Kraakenes, SSB (sak 2), Ylva Lohne, SSB (sak 2), Bjørn Gabrielsen og Harald Tønseth (referent), SSB.

1. Godkjenning av referat fra møte 24. april. SSB refererte mail mottatt fra Guri Snøfugl, SHD, med forslag til nye benevnelser på legekategoriene i skjema:

- I stedet for Lege med fastlegeavtale foreslås brukt *Næringsdrivende lege med fastlegeavtale*
- I stedet for Fast ansatt fastlege foreslås *Kommunalt ansatt fastlege*
- I stedet for Fast ansatt lege med primæroppgave innen samfunnsmedisin foreslås *Kommunalt ansatt lege med primæroppgave innen samfunnsmedisin*. I tråd med dette endres også referatet.

Når det gjelder KRDs argumentasjon gjengitt under referatets punkt 2, var det ønske om at KRD presiserte om dette er dekkende for deres syn på rapportering om lovpålagte tjenester.

2. Orientering om personellregistrering basert på registre. Seksjon for arbeidsmarkedsstatistikk i SSB orienterte. Først i 2002 vil det ev. være aktuelt å erstatte deler av den skjemabaserte rapporteringen med registerdata. Arbeidsgruppen vil måtte vurdere om de avvik/ brudd i tidsserier som ev. måtte bli følgen, er til å leve med. Det ble diskutert om ikke KRDs lønnsfordelingsprosjekt rettet direkte mot kommunenes lønns- og personalsystemer må være en bedre kilde for KOSTRA også hva gjelder personelldata enn det en kobling av andre registre kan bli. Det ble imidlertid pekt på at det minstekrav til fordeling av lønn som her er valgt (20 % stilling) vil være for grovt for personelldata i kommunehelsetatistikken. Spørsmålet om registerdata vil bli tatt opp på et nytt møte i gruppen etter sommerferien, basert på konkrete sammenstillinger av 2000-tall fra register og skjema.

3. Endring av skjema som følge av innføring av fastlegeordningen. Det ble noe diskusjon om forslaget til benevnelser mottatt fra Snøfugl (jf. over). SHD og Helsetilsynet fikk frist til 6. juni med å foreslå ev. endringer. Snøfugl mener ellers omregning fra liste til timer kan være mer problematisk enn antydnet i referatet fra møtet 24/4. Dette spørsmålet kan utstå til arbeidet med veiledning i høst, hvis det ikke får konsekvenser for ordlyden på selve skjema. Det samme gjelder de henvisninger til avtaler mellom KS og Legeforeningen som i dag står på skjema.

4. Nye spm. i KOSTRA-skjema 1 vedr. rehabilitering i kommunene.

Her forelå som oppfølging fra forrige møte et notat fra SHD datert 14/5 med nærmere begrunnelse for databehovet og presisering av en del begreper. Notatet inneholdt også reviderte forslag til spørsmålsformuleringer, og her samlet gruppen seg om følgende merknader:

Spm. 1 (om individuelle planer): Formuleringen "som hovedregel" var her ny. SHD ble bedt vurdere om dette skiller godt nok mellom kommunene til å gi den informasjon departementet ønsker. Hvis ja, blir spørsmålet stående slik.

Spm. 2 (politisk vedtatt plen): Arbeidsgruppen spør om den foreslåtte opplisting av plantyper er uttømmende. Hvis vi ikke er sikre på dette, kan det gi usikre data. Det ble også diskutert hvor relevant informasjon spørsmålet gir, i lys av plankravets noe uklare status, jf. notatet; men gruppen var enig om at en plan nok vil være en indikasjon på feltets prioritering. Det ble også spurt om svaralternativene ja/ nei kunne være tilstrekkelig for SHDs behov. Hvis SHD ønsker spørsmålet stilt, var gruppen imidlertid enig om å gå inn for det, og SHD gjør en endelig vurdering av spørsmålsstillingen.

