



## **LANDSLAGET FOR OFFENTLIGE PENSJONISTER**

Organisasjonsnummer 979 388 306      Bankkonto: 7878 05 54516

Besøksadr.: Stortingsgt. 2, 0158 Oslo

Tlf. 22422255 [lop@online.no](mailto:lop@online.no) [www.lop.no](http://www.lop.no)

Tiller 14. januar 2013

Helse og omsorgsdepartementet,  
Postboks 8011 Dep.  
0030 Oslo

### **Høringsuttalelse vedrørende Pasient og brukerrettigheter**

Vi viser til høring når det gjelder forslag til endringer i pasient – og brukerrettighetsloven og lovendringer som er nødvendige for å implementere pasientrettighetsdirektivet.

Vedlagt følger vår høringsuttalelse. Den blir også sendt pr. post.

Vennlig hilsen  
Landslaget for offentlige pensjonister (LOP)

Kjell Helland  
Leder

Helse- og Omsorgsdepartement,

Postboks 8011 Dep.

0030 Oslo

### **Høring vedrørende Pasient og brukerrettigheter.**

Landslaget for offentlige pensjonister (LOP) er enige i intensjonen i det nye lovforslaget om pasient- og brukerrettigheter. Hensikten er som det er pekt på å redusere ventetid, unngå fristbrudd og sikre et helhetlig pasientforløp. For somatiske sykdommer rapporteres positiv utvikling fra helseforetakene. Dette stemmer ikke med det som skjer innenfor omsorgssektoren, som er en viktig del av de eldres helsetilbud. Selv om man for pasienter som har behov for omsorgstilbud ikke opererer med ventelister, må disse; ofte i høy alder, ofte med flere ulike diagnoser, noen svært alvorlige og med dokumentert behov for sykehjemsplass, vente i uker og måneder(år).

I forslaget til ny pasient- og brukerrettighetslovens står det i kapittel 2, avsnitt 3: «at dette er rettslige reguleringer av forholdet mellom pasient og bruker og helse- og omsorgstjenestens rett til nødvendig helse og omsorgstjeneste».

**Vi merker oss at lovens intensjon likestiller helse og omsorgstjeneste. Kan man derved trekke den konklusjon at pasienter, som etter visse helsekriterier, ikke kan ta vare på seg selv, har en rettighet til plass på sykehjem innen en viss garantitid? Vi mener at tiden er kommet til at dette drøftes seriøst av våre styrende myndigheter.**

Den finske «patientställningslagen» §3: Alle som er bosatt i Finland uten diskriminering og innenfor grensene for de ressursene som står til disposisjon til enhver tid, har rett til slike helse- og omsorgstjenester som vedkommendes helsetilstand forutsetter.

Det er mye som taler for at pleiepasienter må få de samme rettigheter som andre pasienter. Pleiepasienter karakteriseres ved å ha flere sykdommer. De ulike sykdommer får forskjellige medikamenter uten at det blir tatt hensyn om de innvirker på hverandre. Det skjer en overdosering av psykofarmatica hos disse pasienter. Det foreligger en rekke rapporter som viser at når disse pasienter blir undersøkt av spesialisthelsetjenesten(geriatri), får fullgod behandling og medikasjon, klarer de opp, bedres fysisk og kan bli selvhjulpne.

Den medisinske kunnskap forbedres stadig. Demens er et eksempel. Mens andre land som vi kan sammenligne oss med bruker et tverrfaglig team av spesialister i geriatri, nevrologi og psykiatri, nøyer man seg i Norge med et kommunalt team hvor kommunelegen deltar, men trenger ikke å være leder (NOU Demens 2012 – 2015). Resultatene av demensbehandling med vaksinasjon fra Huddinge sykehus i Sverige er oppmuntrende og kanskje står vi foran et gjennombrudd i behandlingen av demens. Vi mener demensbehandling hører hjemme under spesialisthelsetjenesten.

**Språkproblemer.** I møtet mellom pasienten og helsetjenesten skal det så langt det er mulig tas hensyn til pasientens språk og individuelle behov, samt kulturelle hensyn. I vårt land er ikke kravene til språkferdigheter i helsetjenesten tilfredsstillende. Selv nordmenn kan ha vanskeligheter for å

forstå enkelte dialekter. Særlig i øyeblikkelig hjelp-situasjoner kan manglende språkforståelse være direkte livstruende. Videre kan det oppstå problemer dersom helsepersonellet er for teknisk i sin uttrykksform.

Man er enig i at skillet mellom pasienter med og uten rett til nødvendig spesialisthelsetjeneste oppheves. Skillet mellom rettighetspasienter og ikke rettighetspasienter oppfattes i dag som uklart og det foregår forskjellsbehandling mellom helseforetagene.

Forslaget om at det i stedet for pasienten, er spesialisthelsetjenesten som skal kontakte HELFO dersom man selv ikke kan gi plass eller finner annet behandlingssted for pasienten innen garantifrist, er bra. HELFO skal være en formidlingssentral. Imidlertid, har vi vanskelig for å se hvordan HELFO skal kunne gjøre dette bedre enn spesialhelsetjenesten selv. Dette kan føre til passivitet i påvente av svar fra HELFO. Imidlertid, og det er viktig, spesialhelsetjenesten har, i på vente av plass, fortsatt ansvaret for pasienten.

Til implementeringen av EU/EØS pasientrettighetsdirektiv har man ingen spesielle innvendinger.

Landslaget for offentlige pensjonister (LOP)