

Helse- og omsorgsdepartementet

Postboks 8011 Dep
0131 Oslo

Vår fil: B18-AA014
Vårt Arkiv: 402
Saksbehandler: Arnfinn Aarnes

Oslo 17. september 2018

Juridisk oppfølging av prioriteringsmeldingen og forslag til endring av spesialisthelsetjenesteloven og pasient- og brukerrettighetsloven

Presiseringer i regelverket om helsehjelp i utlandet og EØS

FFO viser til overnevnte høringsnotat og vil gi noen merknader til høringsforslaget. Vi presiserer at våre merknader er knyttet til del 1 i høringsnotatet.

FFO har ingen innvendinger mot å rettsliggjøre grunnlaget for prioriteringer i helsetjenesten. Vi mener i likhet med høringsforslaget, at det er viktig at prioritiseringskriteriene blir forankret i spesialisthelsetjenesteloven og pasient- og brukerrettighetsloven.

Prioriteringskriteriene er allerede innført på gruppenivå på flere områder gjennom at metodevurderinger brukes ved vurdering om nye foretakfinansierte legemidler, medisinsk utstyr eller behandlingsmetoder skal tas i bruk. FFO mener at bruk av metodevurderinger er et effektivt virkemiddel for å beslutte om et tiltak skal tas i bruk. Vi mener imidlertid at krav til brukermedvirkning i metodevurderingene er nødvendig. Brukere vil kunne gi verdifull kunnskap til beslutningsgrunnlaget som ikke nødvendigvis framkommer i dokumentasjonen som søker sender inn. Legemiddelverket har så smått tatt i bruk brukermedvirkning i sine metodevurderinger og mener at dette tilfører nyttig tilleggsinformasjon som kan belyse saken som behandles. FFO mener at brukermedvirkning bør være en obligatorisk del av all metodevurdering.

I høringsnotatet beskrives problematikken med at de ulike helseforetakene benytter ulike behandlingsmetoder noe som fører til uønsket variasjon. FFO er enig i en slik bekrivelse, og mener at gjennomføring av metodevurderinger og beslutninger i Beslutningsforum vil sikre at metodene innføres i samtlige helseforetak. Dette vil etter vårt syn medføre at en vil redusere uønskede variasjoner i behandlingstilbudet.

FFO vil imidlertid problematisere Beslutningsforums manglende åpenhet. Vi mener at prosessene er for lukket fordi innsyn i beslutningsprosessene ikke er tilgjengelig. Vi tror at forståelsen for beslutningene vil øke dersom det hadde vært større åpenhet.

En ytterligere problemstilling er hvorvidt en beslutning på gruppenivå skal kunne påklages. Departementet er av den oppfatning at en slik mulighet for forvaltningsklage ikke er ønskelig. FFO er mener at en klageadgang er nødvendig for å styrke pasientenes rettigheter.

Høringsnotatet foreslår at det kun er metoder som er besluttet innført av Nye Metoder som skal benyttes i behandlingen av pasienter, og at «*retten til nødvendig helsehjelp og et forsvarlig pasientforløp skal forstås innenfor rammen av de tjenester som spesialisthelsetjenesten har besluttet innført.*» Konsekvensen av dette er at individuelle medisinske vurderinger må være i samsvar med vurderinger gjort på gruppenivå. Dette innebærer en svekkelse av individuelle pasientrettigheter. Forslaget kan forstås dithen at behandelende helsepersonell ikke lenger kan foreta individuelle vurderinger av hvordan om pasienten bør behandles. FFO mener det er viktig å tydelig legge til grunn at legenes medisinske skjønn fortsatt vil være en sentral faktor i hvilken behandling som skal velges i den enkelte situasjon.

Med vennlig hilsen
FUNKSJONSHEMMEDES FELLESORGANISASJON



Eva Buschmann
Styreleder



Lilly Ann Elvestad
generalsekretær