



Helse- og omsorgsdepartementet
Postboks 8011 Dep.
0030 OSLO

Hamar, 03.03.2017

Deres ref:

Vår ref: Sak. nr. 17/1522 - 1
Saksbeh. Hilde Kristin Hansen Tlf. 62544899

Uttalelse RLF - fremtidig organisering av spesialisthelsetjenesten

NOU 2016:25

Rådet for likestilling for funksjonshemmede (RLF) har sett på de ulike modellene for organisering av spesialisthelsetjenesten.

1. Avvikling av de regionale helseforetakene.
Færre helseforetak enn i dag - direkte underlagt departementet.
2. Et eget direktorat til erstatning for RHF
3. Ett nasjonalt helseforetak til erstatning for RHF
4. Eventuelle andre modeller

Andre tema:

- Regioninndeling
- Eiendomsforvaltning

RLF kommer ikke med en anbefaling om hvilke av modellene eller andre modeller som blir valgt. Det vi har sett på er om de ulike modellene møter det som er pasientens behov for riktig behandling til rett tid.

Det viktigste spesialisthelsetjenesten gjør er å drive pasientbehandling. Den skal yte likeverdige tjenester uavhengig av bosted og økonomi. Her ser vi at det fortsatt gjenstår mye før det målet er nådd. For å få det til trenger vi et organ over helseforetakene, som kommer med bestilling i form av oppdragsdokument som i dag. Så er vi avhengig av at noen kommer med pålegg når oppdragsdokumentet ikke blir fulgt. Det betinger kort veg mellom helseforetak og øverste myndighet.

Råd for likestilling for funksjonshemmede

BESØK: Parkgata 64, Hamar POST: Pb. 4404, Bedriftssenteret, 2325 HAMAR
TELEFON: 62 54 40 00 E-POST: postmottak@hedmark.org ORG.NR: 942 116 217

www.hedmark.org



Det nevnes at Helse Sør-Øst kanskje bør deles, fordi den er for stor. Vi ser at det er en utfordring knyttet til brukermedvirkning, da avstanden mellom Tynset i nord til Flekkefjord i sør-vest er stor. Vi ønsker å ha et representativt Brukerutvalg og generell brukermedvirkning, og vi snakker her om et stort geografisk område.

Uavhengig av antall regionale helseforetak, så mener vi det er viktig at man har de samme dataløsningene, og at man velger løsninger som gjør det mulig å ha direkte kontakt med kommunehelsetjenesten. Ser en på fremtidens pasient, så er det også viktig at den enkelte pasient kan ha et system som kan snakke med det offentlige systemet.

Vi ønsker også at en fremtidig organisering også ser på brukermedvirkning. Både medvirkning i Brukerutvalg, opplæring av representantene i Brukerutvalget samt ledelsen i helseforetaket, og et likt syn på brukeransettelser i somatikken og psykiatrien, samt i hvor stor grad brukere skal inn i ulike råd og kvalitetsutvalg.

Under andre forslag nevnes det at inntektssystemet bør oppdateres. Sett i lys av hva spesialisthelsetjenesten skal jobbe med, likeverdige helsetjenester, så opplever ikke kronikere at dagens system favoriserer dem. Opplæring av pasienter og pårørende er taksert lavest av alle takster, og hvis man skal ha pasientens helsetjeneste, og vi som pasienter skal ta ansvar for egen helse, da er opplæring så viktig at det bør takseres høyere.

Med vennlig hilsen

Terje A. Hoffstad
Leder for rådet for likestilling for funksjonshemmede

Dette dokumentet er elektronisk godkjent og sendes uten signatur.