

Høringsuttalelse fra Fagforbundet til endringer i forskrift 22. november 2010 nr 1466 om stonad til helsetjenester mottatt i et annet EØS-land (gjennomføring av pasientrettighetsdirektivet).

Fagforbundet mener at regjeringens forslag om innføring av fritt behandlingsvalg i sykehusene er feil medisin. Det samme er regjeringens forslag om enda friere flyt av pasienter på det europeiske helsemarkedet. Når helseministeren foreslår at pasienter skal få økt "frihet" gjennom å slippe å gå via norske helsemyndigheter for å behandles i private sykehus, enten det er i Norge eller i andre land i Europa, vil dette bygge ned det offentlige helsevesenet.

Staten skal betale for behandlinga uansett om den leveres av offentlige eller private sykehus. Fagforbundet mener, i likhet med de fleste høringsinstansene, at forslaget kan føre til dårligere behandling for store pasientgrupper. Med disse forslagene gir Høyre- og FrP-regjeringen tydelige signaler om at de ikke ønsker å satse på et offentlig helsevesen og norske sykehus i framtida.

I dag er det de offentlige sykehusene som har ansvar for utdanning, forskning og akuttberedskap. Dersom fritt behandlingsvalg og pasientrettighetsdirektivet skal implementeres på den måten helse- og omsorgsminister Bent Høie foreslår, vil det offentlige helsevesenet tappes for fagfolk, spisskompetanse, kvalitet og ressurser. Det vil gi et ustabil og ineffektivt offentlig helsevesen, et helt annet helsevesen enn det vi er vant til. Istedenfor å bygge ned gode, norske sykehus, er alternativet å ruste opp spesialisthelsetjenesten. Økonomiske og personellmessige ressurser må brukes slik at det sikrer nordmenn god, rask og likeverdig sykehusbehandling i eget land.

Høyresidens helsevesen krever at både offentlige og private sykehus vil måtte ha ledig kapasitet for å kunne konkurrere om pasientene. Dette er kostbart og ressursløsende. Dessuten vet vi at det er de offentlige sykehusene som må rydde opp ved feilbehandlinger og når de private sykehusene ikke strekker til. Vi etterlyser planer for bruk av lokalsykehusene og ledig kapasitet som de har.

Departementet viser til at Norge er et lite land og med små fagmiljøer, må norske pasienter få tilgang til den ekspertisen andre land har. I tillegg til at de undervurderer og bortforklarer faren for spredning av antibiotikaresistente bakterier, kan det se ut til at visjonene for framtidens norske helsevesen ligger i å sende nordmenn ut av landet, til europeiske land som raskt vil skru opp prisene for å behandle andre lands innbyggere.

Vi er ikke alene om å uttrykke bekymring og være motstandere av H/FrP-regjeringens forslag til hvordan EUs pasientrettighetsdirektiv skal implementeres. Helseeksperter og fagmiljøer sier nei. Både av hensyn til kostnadene, av hensyn til risiko for bakteriespredning og manglende kontroll med behandlingen som gis.

Fagforbundet oppfordrer til sterk motstand mot regjeringens planer om å innføre fritt behandlingsvalg og implementering av pasientrettighetsdirektivet. Utfordringene i spesialisthelsetjenesten må møtes med god styring og håndfast politikk. Med planer for å utvikle og styrke vårt eget helsevesen, ikke overlate det til det europeiske helsemarkedet.

Vårt svar på Regjeringens forslag til endringer i norsk helsevesen er at det satses på norske sykehus og norske fagmiljøer.

Fagforbundet må med beklagelse få uttale at det er bekymringsfullt at regjeringen ikke ser å ta store tunge norsk fagmiljøer på alvor når det gjelder en av de største utfordringene vi står ovenfor antibiotikaresistente bakterier. Resultatet kan bli et meget kostnadskrevenende prosjekt på sikt for regjeringen.

Oslo, 29.09.2014

Raymond Turøy /s/

Leder Fagforbundet Seksjon helse og sosial

Hermann Albert

rådgiver