



413722
Helse- og omsorgsdepartementet
PB 8011 Dep.
0030 OSLO

Vår referanse
12/00468-33

Dato
14. januar 2013

Høring om endringer i pasient- og brukerrettighetsloven og implementering av pasientrettighetsdirektivet

Den norske tannlegeforening - NTF - ønsker å gi følgende kommentarer til forslagene:

KORTERE FRISTER I PASIENTRETTIGHETSLOVEN

Alle tiltak og forordninger som kan lette fordelingen av behandlingstrengende pasienter og forkorte ventetiden mellom vurdering og behandling anser NTF som positive.

Forutsetningen er at helsevesenet har kapasitet til å administrere forkortede frister for vurdering og henvisning.

NTF støtter at fristen for retten til vurdering forkortes til ti virkedager. Det samme gjelder forslaget om tilbakemeldingsfristen for informasjon om tid for behandlingsstart innen ti virkedager.

Det vil åpenbart lette arbeidsbyrden for helsetjenesten og redusere muligheter for tilfeldig forskjellsbehandling når det foreslås å forenkle inndelingen av pasienter til to grupper – med eller uten behov for spesialisthelsetjeneste. Dette tiltaket må også antas å ha god effekt på pasientflyten.

Ved fristbrudd foreslås det at spesialisthelsetjenestens plikt til å unngå fristbrudd skal sikres gjennom å gjøre spesialisthelsetjenesten ansvarlig for melding til HELFO om kapasitetsproblemer eller andre årsaker til at frister ikke kan overholdes. NTF ser den gode intensjonen i forslaget, men vil be om at lovendringen formuleres slik at pasienten fortsatt kan kontakte HELFO ved fristbrudd slik at dette ikke blir en eksklusiv mulighet for spesialisthelsetjenesten. Faren for uteglemlelse bør reduseres til et absolutt minimum.

NTF vil samtidig påpeke det uheldige i at tannleger ikke har direktehenvisningsrett til spesialisthelsetjenesten, men må gå veien om fastlege. Dette er et forsinkende ledd i behandlingstilbudet for f eks pasienter med kreft i munnhulen, kjeveleddsartrose og øre-, nese- halssykdommer. Foreningen ber om at dette dilemmaet tas i betraktning i forbindelse med utformingen av lovendringen slik at også tannlegenes pasienter kan sikres en tilbudsfrist. Det foreligger en del eksempler på mer enn tre måneders ventetid ved slik henvisning,

GRENSEKRYSENDE BEHANDLING ETTER PASIENTRETTIGHETSDIREKTIVET

En del tannlegepasienter mottar tannbehandling i utlandet gjennom såkalt «tannturisme»; dette gjelder pasienter både med og uten trygderettigheter. Slik grensekryssende behandling har ikke stort omfang, og trygdeutbetalingene for tannbehandling i utlandet er beskjedne.

NTF ser ikke tannturisme som et problem, men det kan oppstå vanskeligheter for eksempel etter utført implantatbehandling. Det kan være satt inn komponenter som ikke er på markedet i Norge, og behandlingsresultatet kan være slik at det kan være vanskelig for norske tannleger å overta det juridiske og økonomiske ansvaret for et omfattende og dyrt implantatarbeid, slik at vedlikehold i enkelte tilfelle må foretas hos tannlege som har utført behandlingen. Det vises til høringsnotatets pkt 13.3.1. Kontaktpunkt under annet avsnitt:

«Kontaktpunktet skal bistå med informasjon dels til pasienter som bor i landet og dels til pasienter i andre land som ønsker informasjon om helsetjenesten i det aktuelle landet.»

Videre i sjetten avsnitt, fjerde setning:

«Kontaktpunktene skal dessuten informere om pasientrettigheter, klageordninger, erstatningsordninger for pasientskader og muligheter for bruk av rettsmidler ved pasientskade.»

NTF opplever et behov for at kontaktpunkt gir opplysninger om de spesielle forholdene ved tannbehandling og sikrer at pasientene er kjent med disse forholdene når de mottar behandling i andre EØS-land. Foreningen ber om at tannlegepasienter tas med i organiseringen av kontaktpunktene.

Utover dette har foreningen ingen synspunkter på helseforetakenes praktiske implementering av pasientrettighetsdirektivet.

Med vennlig hilsen


Camilla Hansen Steinum
President