



Helse- og omsorgsdepartementet
Postboks 8011 Dep
0030 Oslo

Deres ref.:
201204100-/ATG

Vår ref.:
2012/3825-8

Saksbehandler/dir.tff.:
Trude Johannessen, 77 62 76 69

Dato:
16.01.2013

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

Det vises til ovennevnte høringsnotat av 16.10.2013.

Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN HF) slutter seg i hovedsak til de endringer som er foreslått i høringsnotatet. Når det gjelder innspill og vurderinger, tiltredes Helse Nord RHF sin høringsuttalelse av 14.12.2012.

UNN HF ønsker imidlertid å presisere følgende punkter:

1. Kvaliteten på henvisninger må sikres

Alle pasienter med rett til spesialisthelsetjeneste, skal i henhold til forslaget, gis en frist til utredning eller behandling. Vurderingen skal skje innen ti virkedager, og pasienten skal da få informasjon om tidspunkt for helsehjelp. Denne endringen stiller store krav til spesialisthelsetjenesten når det gjelder prioriteringen av pasienter, både med hensyn til hvem som har krav på spesialisthelsetjeneste, og når det gjelder fristfastsettelse i nær og fjernere fremtid. Dette innebærer at man i realiteten ikke kan operere med ventelister, og det forutsetter at de opplysninger spesialisthelsetjenesten trenger for å kunne foreta en korrekt vurdering av helsehjelp behov og tidsfrist for helsehjelp faktisk foreligger i henvisningen. Det er en forutsetning for foreslåtte endringer, at kvaliteten på henvisningen er god, og bedre enn det man i en del tilfelle ser i dag. Det er derfor nødvendig, før eventuell ikrafttredelse av lovendringene, at det utarbeides fagspesifikke veiledere for henvisning til spesialisthelsetjenesten. Disse kan i stor grad baseres på det store arbeidet som er nedlagt av fagpersoner i arbeidet med de foreliggende prioriteringsveiledere, og det som fremkommer når disse revideres i henhold til ny pasient- og brukerrettighetslov.

2. Ny frist ved sekundærhenvisninger

Som universitetssykehus mottar UNN HF en rekke sekundærhenvisninger fra de øvrige sykehusene i regionen. Dette innebærer at fristtidspunktet allerede kan ha oppstått eller være nært forestående ved undersøkelse eller eventuell behandling ved primærsykehuset. Ved henvisning videre til et høyere nivå i spesialisthelsetjenesten (lokalsykehus til regionsykehus)

vil det svært ofte foreligge flere og bedre opplysninger om pasientenes helsetilstand enn det som er tilfelle når pasientene henvises til spesialisthelsetjenesten første gang i et sykdomsforløp.

Sekundærhenvisninger til regionsykehuset vil ofte bli vurdert av spesialister med særlig høy kompetanse på pasientens helsehjelp behov. Det synes derfor urimelig at UNN HF som sekundærpsykehus skal følge de frister som allerede er satt av primærpsykehus i tilfeller der ny informasjon/kunnskap gir grunnlag for endring av frister.

UNN HF mener derfor det er meget sterke argumenter for å foreslå en regelendring som innebærer at det kan settes ny frist i forbindelse med sekundærhenvisninger, basert på ny informasjon og medisinsk forsvarlighet. Det vil også sikre at alle pasienter som henvises universitetssykehuset, også der henvisningene kommer i form av sekundærhenvisninger, faktisk får en frist for når helsehjelpen ved universitetssykehuset skal starte. Det er ikke tilfelle i dag, da mange av de pasienter som henvises videre til et høyere nivå i spesialisthelsetjenesten faktisk har fått sin frist for helsehjelp oppfylt ved utredning eller behandling i lokalsykehuset.

3. Ikrafttredelsestidspunkt

UNN HF imøteser ikrafttredelse av lovendringer, når prioriteringsveilederne er revidert og pasientadministrative systemer er på plass. Videre forutsettes, at det da er utarbeidet fagspesifikke veiledere for henvisning til spesialisthelsetjenesten. Avslutningsvis vises til Helse Nord RHF sin oppsummering, der det er foretatt en gjennomgang av tiltak som må iverksettes før ikrafttredelse.

Med vennlig hilsen

Marit Lind
Adm. Dir.

Einar Bugge
Viseadm. Dir.