

Helse og omsorgsdepartementet
Postboks 8011 Dep
0030 Oslo

Orbita øyelegesenter
Grensen 18
0159 Oslo

8.oktober.2015

Høring - forslag til endring til pasientskadeloven - økning av tilskudd fra private helsetjenester

Det vises til Helse og omsorgsdepartementets høringsbrev av 22.juni 2015 der det bes om høringssvar innen 15.oktober 2015 til høringsnotatet om forslag til endring av pasientskadeloven.

Orbita øyelegesenter er en aktør innen privat øyelsetjeneste. Pasienter tilbys øyeundersøkelser, og kirurgisk og medisinsk behandling av øyesykdommer.

Legespesialiteten øyesykdommer omfatter diagnostikk og behandling av et bredt spekter av tilstander. En del tilstander kan betraktes som rent medisinske uten innslag av kirurgi. Innen andre tilstander, som for eksempel grønn stær, er behandlingen i all hovedsak medisinsk, og bare et fåtall pasienter trenger kirurgisk behandling. Noen tilstander behandles i all hovedsak kirurgisk, dette gjelder for eksempel svulst på øyelokk og grå stær. Det er også slik at innen øyesykdommer er det noen legespesialister som er kirurger mens andre kun utfører medisinsk behandling.

Prinsippet bak differensiering av tilskuddssatser er at helsepersonell har ulik statistisk risiko for å forvolde pasientskader og skadeomfang. Legespesialister innen øyesykdommer som en gruppe har etter det man kan forstå av høringsnotatet hatt en større økning i pasientskader enn ventet. Det er rimelig å anta at flertallet av pasientskader innen øyesykdommer i privat helsetjeneste har oppstått som følge av en kirurgisk prosedyre. Ikke minst dersom pasientskader oppstått som følge av synskorrigerende kirurgi (for eksempel LASIK) tas med i regnestykket.

Vi oppfatter det som problematisk at legespesialister (innen øyesykdommer) som ikke driver med kirurgi må være med å finansiere en økning utbetalinger for pasientskader som skyldes kirurgiske inngrep, kanskje endog refraktiv laserbehandling som knapt kan betraktes som en

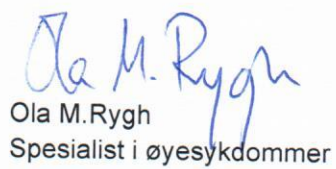
helsetjeneste (da mange som mottar synskorrigerende kirurgi kunne brukt briller). Ikke bare blir dette urettferdig, men det kan også bidra til å øke prisene for tjenester som ikke har risiko (medisinske tjenester)

Vi vil derfor be om at man vurderer å differensiere i tilskuddssatsene mellom kirurgi og medisinsk utredning innen øyesykdommer slik at man legger kostnadene der de hører hjemme.

Med vennlig hilsen,



Stein Sogge
Daglig leder



Ola M. Rygh
Spesialist i øyesykdommer