



Helse- og omsorgsdepartementet

Postmottak HOD

Svar sendt per e-post 17.9.2014: postmottak@hod.dep.no

Deres referanse

Vår referanse

2014/14221-7-150074/2014-GURS

Klassering

G00

Dato

17.09.2014

Høringsuttalelse fra Fredrikstad kommune. Høring - Fritt behandlingsvalg i spesialisthelsetjenesten

Det vises til Helse- og omsorgsdepartementets forslag om å innføre fritt behandlingsvalg i spesialisthelsetjenesten, med høringsfrist 16. september 2014.

Vi beklager at kommunens høringsuttalelse oversendes etter fristen, men ber om at høringsuttalelsen allikevel blir tatt med.

Bystyret i Fredrikstad kommune vedtok i møte 11.9.2014 i sak 85 følgende høringsuttalelse:

Det vises til Helse- og omsorgsdepartementets forslag om å innføre fritt behandlingsvalg i spesialisthelsetjenesten, med høringsfrist 16. september 2014.

Den foreslåtte ordningen med fritt behandlingsvalg innebærer at pasienten selv må oppsøke den private leverandøren, etter å ha fått tildelt en rett til nødvendig helsehjelp. Fredrikstad kommune er bekymret for at ordningen vil kunne føre til økt sosial ulikhet i helse, ved at den ressurssterke delen av befolkningen i større grad kan og vil benytte seg av tilbudet, at vi får dårligere kvalitet på tjenestene, oppsplitting av fagmiljøer og en unødvendig byråkratisering og sentralisering. Nødvendig veiledning og oppfølging for å sette mindre ressurssterke pasienter i stand til å benytte ordningen, vil kunne medføre ekstra arbeid for kommunale tjenester.

Fredrikstad kommune mener det er uheldig at prioriteringene i helsetjenesten flyttes fra fellesskapet over til det kommersielle markedet. Forslaget vil innebære fri bruk av private tjenester, uten at de sykeste får behandling først, og med påfølgende manglende kontroll på økonomien. Utredning og behandling av ukompliserte lidelser, vil ta en større del av ressursene, på bekostning av pasienter med kompliserte problemstillinger.

Kostnadene for pasientbehandlingen hos de private tjenesteyterne skal dekkes innenfor rammene til helseforetakene. Dette vil skape en uforutsigbar økonomi for helseforetakene og det vil lett oppstå konkurranse om budsjettmidlene mellom de offentlige foretakene og de private tilbyderne. Dette vil kunne gi svært uheldige konsekvenser og vi vil vise til erfaringer som er gjort i andre land, bl.a. i Storbritannia der dette fikk svært alvorlige konsekvenser. Evaluering av systemet i Storbritannia viste at økonomien kom i hovedsete i stedet for kvaliteten på tjenesten og pasientvelferden.

Seksjon for helse og velferd

Besøksadresse: Nygaardsgata 16, 1602 Fredrikstad

E-postadresse: postmottak@fredrikstad.kommune.no

Telefon: 69 30 60 00

Telefaks: 69 30 16 26

Postadresse: Postboks 1405, 1602 FREDRIKSTAD

Webadresse: www.fredrikstad.kommune.no

Tlf. saksbeh.: 69 30 61 36

Bankkonto: 5122 05 77000

Gode og helhetlige pasientforløp krever som regel et tett samarbeid mellom kommunale helse- og omsorgstjenester og spesialisthelsetjenesten. For kommunen vil forslaget kunne innebære samarbeid med et økende antall institusjoner i hele landet. Erfaringsmessig er det lettere å få til godt samarbeid der partene blir kjent med hverandre og har relasjoner som varer over tid. Dersom man oppnår det mangfoldet i tjenestetilbydere som beskrives, vil dette få betydning for samarbeidet omkring pasienter. For kommunen vil oppfølging av pasienter i andre deler av landet medføre reisekostnader. Fredrikstad kommune mener det er et mål å unngå et voksende helsebyråkrati som skal godkjenne, kontrollere, og betale ut offentlige penger etter stykkpris.

Individuell plan (IP) er særlig viktig der kommunen yter omfattende tjenester og må følge pasientene også under innleggelse i spesialisthelsetjenestens institusjoner. En IP er pasientens «eiendom», og skal følge pasienten gjennom de ulike fasene av et behandlings og rehabiliteringsforløp. Dersom det ikke legges opp til at institusjonene skal delta aktivt i utarbeidelse og bruk av IP, kan dette medføre uheldige brudd i behandlingsskjeden.

Med hilsen

Dette dokumentet er godkjent elektronisk

Guro Steine Letting
kommuneoverlege