

Oslo, 26.09.2013

Helse- og omsorgsdepartementet

Deres ref: 13/2008/LiT 2013

Vår ref: MA/BE /U-440

## **Høring – endringer i spesialisthelsetjenesteloven m.m – oppnevning av kontaktperson**

Norsk Fysioterapeut Forbund takker for muligheten til å komme med høring til endringer i spesialisthelsetjenesteloven.

Vi oppfatter begrunnelsen for endringsforslaget som noe tynt, dvs. at nåværende regelverk ikke gjennomføres i praksis fordi legene ikke har/tar tid til arbeidet, og at Kreftforeningen gir tilbakemelding om at ordningen ikke fungerer for deres pasientgruppe. NFF oppfatter at det er mange andre pasientgrupper som har behov for en koordinator, f.eks slagpasienter.

Til selve forslaget har vi følgende innspill:

1. Dersom nåværende ordning ikke fungerer av organisatoriske årsaker, er det like viktig – eller vel så viktig - å se på organiseringen av funksjonen som på hvem som innehar funksjonen.
2. NFF mener at det må foreligge en sentral koordinerende enhet ved det enkelte helseforetak. Dersom pasientene skal kunne forholde seg til én koordinator, uavhengig av hva slags lidelse de innlegges for på det aktuelle tidspunkt, hjelper det lite at koordinerende enhet er underlagt den enkelte behandlingseenhet og ikke er koordinert på et høyere nivå.
3. Koordinator i spesialisthelsetjenesten må ha et klart ansvar overfor koordinator i kommunehelsetjenesten (og vice versa) for at pasienten skal kunne få et sammenhengende behandlingsforløp
4. Om man kaller personen som skal ha et koordinerende ansvar for koordinator eller kontaktperson, har ikke NFF spesielle merknader til
5. Kontaktpersonen må ha et ansvar for å kontakte pasienten – det er ikke tilstrekkelig at pasienten får kontaktopplysningene til kontaktpersonen
6. Det er hensiktsmessig at kontaktpersonen ikke nødvendigvis er en lege. Hva som er den mest relevante fagbakgrunnen til kontaktpersonen er avhengig av pasientens problemstilling. Det er pasientens behov som tilsier hvilken fagbakgrunn som er relevant.

Dersom problemstillingen er knyttet til rehabilitering og funksjonell opptrening, kan det være hensiktsmessig at kontaktpersonen er en fysioterapeut.

§ 2-5 a Kontaktperson: NFF mener det bør presiseres at kontaktpersonen skal sikre samordning av tjenestetilbudet også fra institusjon til kommune

§ 2-5 b: Den koordinerende enheten må også kunne koordinere kontaktpersonene i sykehuset

§21: Det bør presiseres at kontaktpersonen har ansvar for å ta kontakt, ikke bare at vedkommende er tilgjengelig for pasienten/brukeren ved behov

Med vennlig hilsen

NORSK FYSIOTERAPEUTFORBUND

Marianne Aars  
Seniorrådgiver NFF fagseksjon

Bente Eide  
Seniorrådgiver NFFs forhandlingsseksjon