

Helse- og omsorgsdepartementet

Postboks 8011 Dep
0030 OSLO

Vår saksbehandler: Øyvind Nordbø
Vår ref: 18404

Vår dato: 03.12.2007
Deres ref.: 200704098
Medlemsnr.:

Høringsuttalelse – Forslag til endring i pasientrettighetsloven § 2-6 og forslag til forskrift om rett til dekning av utgifter ved pasienters reise for undersøkelse eller behandling

Norsk Sykepleierforbund (NSF) takker for invitasjon til å gi tilbakemelding på forslag til endring i pasientrettighetsloven § 2-6 samt forslag til forskrift om dekning av pasienters reiseutgifter, med tilhørende merknader. Med dette oversendes NSF's høringsuttalelse.

Norsk Sykepleierforbund er positiv til at beskrivelse og regelverk knyttet til pasienttransport formaliseres gjennom en ny forskrift forankret i lov om pasientrettigheter og i lov om spesialisthelsetjenesten.

Det er viktig at etablerte rettigheter for pasientene beholdes og at forskriften favner felles hovedutfordringer. Samtidig er det av avgjørende betydning at forskriften er tilpasset særskilte utfordringer knyttet til geografi, organisering av helsetilbud og variasjoner i individuelle behov for transportløsninger. Sett i lys av ovenstående ser Norsk Sykepleierforbund betydelige problemer med å etablere en "sjablongmessig" oppgjørsform i forbindelse med beregning av reiseutgifter. Eventuelt innsparte administrative ressurser bør ikke settes opp mot den enkelte pasients behov for en mest mulig hensiktsmessig transport for undersøkelse og behandling.

Når det gjelder forslaget til endring i pasientrettighetsloven § 2-6; tillegg "frister for fremsetting av krav", så har NSF ingen merknader til dette punktet.

Høringen gjelder forslag til ny forskrift med merknader, som sammen skal erstatte behovet for rundskriv. Forslag med merknader til dels er svært detaljerte. NSF vil med det som bakgrunn knytte noen konkrete kommentarer til enkelte av paragrafene:

§ 2 Pasientens rett til dekning av utgifter ved reise

I merknad, første ledd, står det anført at rett til reise ikke gjelder i forbindelse med forebyggende helsearbeid. Dette samsvarer ikke med bestemmelser i § 3 Til hvilke helsetjenester pasienten får dekket utgifter ved reise, bokstav d) der reise til familievernkontor og helsestasjon står oppført.



NORSK SYKEPLEIERFORBUND

Tollbugt. 22
Postboks 456
0104 Oslo

Telefon: 22 04 33 04
Telefaks: 22 04 32 40
E-post: post@sykepleierforbundet.no

www.sykepleierforbundet.no
Bankgiro: 1600 49 66698
Org.nr.: NO 960 893 506 MVA

Fakturaadresse:
Postboks 1535
7435 Trondheim

§ 3 Til hvilke helsetjenester pasienten får dekket utgifter ved reise

Positivt at bokstav d) og e) er tatt inn i forskrift og merknad

§ 4 Nærmeste sted

I merknadene omtales begrepene bosted og oppholdssted, og skadested på en slik måte at det gir rom for tolkning/ulik praksis. Dersom skade/sykdom oppstår på et oppholdssted (ferie), og at retur til oppholdsstedet etter behandling er uforsvarlig/uaktuelt fremgår det at transport til bosted ikke dekkes av forskriften. Hvorvidt et sted defineres som skadested eller oppholdssted, og tolkningen av begrepet "ikke nødvendigvis å betrakte" kan medføre en negativ konsekvens i enkelte tilfeller og bør derfor endres.

I forskriftens bokstav b) står mange helsepersonellkategorier med unntak av helsestasjon, som naturlig hører hjemme også her.

§ 5 Dekning av reiseutgifter

Det er viktig at vilkårene knyttet til forskriftens bokstav "b) når pasientens helsetilstand gjør det nødvendig" er faglig begrunnet. På merknadens omtale av attestasjonsmyndighet for bruk av drosje (Til tredje ledd) bør listen suppleres med helsesøster og avdelingssykepleier, oversykepleier/styrer ved sykehjem, i tråd med øvrige bestemmelser i forskriften.

§ 6 Dekning av kost- og overnattingsutgifter

At nødvendige overnattingsutgifter dekkes med inntil kr. 285,- pr døgn kan slå meget uheldig ut. Denne satsen dekker ofte langt fra de reelle utgiftene for egnet overnatting for personer som oppsøker helsetjenester har et legitimt behov for. Dokumenterte utgifter utover denne rammen bør dekkes i henhold til mer uttømmende beskrivelse i forskrift og merknad.

§ 7 Permisjon

I merknaden står det at pasienten selv må dekke utgifter til permisjonsreiser, dersom det ikke er "besluttet av institusjonen". Hva institusjonen skal legge til grunn i sitt beslutningsgrunnlag er ikke beskrevet, og kan i verste fall føre til f. eks. kreftpasienter som gjennomfører langvarig behandling ved en universitetsklinikk kan være avhengig av god privatøkonomi for å kunne gjennomføre permisjonsreiser. Pasientens helsetilstand og ønsker/behov må tillegges stor vekt ved slike beslutninger, og ovennevnte merknadstekst harmonerer lite med prioriterte helsepolitiske satsinger om styrket brukermedvirkning osv.. At det nye regelverket blir enklere å praktisere kan ikke oppveie de ulemper dette forslaget kan medføre.

§ 10 Ledsagers rett til dekning av tapt arbeidsinntekt ved reise

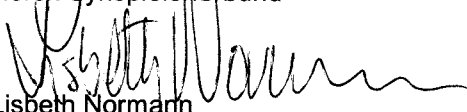
Merknadens henvisning til bokstav a: viser til kvalifiserte ledsagere, uten å nevnte sykepleier, som nok er den hyppigst forekommende gruppe helsepersonell som utfører denne type oppdrag. Sykepleier bør inkluderes i listen, sammen med lege, fysioterapeut og jordmor.

§ 14 Egenandel

Seriebehandling er ikke inkludert i forskriftens liste over reiser det ikke skal betales egenandel for. Dersom dette ikke er dekket/omtalt annet sted i lov og forskrift kan det slå meget uheldig ut f. eks for kreftpasienter som gjennomfører inntil seks ukers strålebehandling, i form av en kort behandlingssekvens fem dager pr uke.

I forskriftens bokstav i) omtales overføring mellom institusjoner innad i helseforetak som et unntak for egenandel. Dette bør etter vår oppfatning også gjelde ved overføring mellom helseforetak, noe som er hyppig forekommende knyttet til funksjon og oppgavefordeling i forhold til enkelte sykdommer.

Med vennlig hilsen
Norsk Sykepleierforbund


Lisbeth Normann

Forbundsleder


Mette R. Dønåsen

Fagsjef