

HELSE- OG OMSORGSDEPARTEMENTET
Att: Avdelingsdirektør Elisabeth Salvesen
Postboks 8011 Dep
0030 Oslo

Handels- og Service nærings Hovedorganisasjon	
Departementet	
Saksnr.: 200502983	Doknr.: 17
Arkivkode: 531.2	Journ dato: 140905
Avd.: HRA	Saksbeh.: LAD
U.off.:	

Deres ref: 200403872-/LAD

Oslo, 13. september 2005
Vår ref: Inger Johanne Wremer / DOK-2005-01925

HØRINGSNOTAT OM ENDRINGER I PSYKISK HELSEVERNLOVEN OG PASIENTRETTIGHETSLOVEN

Det vises til brev om ovennevnte av 13.06.2005.

1. Pasientrettigheter

HSH er positiv til at pasientens rettigheter nå foreslås styrket også innen psykisk helsevern. Det er bla. positivt at pasienter som trenger hjelp skal få en frist for når de senest kan få den.

HSH støtter også forslaget om rett til individuell plan. I utarbeidelsen av individuell plan mener vi det er viktig at pårørende konsulteres og gis anledning til å delta i utformingen av behandlingene der det lar seg gjøre.

Erfaringer fra våre medlemmer tilsier at det lokale hjelpeapparatet i mange tilfeller ikke er dimensjonert for å kunne gi et tilbud innen en akseptabel frist. For pasienter som både trenger institusjonsbasert behandling og behandling med oppfølging i lokalmiljøet, vil en individuell plan som også inneholder tidsfrister, bedre kunne ivareta denne type pasienter.

Institusjonene bør ha et system for å kvalitetssikre prosedyrer i forhold til den enkelte pasient, og det bør gis signaler fra sentralt hold i forhold til at slike blir utarbeidet.

Det vil være størst behov for en individuell plan for pasienter med langvarige og sammensatte vansker. Disse har ofte størst behov for et langvarig og godt koordinert tilbud om behandling og oppfølging. Departementet bør vurdere nærmere hvorvidt det bør stilles krav til individuell plan for alle pasienter inkludert de som kun har behov for polikliniske konsultasjoner av kortvarig karakter. Departementet bør også vurdere hvorvidt dette er hensiktsmessig og praktisk gjennomførbart.

2. Fritt valg av sykehus

Rett til fritt valg av sykehus bør gjelde også i det psykiske helsevernet, inkludert barne- og ungdomspsykiatrien. Det anses derfor som positivt at pasienter får en utvidet rett til å velge hvor de skal motta behandling. **Rett til fritt valg av sykehus bør også omfatte private, godkjente sykehus.**

Den sykeste gruppen pasienter kan lett komme dårlig ut dersom kvalitet på behandlingstilbudet ikke vurderes kontinuerlig og tilbudet på nok behandlingsplasser for disse ikke er til stede. Så lenge det er en reell underdekning av sykehussenger, kan retten til fritt sykehusvalg stå i fare for i verste fall å bli en papirbestemmelse. Det vil derfor være nødvendig å bygge ut tilstrekkelig antall plasser også for pasienter som må ha opphold i institusjon.

HSH mener generelt at det bør være kvalitet og pris som teller når det gjelder vurdering av behandlingstilbud og ikke eierskap eller hvem som driver et sykehus.

Som en konsekvens av et slikt prinsipp bør rammebetingelsene også for private godkjente virksomheter være forutsigbare. Det bør også være likeverdighet i forholdet mellom offentlige og private godkjente sykehus når det gjelder dette.

3. Lovverket og opplæring i dette

Det vil være behov å foreta en forenkling og opprydding i lovverket for å bedre tilgjengeligheten for brukere og ansatte. I dette inngår harmonisering av begrepsapparatet. HSH vil derfor oppfordre til at en i størst mulig grad tilstreber samme begrepsbruk i lov om pasientrettigheter som i lov om psykisk helsevern. Dette vil lette tilgjengelighet og gjøre det lettere å orientere seg i lovverket.

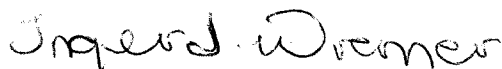
HSH er også positive til en harmonisering av lovverket, og at samme regelverk legges til grunn for pasienter i samme type institusjon. Det er imidlertid viktig at en foretar en evaluering når dette har fått virke for eksempel i 3-4 år, og en tydeligere kan se de praktiske konsekvensene av en slik harmonisering.

Det er positivt at samfunnet tar større grad av ansvar og at en tar sikte på å fjerne tutorordningen som i mange tilfeller har vært en belastning for pårørende.

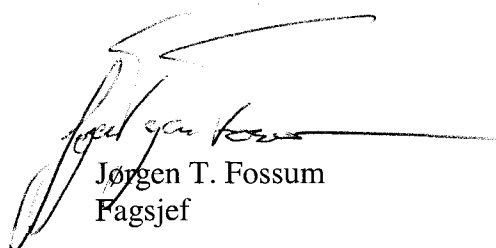
Departement og regjering bør påse at de lokale helseforetakene, eventuelt de regionale helseforetakene, sørger for en opplæring som bidrar til en felles forståelse for helselovene, og kanskje særlig med vekt på individuelle planer. HSH mener at slik opplæring også må omfatte ansatte i private virksomheter og at en tilstreber en likeverdig behandling av ansatte i offentlige og private virksomheter, til pasientenes beste.

Vennlig hilsen

**HANDELS- OG SERVICENÆRINGENS
HOVEDORGANISASJON**



Inger Johanne Wremer
Direktør Helse, utdanning og kultur



Jørgen T. Fossum
Fagsjef