



Helse- og omsorgsdepartementet  
Postboks 8011 Dep  
0030 OSLO

Deres ref.:

Vår ref.:  
2012/1238

Saksbehandler/dir.tff.:  
Elisabeth Solum,

Dato:  
16.01.2013

## Svar på høring om endringer i pasient- og brukerrettighetsloven og implementeringa av pasientrettighetsdirektivet

Vi viser til mottatte brev av 16.10.2012 Høring – endringer i pasientrettighetsloven og implementeringen av pasientrettighetsdirektivet. Høringsutkastet ble sendt ut i vår organisasjon med invitasjon til å komme med synspunkter på foreslåtte endringer. Vi har mottatt få tilbakemeldinger.

Helgelandssykehuset HF støtter hovedpunktene i foreslåtte endringer i pasient- og brukerrettighetsloven:

- Frist for pasienters rett til vurdering av henvisning endres fra innen 30 til innen 10 virkedager.
- Når vurdering tilsier at en pasient har behov for spesialisthelsetjeneste skal pasienten ha informasjon om tidspunkt for start helsehjelp (utredning eller behandling) innen 10 virkedager.
- Skillet mellom rett til prioritert (nødvendig) helsehjelp og rett til helsehjelp oppheves.
- Spesialisthelsetjenesten har plikt til å sikre pasientene helsehjelp innen forsvarlig tid. Mens det i dag er pasienten som kontakter HELFO, foreslås at det er sykehusets plikt å kontakte HELFO.

Endringene vil bli meget krevende for helseforetakene. Spesielt stilles store krav til IKT-systemer (felles journal og felles ventelister), opplæring av leger og merkantilt personell, god driftsplanlegging, i tillegg til et tydeligere regelverk. Det er forståelse i våre fagmiljøer for at mange pasienter opplever for lang ventetid, og at tiltak må iverksettes for å løse problemet.

### En venteliste i helseforetaket

For å få god oversikt og utnytte kapasiteten i helseforetakets tre lokalsykehus maksimalt, må vi ha en felles venteliste. Vi støtter samtidig at helseregionene får et særskilt ansvar for å ha oversikt og bidra til at kapasiteten i regionen utnyttes maksimalt.

### Start helsehjelp

En stor utfordring for legene er å fastsette hvorvidt pasienter henvises til utredning eller behandling (avklart eller uavklart tilstand) ved vurdering av henvisningene. Dette skyldes både at regelverket er utydelig og at mange henvisninger gir for dårlig og for lite informasjon til å kunne fastsette hvilken behandling pasientene har behov for. Bedre kvalitet på henvisningene krever ytterligere dialog med primærhelsetjenesten i tillegg til at regelverket må tydeliggjøres. Videre støtter vi HOD's arbeid med forbedring av henvisningsrutiner.

Helgelandssykehuset prioriterer opplæring/kurs av helsepersonell i forståelse av regelverk og prioriteringsarbeidet, kvalitetssikring av ventelistene og utvikling av prosedyrer for de mange aktørene i

arbeidet. I tillegg pågår et arbeid for å kvalitetssikre rettighets- og innkallingsbrev til pasientene. Vi imøteser forenklete og lett forståelige brevmalere til pasienter og henvisende instans. Videre imøteser vi nasjonale opplæringstiltak som gode veiledere og rundskriv samt oppdatert e-læringsprogram.

Med vennlig hilsen

Fred A. Mürer  
Medisinsk direktør

---

*Dette dokumentet er godkjent elektronisk i Helgelandssykehuset HF og har derfor ingen signatur.*