

Foreningen for Kroniske Smertepasienter (FKS),
v/ Nestleder Hildur Larsen,
Leitev.3, 5550 Sveio. Tlf: 97603276
E-mail: hildlars@haugnett.no.

Til Helse- og Omsorgsdepartementet,
Postboks 8011 Dep, 0030 Oslo

Svar på høring angående Forslag til endringer i helseforetaksloven.

FKS støtter de forslagene til endringer i lovverket som foreligger med følgende anmerkninger:

Kommentar til 4.2: Foreningen for Kroniske Smertepasienter opplever at det er nødvendig med et bedre tilsyn med at eiers instruksjoner etterleves i den daglige driften. Vi har gjennom vår tidligere landsomfattende undersøkelse av tilbudet til personer med vedvarende smerter sett at i de årlige bestillingsdokumentene til de regionale helseforetakene er det stadig krevd at smerteklinisk virksomhet skal styrkes og prioriteres uten at denne bestillingen er fulgt opp av regionhelseforetakene. Vi kan ikke se at dette tilbudet på noen måte er bedret frem til i dags dato. Som så ofte ellers har det ikke fulgt penger med bestillingen, og da er den lovende styrkingen overlatt til de enkelte helseforetaks egne prioriteringer, og personer med vedvarende og sterke smerter blir de tapende i kampen om midler.

Man har anslått at av de som angir å ha kronisk, sterke smerter er det bare 2% som har fått hjelp ved en offentlig smerteklinikk. Omkring 40% av de spurte har svart at de var misfornøyde med det behandlingstilbudet de har fått.

Hele landet har kun 17 operative smerteenheter, 6 av landets fylker mangler helt tilbud om smertebehandling. Det er kun 4 tverrfaglige smerteklinikker i hele landet med tilnærmet full behandling, mens det er 8 universitetssykehus som skulle ha tverrfaglige smerteklinikker med minimumsbemanning.

Det er derfor etter FKS sin mening viktig at det kommer tydelig frem at den nasjonale helsepolitikken styres på overordnet nasjonalt nivå og at dette følges opp med nok tilsyn, slik at bestillingene følges opp.

Kommentar til 4.3: Vi mener loven om at Foretaksmøte skal vedta endringer i antall helseforetak og helseforetakenes geografiske opptaksområde kunne vært enda tydeligere. Det bør fremkomme tydelig at det er det statlige nivå som har det avgjørende ordet når det gjelder nedlegging av helseforetak.

Vi ser i dagens ordning at det er for enkelt for de regionale foretakene å foreslå endringer i antall foretak ved bruk av økonomiske argumenter. Noe som gjør hverdagen veldig utrygg for brukerne.

Kommentar til 4.6: FKS støtter tanken om at enkelte nasjonale tjenester kan utføres av en organisatorisk enhet som drifter fellesløsninger for alle helseregionene. Og vi mener bevilgningene til slike oppgaver skal gå til helseforetaket som får denne oppgaven og at

ansvaret for å finansiere dette tilbudet for egne innbyggere faller bort for de øvrige regionale helseforetak.

Vi kan derimot ikke støtte forslaget om at det skal opprette eget helseforetak som de eier sammen som skal pålegges å løse disse konkrete oppgavene.

FKS mener at denne siste løsningen er med på å bygge opp enda et byråkratisk ledd innen helseforetakene som tar midlene bort fra brukerne.

Kommentar til §2-4 første ledd annet og tredje punktum: *Det skal fremgå av avtalen at den gir pasienter fra alle helseregioner lik rett til å velge hvor behandlingen skal foretas*

Kommentar til §26 første og tredje ledd: FKS er skeptisk til en lovfesting av at internrevisjonen skal ha tilgang til pasientopplysninger, og anbefaler at setningen ”internrevisjonen i regionalt helseforetak” tas ut.

Mvh: Foreningen for Kroniske Smertepasienter v/ nestleder Hildur Larsen