

Helse- og omsorgsdepartementet
Postboks 8011 Dep
0030 OSLO

Høringsuttalelse til Forslag til forskrift om private virksomheters adgang til å yte spesialisthelsetjenester mot betaling fra staten – fritt behandlingsvalg.

Hvem og hva vi er

Incita AS er et privat helseforetak med tilbud innen en rekke områder, blant annet eldreomsorg, psykiske lidelser og rusavhengighet. Våre oppdragsgivere er i hovedsak kommuner og offentlige helseforetak. Vi har søkt om godkjenning som psykiatrisk sykehus med positiv innstilling fra fylkesmannen i Oslo og Akershus. Vi har konkrete planer om, og er i gang med ved Hurdalssjøen Recoverycenter, recoverybasert behandling og også et medikamentfritt behandlingstilbud i tillegg til og som supplement til tradisjonell behandling. Tilbudet er utviklet i samarbeid med flere brukerorganisasjoner. Som kjent er slike tilbud etterlyst også fra HOD. Med dette som utgangspunkt ønsker vi å komme med noen innspill til høring om forskrift for fritt behandlingsvalg.

Vår uttalelse

Incita AS er glad for Stortingets vedtak om fritt behandlingsvalg innen områdene psykiske lidelser og rusavhengighet. Pasienter og brukere innen disse områdene får en egen rett til å velge behandlingssted, også ved godkjente private tilbud utenom de som har avtale. Slik ansvar for pasienter i dag er delt mellom kommunale og statlige tjenester, må det være en ordning som avklarer hvilke pasienter/brukere som har krav på statlige tjenester, og for hvor lang tid. Vi forstår forslaget til forskrift slik at dette ansvar legges til HELFO med Helsedirektoratet som klageinstans. Dette synes å være en hensiktsmessig organisering når ansvar for den enkeltes helseproblemer skal fordeles mellom kommunalt og statlig nivå og pasientenes rettigheter ivaretas.

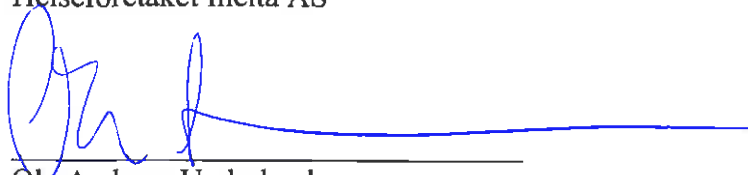
Den vedtatte ordning med fritt behandlingsvalg gir noen utfordringer knyttet til betalingssetter innen rus og psykiatri. Vi leser høringsnotatet slik at man vil tilstrebe å finne kurdøgnpriser som ikke overstiger de priser som erfaringsmessig blir fastsatt ved anbuds konkurranse. Ettersom det ikke finnes et system med fastsettelse av diagnoserelaterte grupper innen rus og psykiatri, vil vi understreke behovet for differensiering knyttet til alvorlighetsgrad og kompleksitet, eks. angstlidelse vs alvorlig sinnslidelse, alvorlig personlighetsforstyrrelse, rusavhengighet med eller uten heroin, med eller uten alvorlige adferdsforstyrrelser/kriminalitet.

Ved behov for f.eks. antipsykotiske medikamenter eller somatiske medikamenter, må det avklares hvorvidt slike skal inngå i kurdøgnpris eller finansieres av oppdragsgiver.

I tillegg ser vi behov for differensiering av pris knyttet til metode og innhold i behandlingen med konsekvenser for blant annet utgifter til nødvendig personell med særlig kompetanse. Vi ser at recoverybasert behandlingsmetodikk langt på vei møter de ønsker og forventninger brukerorganisasjonene har til involvering og medbestemmelse i eget behandlingsforløp. Et

stort innslag av psykoedukasjon og fysiske aktiviteter bør kunne honoreres ut over opphold og ren samtaleterapi.

Med vennlig hilsen
Helseforetaket Incita AS



Ole Andreas Underland
Administrerende direktør