Spm. 3 (koordinerende enhet): Svaralternativene er her tatt fra forskriften. Her (som ev. også i spørsmål 2) bør det først spørres ja/ nei, deretter "hvis ja,...". Ellers ingen merknader fra gruppen.

Det var enighet om, i tråd med SHDs notat, ikke å ta inn nye spørsmål om årsverk. SSB ble bedt om å gi en vurdering av kvaliteten på data om tverrfaglig utdanning innen rehabilitering samlet inn for 2000. Det kan bli aktuelt å be om at slike data også samles inn på KOSTRA-skjema 7 (sosialkontortjenesten).

5. Nye spm. i KOSTRA-skjema 1 med utgangspunkt i Folkehelsas prosjekt om forebyggende og helsefremmende arbeid i kommunene.

SHD gjennomgikk sitt notat av 16/5, der det foreslås en svært begrenset innføring av data foreslått i dette prosjektet. Øvrige data fra Folkehelsas prosjekt kan på sikt bli vurdert anvendt i andre sammenhenger (enkeltstående datainnsamlinger og tilsynsaktivitet) .

I notatet foreslår SHD tre nye helseundersøkelser inkludert i skjemaets del 3-6. Gruppen sluttet seg til dette. SHD ble dog bedt om å vurdere om betegnelsen "helseundersøkelse" er egnet for den aktivitet man søker måle hva gjelder videregående skole (gruppekontakt/ individuell kontakt). Her må man ved presentasjon av data for øvrig ta utgangspunkt i elevtallet i de aktuelle skolene, ikke elevenes bostedskommune.

I notatet ba SHD gruppen også vurdere ev. spørsmål om skole- og helsestasjonstjenestenes samarbeid med andre aktører. Her foreslo Helsetilsynet følgende formuleringer (eventuelt stilt separat for hver av de to deltjenestene):

- Har tjenesten etablert forpliktende tverretatlige samarbeidsstrukturer (internt i kommunen)?
- Har tjenesten etablert forpliktende samarbeid med andre instanser enn dette, f.eks. spesialisthelsetjenesten, herunder barne- og ungdomspsykiatri?
- Er det etablert ansvarsgrupper rundt barn/ unge med spesielle behov?

SHD og Helsetilsynet gir en samlet vurdering av dette forslaget og kommer med innspill til gruppen.

SHD hadde også bedt om en vurdering av Folkehelsas spørsmål om plankrav. Gruppen var enig om å foreslå dette droppet, da det ikke foreligger nye plankrav som det er påkrevet å følge opp gjennom et slikt spørsmål.

Når det gjelder data om miljørettet helsevern, vil SHD vente med å foreslå nye data til 2002, da det foreligger en ny generell forskrift på området.

6. Andre endringer i skjema.

Vedr. helsestasjon for ungdom ble det spurt om det gir mening å spørre særskilt om henholdsvis prevensjonsundervisning/ -veiledning og samlivsundervisning. Det ble også spurt om et ev. nytt spørsmål om stasjonen har et særskilt tilbud til gutter burde tas inn. SHD og Helsetilsynet vurderer om det bør gjøres noen endringer her, især i lys av SUSS' parallelle datainnsamling.

7. Eventuelt. Ingen saker til eventuelt.

SHD/ Helsetilsynet ble gitt frist til 6. juni med å gi innspill på de punkter som er nevnt over. SSB ber også om merknader til referatet innen 6. juni. Spesielt bes de som ikke var til stede på møtet om å fremføre ev. merknader til forslagene så snart som mulig, slik at de ev. kan bli distribuert og vurdert før gruppens rapport og skjemautekast sendes Kontaktutvalget for helse- og sosialstatistikk ca. 14. juni.

Det planlegges ikke flere møter i gruppen før sommerferien. SSB vil oversende gruppen ev. nye bidrag SHD/ Helsetilsynet (jf. over) med en kort uttalelsesfrist. Det samme vil gjelde utkast til rapport til Samordningsrådet.