



# NORSK REVMATIKERFORBUND

Helse- og omsorgsdepartementet  
Postboks 8011, Dep  
0030 Oslo

Saksbeh.:  
mn

J.nr.:  
007/15

A.nr.:  
400

Oslo, 16. januar 2015

## **Norsk Revmatikerforbund (NRF) har følgende kommentar til høringsnotatet om kontaktlegeordning i spesialisthelsetjenesten**

NRF støtter forslaget om å innføre en ordning med kontaktlege i spesialisthelsetjenesten for pasienter med alvorlig sykdom, skade eller lidelse. Revmatikerforbundet er enig i at en kontaktlege kan bidra til å sikre kontinuiteten i behandlingsforløpet. Mange pasienter med alvorlig sykdom har klaget over at de må forholde seg til altfor mange leger. De opplever å måtte fortelle sin historie igjen og igjen fordi de møter forskjellige leger hver gang. NRF mener det er god pasientbehandling å ha en fast person å forholde seg til og som har oversikt over pasientens situasjon og videre forløp. Ordningen må også forankres godt i fagmiljøene. Ifølge forslaget skal kontaktlegen være en del av behandlingsteamet rundt pasienten. Dette er svært positivt og fører til at kontaktlegen får nærhet til den behandlingen pasienten får. Det at kontaktlegen også skal være tilgjengelig for pasienten og være den som gir informasjon, vil innebære en trygghet for at noen har oversikt over behandlingsforløpet. Dette vil slik Revmatikerforbundet ser det, bidra til at opplevelsen av fragmentering og at ingen har det overordnede ansvaret forhåpentligvis forsvinner.

Det rettslige grunnlaget for en ordning med kontaktlege innebærer at det blir en plikt for spesialisthelsetjenesten å oppnevne kontaktlege. Samtidig gis pasienter med en alvorlig sykdom en rettighet til å få oppnevnt en kontaktlege. At kravet er behandling av en viss varighet, noe som departementet vurderer til å være mer enn 3-4 dager for å få rett til kontaktlege er en grense som må tolkes med smidighet. Det kan oppstå situasjoner hvor pasienter som er på sykehuset kortere enn 4 dager, og som trenger videre oppfølging i spesialisthelsetjenesten i etterkant, kan ha behov for kontaktlege. NRF mener at det er behov for å vise fleksibilitet i håndteringen av ordningen

### **Retten til å klage**

Definisjonen av alvorlighet kan det være ulikt syn på. I tilfeller der helseforetaket har vurdert at pasienten ikke fyller vilkårene for å få kontaktlege, kan pasienten klage til Fylkesmannen på avgjørelsen. I tillegg kan pasienten også klage dersom kontaktlegen ikke er involvert i behandlingen. Klagen skal først gå til den som har tatt avgjørelsen, som da får muligheten til å endre sin avgjørelse. Dersom beslutningen ikke endres vil klagen gå videre til Fylkesmannen, som har en saksbehandlingsfrist på 4 uker. NRF er usikre på om denne retten til å klage på en avgjørelse vil medføre at pasienter klager.

### **Samarbeid mellom kontaktlege og koordinator**

Pasienter som har fått oppnevnt kontaktlege, har som oftest også behov for koordinator. Pasienten får da to sentrale kontaktpersoner med ulike funksjoner. Koordinator skal sørge for å koordinere pasientens videre forløp i spesialisthelsetjenesten eller ut til kommunehelsetjenesten. Koordinator skal blant annet ta initiativ til at det utarbeides individuell plan for de pasienter som trenger det. Kontaktlegen må samarbeide med koordinator fordi vedkommende vil være ansvarlig for den medisinskfaglige kontakten til pasienten. NRF er enig i forslaget om at kontaktlege og koordinator må samarbeide tett om pasienter som trenger en individuell plan.

Med vennlig hilsen

NORSK REVMATIKERFORBUND



Tone Granaas  
Generalsekretær



Merete Nielsen  
Rådgiver