

## Administrasjonen

Helse- og omsorgsdepartementet  
Postboks 8011 Dep  
0030 Oslo

Vår referanse:  
2014/1751-3 / 008

Deres referanse:

Dato:  
12.09.2014

### Høring - Fritt behandlingsvalg i spesialisthelsetjenesten

Det vises til Helse- og omsorgsdepartementets høringsbrev 16.06.2014 der det bes om høringssvar innen 15. september 2014 på forslag om å innføre fritt behandlingsvalg i spesialisthelsetjenesten.

Både helseforetakene og de regionale helseforetakene er egne høringsinstanser. Høringssaken har vært drøftet regionalt, blant annet i fagdirektørmøtet, økonomidirektørmøtet og direktørmøtet. Videre er det gjennomført en intern innspillrunde i Sykehuset i Vestfolds (SiV) klinikker og saken er behandlet i HFets ledergruppe. SiV støtter i all hovedsak høringssuttalelsen som er gitt av Helse Sør-Øst RHF. Direktøren vil imidlertid kommentere enkeltdeler av forslaget nærmere.

#### Fritt behandlingsvalg og helhetlige behandlingsforløp

Det uttrykkes stadig klarere både fra enkeltpasienter, brukerorganisasjonene og fra Pasient- og brukerombud, forventninger om at man som pasient skal møte helhetlige behandlingsforløp med kontinuitet gjennom hele forløpet. Denne forventningen kommer også til uttrykk i Oppdragsdokumentene til RHF og til HFene. Videre kan det økte fokuset kreftforløp og andre pakkeforløp tolkes som uttrykk for den samme forventningen.

Skal man unngå at Fritt behandlingsvalg virker motsatt av målet om helhetlige behandlingsforløp med kontinuitet gjennom hele forløpet, vil direktøren understreke viktigheten av at det etableres entydige retningslinjer for hvem som har ansvaret for pasienten gjennom forløpet og hvordan dette skal praktiseres.

#### Fritt behandlingsvalg og pasientadministrative systemer

Konsernrevisjonen i Helse Sør-Øst gjennomførte 2011 revisjon av HFenes pasientadministrative arbeid. Gjennom revisjonen fant avvik som skyldtes både mangelfull opplæring, men også manglende integrasjon mellom ulike systemer, samt at de systemene man har er komplekse. Oppfølgingsarbeidet etter revisjonene foregikk under overskriften "Glemt av sykehuset".

Gitt dagens IKT-løsninger vil innføringen av Fritt behandlingsvalg medføre økt fare for at

---

**Postadresse:**

Postboks 2168, 3103 Tonsberg

**E-post:** [firmapost@siv.no](mailto:firmapost@siv.no)

**Internett:** [www.sykehuset-vestfold.no](http://www.sykehuset-vestfold.no)

**Organisasjonsnummer:** 983 975 259

**Bankgiro:** 1503.27.06786

**Besøksadresser:**

Hovedadministrasjon

Halfdan Wilhelmsens allé 17, 3116 Tonsberg

For øvrige lokasjoner se

[www.sykehuset-vestfold.no/adresser](http://www.sykehuset-vestfold.no/adresser)

**Telefon/faks:**

Tonsberg: 33 34 20 00 /33 34 39 47

For øvrige lokasjoner se

[www.sykehuset-vestfold.no/adresser](http://www.sykehuset-vestfold.no/adresser)

pasienter blir “Glemt av sykehuset”. Fritt behandlingsvalg fordrer entydige registrerings- og rapporteringssystemer som understøttes av like entydige pasientadministrative systemer som sikrer robuste meldingsutvekslinger mellom HFene og leverandørene i fritt behandlingsvalg.

### **Fritt behandlingsvalg og ventelister**

Effektiv drift og planlegging av HFenes virksomhet fordrer ryddige og godt organiserte ventelister. Det er etter direktørens mening uklart ut i fra Høringsnotatet hvordan man ser for seg ventelisteføringen under Fritt behandlingsvalg. Igjen, Fritt behandlingsvalg fordrer entydige retningslinjer for ventelisteføring som minimaliserer risikoen for dobbeltføringer og kommunikasjonssvikt mellom partene i forløpet – inkludert informasjon til pasient.

Retningslinjene må sikre at det er mulig å ha god oversikt over HFets ventelister uten at man må etablere ressurskrevende skyggesystemer for å sikre denne oversikten.

### **Fritt behandlingsvalg og pasienten**

Fritt behandlingsvalg etableres som et alternativ ved siden av RHFenes sørge-for-ansvar og ved siden av ordningen med Fritt sykehusvalg. Riksrevisjonens revisjon av ordningen med Fritt sykehusvalg Dokument 3:3 (2011-2012) viser at ordningen brukes stadig mer, men at det fremdeles er få pasienter som benytter seg av muligheten ordningen gir. Direktøren mener at ordningen med Fritt behandlingsvalg fort kan oppleves som “mer av det samme”, og derfor bli ytterligere et tilbud til de gruppene som i dag orienterer seg best i systemet; godt utdannet og ressurssterke menn i 40 til 50-årene med enkle lidelser og som kan velge mellom ulike behandlingssteder innenfor en reiseavstand på en time.

Med vennlig hilsen

Stein Kinserdal  
Adm. direktør