

Helse- og omsorgsdepartementet
Postboks 8011 Dep
0030 Oslo



Oslo, 30. juli 2010

Deres ref.: 201000558-/KBD
Vår ref.: 10/00002
Saksbehandler: Bente Øverli

Høring – utkast til forskrift om stønad til helsetjenester mottatt i annet EØS-land (ny ordning for refusjon av pasienters utgifter til helsehjelp (ikke-sykehusbehandling) i andre EØS-land)

Vi viser til høringsbrev datert 5. mai 2010. Nedenfor følger Kreftforeningens merknader.

Kreftforeningen er en landsdekkende frivillig organisasjon. Vårt hovedmål er at flere skal unngå å få kreft, at flere skal overleve, og at kreftammede og deres pårørende skal få best mulig livskvalitet. Det lever om lag 190 000 personer i Norge som har, eller har hatt, kreft. Årlig får drøyt 26 000 personer diagnosen kreft, og antall krefttilfeller øker jevnt.

Hovedtyngden av kreftpasienter har behov for sykehusbehandling og kommer derfor ikke inn under dette forslaget til regelverk, men Kreftforeningen erfarer at flere kreftpasienter enn tidligere undersøker muligheter for behandling i utlandet.

Forslaget til forskrift er en nødvendig tilpasning til EØS-regelverket. Kreftforeningens hovedbudskap er at regelverket må framstå så forutsigbart som mulig når det gjelder hvilke typer helsehjelp det ytes stønad til. I § 3 framgår det at "Stønad ytes (heller) ikke for undersøkelse og behandling som forutsetter ressurser, utstyr eller kompetanse som normalt forbindes med sykehusbehandling". Dette tror vi i mange tilfeller vil være svært vanskelige skjønnsbaserte vurderinger som kan føre til uønsket ulik praksis.

Fra et kreftfaglig perspektiv er det problematisk at PET-scanning, som i all hovedsak foregår poliklinisk, defineres som sykehusbehandling og dermed ikke vil gi refusjon. Vi ber departementet vurdere dette på nytt.

Som vi påpekte i vårt høringssvar datert 26. september 2008 vedr. forslag til endringer i folketrygdloven i samme sak, er det svært viktig at pasienter gis tilstrekkelig informasjon og veiledning om hvilke utgifter som dekkes og ikke dekkes, slik at de ikke urettmessig havner i økonomiske vanskeligheter etter behandling. Det er videre viktig å informere om at disse pasientene ikke er omfattet av pasientskadeloven, og at det gjelder en foreldelsesfrist for å fremsette krav om refusjon (§ 15).

Kreftforeningen ser fram til departementets videre oppfølging av dette viktige arbeidet.

Med vennlig hilsen
Kreftforeningen

Erik Dahl
fung. generalsekretær