

Helse- og omsorgsdepartementet
Postboks 8011 Dep
0030 OSLO

Vår ref:
200700353-10/321
Saksbehandler:
Heidi Nergård, tlf. 948 111 75

Deres ref:

Dato:
9.5.2007

Høringsuttalelse – Et helhetlig tilbud til mennesker med epilepsi

2 Vi viser til brev datert 29.3.2007 om et helhetlig tilbud til mennesker med epilepsi.
Høringsdokumentet er sendt alle helseforetak og private sykehus med driftsavtale.

Vi har fått utfyllende svar fra Ullevål universitetssykehus HF, Diakonhjemmet sykehus AS, Sykehuset Asker og Bærum HF og Sykehuset Innlandet HF. Disse vedlegges. For øvrig har vi fått tilbakemeldinger som viser at forslagene er positivt mottatt og i tråd med den praksis fagmiljøene bestreber seg på å holde.

Generelle betraktninger

Pasienter med epilepsi er en lite homogen gruppe med store individuelle variasjoner med hensyn til sykdomsutfall og egne resurser. En arbeidsgruppe nedsatt av Sunnaas sykehus HF i forbindelse med prosjektet Utvikling av rehabiliteringstjenesten i Helse Øst (URT) omhandlet "andre nevrologiske og nevromuskulære tilstander", herunder epilepsi. Denne rapporten vedlegges. Det pekes her på ulikheter i kognitiv funksjon, psykososiale problem, psykiske/psykiatriske tilstander. Dette stiller store krav til helsetjenesten og øvrige tjenesteytere på ulike nivå.

Tiltakspunktene

Helse Øst RHF anser de faglige tilbakemeldingene som dekket gjennom de vedlagte uttalelsene og URT-rapporten som omhandler fagfeltet. Vi anser det i liten grad å være dissens om de foreslått tiltakene.

Helse Øst RHF vil foreslå at det som oppfølging av Rapport vedrørende epilepsiservice i Norge utarbeides et normerende dokument som utdyper de foreslåtte tiltakene og blir retningsgivende for god faglig praksis i helsetjenestens ulike nivå.

Vi vil for øvrig peke på at helsetjenesten, både på kommune- og spesialistnivå, iht lovverket:

- gjennom internkontrollsystem skal sikre at god faglig praksis følges
- skal ha koordinerende enhet for rehabilitering
- er forpliktet til å starte/bidra inn i arbeidet med utvikling av individuell plan (IP)

IP-arbeidet koordineres vanligvis fra kommunen, og det er anbefalt at alle pasienter med behov for langvarige og koordinerte tjenester får tilbud om en egen koordinator.

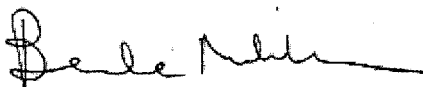
Spesialisthelsetjenesten er gjennom lovverket pålagt å ha opplæringstilbud. De fleste HF / private sykehus med driftsavtale i vår region organiserer dette tilbudet i lærings- og mestringssentrene i samarbeid med brukerorganisasjonene, slik det foreslås.

Helse Øst RHF vil til slutt peke på at det er viktig å arbeide for en omforent faglig forståelse for pasientrettighetsloven og prioriteringsforskriftens bestemmelser. En slik felles forståelse forutsettes på sikt å bidra til mer lik tilgjengelighet til tjenestene. Det ansees derfor å være av stor betydning at pågående arbeid, som ledes fra Sosial- og helsedirektoratet hvor også de regionale helseforetakene deltar, følges opp videre.

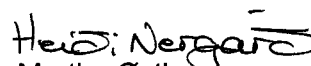
Avslutning

Helse Øst RHF er glad for at det settes fokus på tilbudet til pasienter med epilepsi. Vi forutsetter at et normerende dokument for god faglig praksis og felles forståelse av pasientrettigheter og prioriteringsforskriv vil bidra til bedre og mer likeverdige tjenester.

Med vennlig hilsen
Helse Øst RHF



Bente Mikkelsen
adm.direktør

for 
Martha Østbye
spesialrådgiver

Vedlegg