



Saksbehandler:

Gro Ankill

Saksnr.:

2014/1509

Dato:

18.09.2014

Endelig vedtak styresak 72-2014

Høringsuttalelse - Fritt behandlingsvalg i spesialisthelsetjenesten

Innstilling til vedtak:

1. Styret slutter seg til saksutredningens anbefalinger om tiltak for å motvirke at fritt behandlingsvalg vil svekke tilgangen på spesialister i våre sykehus og DPSer.
2. Styret anbefaler departementet å etablere like vilkår for offentlige og private leverandører av helsetjenester ved innføring av fritt behandlingsvalg.
3. Styret mener det er viktig å sikre lik praksis for prioritering jfr Prioriteringsforskriften enten pasienter behandles i det offentlige eller private helsevesen. Herunder anbefales at pasientene som benytter fritt behandlingsvalg ikke lenger skal stå på det offentlige sykehusets venteliste.
4. Styret er bekymret for at implementering av fritt behandlingsvalg innen elektiv døgntilrettelagt behandling for psykisk helsevern og TSB vil medføre vanskeligheter med oppbygging av kompetanse og beredskap ved DPSene og derved utfordringer med å oppfylle regjeringens krav til helseforetakene om vridning fra døgntilrettelagt til dag og ambulant virksomhet jfr Oppdragsdokument 2014.

Adm. dir trakk punkt 2 i innstillingen og la frem forslag til nytt punkt 2:

2. Styret anbefaler at departementet etablerer like vilkår ved godkjenning av private leverandører for fritt behandlingsvalg, og at det stilles like krav til kvalitet og rapportering som til helseforetakene. Det anbefales videre at pasienter med behov for langvarig og sammensatt helsehjelp fra begge nivå i helsevesenet, og som benytter fritt behandlingsvalg, kan kreve individuell plan hos de private leverandørene også. Det anbefales at en utvikler standard behandlingsforløp for de ulike diagnosene for å motvirke utilsiktede lange forløp.

Avstemming:

Enstemmig vedtatt med nytt punkt 2.

Vedtak:

1. Styret slutter seg til saksutredningens anbefalinger om tiltak for å motvirke at fritt behandlingsvalg vil svekke tilgangen på spesialister i våre sykehus og DPSer.
2. Styret anbefaler at departementet etablerer like vilkår ved godkjenning av private leverandører for fritt behandlingsvalg, og at det stilles like krav til kvalitet og rapportering som til helseforetakene. Det anbefales videre at pasienter med behov for langvarig og sammensatt helsehjelp fra begge nivå i helsevesenet, og som benytter fritt behandlingsvalg, kan kreve individuell plan hos de private leverandørene også. Det anbefales at en utvikler standard behandlingsforløp for de ulike diagnosene for å motvirke utilsiktede lange forløp.
3. Styret mener det er viktig å sikre lik praksis for prioritering jfr Prioriteringsforskriften enten pasienter behandles i det offentlige eller private helsevesen. Herunder anbefales at pasientene som benytter fritt behandlingsvalg ikke lenger skal stå på det offentlige sykehusets venteliste.
4. Styret er bekymret for at implementering av fritt behandlingsvalg innen elektiv døgnbehandling for psykisk helsevern og TSB vil medføre vanskeligheter med oppbygging av kompetanse og beredskap ved DPSene og derved utfordringer med å oppfylle regjeringens krav til helseforetakene om vridning fra døgn til dag og ambulant virksomhet jfr Oppdragsdokument 2014.

Stemmeforklaring fra Merete Lian, May Britt Allstrin, Karina Hjerde, Torstein Foss:

Vi er spesielt bekymret for at konsekvensen av den foreslåtte reformen vil medføre dyrere og mindre effektiv drift av de offentlige sykehusene ved at den elektive virksomheten overføres til private, mens ansvaret for akuttjenester blir igjen.

De offentlige sykehusene tappes for nødvendig kompetanse ved at viktige personellgrupper søker seg over til private elektive virksomheter med mindre vaktbelastning.

Vi er opptatt av å sikre befolkningen tilgang til helsetjenester av god kvalitet, uavhengig av bosted, kjønn, etnisk eller religiøs tilhørighet. Vi mener dette best ivaretas ved at det offentlige ikke bare finansierer, men også står for tjenesteytingen.

Konkurransetsetting er ikke forenlig med prinsippet om god ressursutnyttelse, lik tilgjengelighet til helsetjenestene, forsvarlig arbeidsmiljø og tariffestede rettigheter for de ansatte.

Spesialisthelsetjenesten er organisert som et velferdstilbud som skal gi best mulig helse til den enkelte pasient.

Å organisere dette som produksjonsvirksomhet med å stimulere til økt grad av markedsmekanismer er et verdivalg som på sikt kan svekke oppslutningen om det offentlige helsetilbudet.