



Allmennlegeforeningen

DEN NORSKE LEGEFØRENING

Legeforeningen

Deres ref.: HSAK201900455

Vår ref.:

Dato: 22.08.2019

Høring: Forslag til veileder om helsetjenester til arrestanter i politiarrest

Helsedirektoratet sender på høring utkast til veileder om helsetjenester til arrestanter i politiarrest. Utkastet til veileder er et samarbeid mellom Helsedirektoratet og Politidirektoratet. Formålet med denne veilederen er å gi informasjon og anbefalinger om helse- og omsorgstjenestetilbudet til arrestanter i politiarrest. Veilederen beskriver sentrale ansvarsforhold og gir spesifikke råd knyttet til særlige utfordringer. Målgruppene for denne veilederen er helsepersonell ansatt i den kommunale helse- og omsorgstjenesten, den fylkeskommunale tannhelsetjenesten og i helseforetakene.

Allmennlegeforeningen viser til mottatte høring som ble behandlet på siste styremøte. Vi synes det er positivt at det lages en slik veileder, men savner fastlegerepresentasjon i arbeidsgruppen da fastlegene har en sentral rolle i dette helsetilbudet. Vi opplever også at veilederen synliggjør utfordringer med dagens organiseringen av tjenestene.

Det fremgår av veilederen at det som hovedregel er fastlegen som skal kontaktes ved behov for helsehjelp eller legevakt om fastlege ikke er tilgjengelig. Det er kommunens ansvar å sørge for at det tilbys nødvendige helse- og omsorgstjenester. Det er derfor en svakhet at veilederen ikke nærmere beskriver kommunens ansvar annet enn å henvise til helse- og omsorgstjenesteloven.

Det er et tydelig skille i rettigheter mellom det å være i arrest og det å være domsinnsatt. Allmennlegeforeningen mener en som arrestant burde være fritatt for egenandel ved helsehjelp. At ansvaret for inndrivning av egenandeler legges på fastlegene synliggjør at finansieringen at dette helsetilbudet bør avklares bedre. Flertallet av norske fastleger er selvstendig næringsdrivende og fastlegeordningen er under stort press. Det virker derfor urimelig at den enkelte fastlege skal bære den økonomiske risikoen for at arrestanten ikke betaler for legetjenester gitt under tiden i arrest.

Veilederen beskriver bruk av legevakt ved at arrestanten fremstilles, men tar ikke opp i hvilke tilfeller det vil være aktuelt med sykebesøk i arresten og hvilke kriterier og avgrensninger som gjelder for bruk av et slikt tilbud.

Vi er klar over at flere av disse utfordringene ligger utenfor direktoratets ansvarsområde, men mener at de bør løstes frem slik at en kan finne en bedre organisering og finansiering av dette helsetilbudet.

Med hilsen
Allmennlegeforeningen



Nils Kristian Klev
Nestleder