

Vår dato  
26-09-2015  
Deres datoVår referanse  
  
Deres referanse

Helse og omsorgsdepartementet

**Svar på høring - Fritt rehabiliteringsvalg**

Viser til høringsnotat vedrørende endring i pasient- og brukerrettighetsloven § 2-4 femte ledd. Private rehabiliteringsinstitusjoner har inntil nå, ikke vært omfattet av fritt behandlingsvalg. I høringsnotatet som foreligger foreslår departementet å oppheve unntaket, slik at fritt rehabiliteringsvalg også inkluderes i ordningen fritt behandlingsvalg.

Klinikk for psykisk helse, Sørlandet sykehus, ser det som naturlig at også private rehabiliteringsinstitusjoner omfattes av fritt behandlingsvalg dette da rehabilitering i sykehus er omfattet av fritt behandlingsvalg. Som ved fritt behandlingsvalg forøvrig, er det enkelte utfordringer relatert til det pasientadministrative når fritt rehabiliteringsvalg inngår i ordningen. Det krever gode samhandlingsrutiner og tilgang til IKT system som overfører pasientinformasjon mellom institusjoner effektivt. Spørsmålet er om det tekniske per i dag er tilstrekkelig på plass for å støtte opp om ordningen.

I høringsnotatet presiseres det ingen endring i forhold til hvilke institusjoner som rettighetsvurderer henvisninger. Videre presiseres det jmf Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-4 tredje ledd at pasienten ikke kan velge behandlingsnivå. Dette krever at institusjonene som rettighetsvurderer henvisninger i forhold til rehabilitering, tydeliggjør vurdering av nivå for behandling. Dette er et viktig moment når det kommer til fritt behandlingsvalg, da pasienter ikke kan kreve et høyere omsorgsnivå, enn hva de er vurdert å ha rett på av institusjon som kan tildele pasient- og brukerrettigheter.

Modellen for valg av rehabiliteringsinstitusjon som anbefales; – **(grundig modell) fritt valg på tvers av regioner mellom tilbud i private rehabiliteringsinstitusjoner**, virker som en løsning, med god intensjon. Spørsmålet er imidlertid om man vil kunne klare å lage omfattende og konkrete nok spørsmål, til at brukeren/pasienten gjennom nettsiden vil kunne redusere valgalternativene tilstrekkelig, til at de kan velge hensiktsmessig og best rehabiliteringstilbud. Det kan også stilles spørsmål ved om ikke også andre helseforetak bør inngå i valgmuligheten tilsvarende alternativ modell 1. En slik modell som skissert i høringsnotatet, stiller igjen også krav til tydelig kommunikasjon med pasient når det gjøres rettighetsvurderinger, på hvilke grunnlag rett til helsehjelp innvilges, samt behovet som pasienten er vurdert å ha. Hvordan dette skal kartlegges da individuell rehabilitering kan variere til tross for lik diagnose i utgangspunktet, og videre kommuniseres til pasienten, kommer ikke klart frem av høringsnotatet.

I henhold til høringsnotatet skal utgiftene til fritt rehabiliteringsvalg, budsjetteres realistisk og komme i tillegg til den aktivitetsveksten som ellers ville blitt lagt til grunn for bevilgningene til

**Postadresse**  
Sørlandet sykehus HF  
Klinikkledelsen  
Postboks 416  
4604 Kristiansand**Besøksadresse**  
Eg  
4615 Kristiansand**Telefon**  
+47 38 03 86 00  
**Telefaks**  
+47 38 03 86 01  
**Bankkonto**  
1503.27.07405**Administrasjonsadresse**  
Sørlandet sykehus HF  
Postboks 416  
4604 Kristiansand  
**Telefon**  
03738**Foretaksregisteret**  
NO 983 975 240 MVA  
**Hjemmeside**  
www.sshf.no  
**e-post**  
postmottak@sshf.no

spesialisthelsetjenesten, jf. Prop. 56 L (2014-2015). Dette er et svært viktig moment, som bør sikre at man ikke reduserer den økonomiske tilveksten til offentlige helseforetak, som igjen rammer deres evne til å utvikle kunnskapsbaserte rehabiliteringstilbud til pasientene som kan utgjøre et godt valgalternativ til private rehabiliteringsinstitusjoner for pasientene som har behov for rehabilitering.

Oppsummert støtter man opphevelsen av unntaket i Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-4 femte ledd.

Med vennlig hilsen

Oddvar Sæther  
Klinikkjef, Klinikk for psykisk helse, SSHF