



Helse- og omsorgsdepartementet

Vår dato:
25.11.2014

Vår ref.: JS/BR/AH Deres ref.: 14/3603

Høring - forenkling av regelverk for dekning av pasienters reiseutgifter (Pasienttransport)

Pensjonistforbundet viser til departementets høringsbrev av 12. september 2014

Pensjonistforbundets uttalelse er på vegne av Pensjonistforbundet og SAKO-organisasjonene (Postens Pensjonistforbund, Fagforbundet, Telepensjonistenes Landsforbund, Jernbanepensjonistenes Forbund, Politiets Pensjonistforbund, Statens Vegvesens Pensjonistforbund og LO-Stats pensjonistutvalg).

Dagens ordning krever detaljert informasjon om reiser og fysisk dokumentasjon av alle utgifter, samt oppmøtebekreftelse. Det er ikke mulig å sende inn krav elektronisk. Flertall av dagens brukere vil oppleve det som en forenkling om de kan sende inn refusjonskrav over internett, om de slipper å legge ved oppmøtebekreftelse og de vil få elektronisk tilbakemelding over internett. Dette kan også bidra til kortere saksbehandlingstid for de som ønsker å sende inn skjema pr. post.

Generelt:

Pensjonistforbundet er positive til en forenkling av dagens regelverk for pasienters, ledsageres og pårørendes rett til dekning av utgifter ved reise til helsetjenester. Det er mange pasienter i dag som ikke sender inn krav på pasientreiser pga. mye administrasjon. Vi er klar over at ikke alle eldre mestrer data og kan sende skjema inn elektronisk. Men når kravet om dokumentasjon senkes vil dette forenkle oppgaven både for dem som vil sende inn krav elektronisk og for dem som vil sende inn skjema via posten. Slik vi forstår forslaget, vil en fremdeles kunne sende skjema inn pr. post om en ønsker det og kravet til dokumentasjon vil være den samme som for elektronisk innsendelse. Dette vil i begge tilfeller utgjøre en stor forenkling og vi mener at vi kan støtte forslagene i høringsdokumentet, med unntak av noen punkter som vi er kritisk til.

Viser til side 6 , Kap. 1.2.3 / 1.2.4

Det er foreslått å øke minste reiseavstand for å få refusjon fra 3 til 10 km og en senkning av km. satsen fra kr. 2,40 til kr 2,00. Dette vil samlet sett føre til redusert refusjon for en del pasienter. Derfor foreslår vi en evaluering av ordningen etter 1 år. Pensjonistforbundet støtter forslaget om forenklingen som bidrar til at pasienten i større grad selv kan bestemme hvilket fremkomstmiddel de vil bruke. Dersom de selv velger et dyrt fremkomstmiddel, må de selv betale for differansen. Dagens forslag til km. godtgjørelse på kr. 2.00 kan for enkelte pasienter føre til lavere dekning enn billigste fremkomstmiddel. Er dette et ønsket mål? Pensjonistforbundet vil støtte en økning av km. grensen fra 3 – 5 km dersom satsen endres til kr. 3,50.

Refusjon ved overnatting § 12. side 86.

Pensjonistforbundet har i tidligere brev til Helse- og omsorgsdepartementet foreslått å øke refusjonen ved overnatting i forbindelse med poliklinisk behandling på sykehus. Vi mener at pasientene ikke skal lide økonomisk dersom sykehuset velger poliklinisk behandling framfor innleggelse i sykehus. Satsen på overnatting på kr. 500,00 er for lav i forhold til reelle kostnader på hotell. Vi foreslår en økning av satsen til 2013 nivå, dvs. kr. 750. En sats på kr. 500 vil friste helseforetakene til å bruke hotellene som "sin egen sengepost", og legge pasienter inn på hotell i stedet for innleggelse på sengepost. Dette gjelder først og fremst for pasienter som skal til poliklinisk behandling og har lang reisevei. Dersom det oppstår komplikasjoner vil ekstra overnatting kunne bli løsningen. Det finnes utallige tilfeller (i Helse Midt-Norge) der dårlige logistikk på sykehusene gjør at pasienten må overnatte i «begge ender» av konsultasjonen. Argumentet for poliklinisk behandling er som vi vet at en skal unngå dyr innleggelse på sengepost. Reise og behandling skal skje på samme dag.

Pensjonistforbundet vil presisere at det bør være et skille der pasienten selv ønsker å overnatte på hotell og i de tilfellene der sykehuset unødig påfører pasienten overnatting på hotell. Etter Pensjonistforbundets syn, kan vi godta at dersom pasienten selv velger en overnatting, er det akseptabelt med kr 500. Men hvis det er sykehuset som er skyld i overnattingen, så bør refusjon for overnatting og kost dekkes av sykehuset (pasientreiser) med kr. 750. Dette vil kunne bidra til at sykehusene blir flinkere til å sette opp timeavtaler til rett tid slik at pasienten har rimelig tid til å komme hjem etter behandling på samme dag slik at intensjonen med poliklinisk behandling kan overholdes, økonomisk innsparing blir reell både for pasient og sykehus.

Utvidet dekning til faktiske utgifter når det gjelder helsemessige behov, vanskelig kommunikasjon eller ved bruk av rutegående båt støttes av Pensjonistforbundet.

Konklusjon

Pensjonistforbundet støtter forslaget til forenkling av regelverket for dekning av pasienters reiseutgifter (Pasienttransport), men vil foreslå at satsen på overnatting på hotell økes til kr. 750, km grensen økes fra 3 til 5 km og km satsen økes fra 2,40 til kr. 3,50. Dette vil bidra til et mer brukervennlig system og økt valgfrihet for pasientene. Ordningen må evalueres etter 1. år.

Med vennlig hilsen
Pensjonistforbundet



Borge Rørvik
forbundsleder



Anne Hanshus
rådgiver