



Legeforeningen
Her

9. mars 2020

Høring - Forslag til alternativ regulering av pasientforløp i spesialisthelsetjenesten

Etter dagens regelverk skal pasient som henvises til spesialisthelsetjenesten få informasjon innen 10 dager etter at henvisningen er mottatt om han eller hun har rett til nødvendig helsehjelp. Dersom pasienten har slik rett, skal det samtidig informeres om tidspunkt for når utredning eller behandling skal settes i gang. Dette skillet mellom juridisk frist til utredning og juridisk frist til behandling har vært vanskelig å forstå og praktisere, og gir ikke nødvendigvis pasientene et bedre pasientforløp. I høringsnotatet foreslås det derfor å oppheve skillet mellom juridisk frist til utredning og behandling, og at den juridiske fristen i stedet knyttes til første oppmøte i spesialisthelsetjenesten. Dette gjøres gjennom en endring i pasient- og brukerrettighetsloven § 2-2.

Forslaget i høringsnotatet innebærer at det vil fremgå av lovs form at retten til nødvendig helsehjelp fra spesialisthelsetjenesten er avhengig av forventet nytte av helsehjelpen, og at den forventede ressursbruken står i et rimelig forhold til den forventede nytten av helsehjelpen. Det understrekes at forslaget ikke vil endre på hvilke pasienter som skal tildeles rett til nødvendig helsehjelp i spesialisthelsetjenesten. Forslaget til endring i pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1 b er av lovteknisk karakter og handler om å presisere det som fremgår av dagens prioriteringsforskrift § 2 første ledd i lovs form.

I høringsnotatet foreslås det at den individuelle fristen oppfylles ved "første oppmøte", og at "første oppmøte" skal forstås slik at utredning eller behandling påbegynnes. Selv om ordlyden kan tolkes dithen at det kreves fysisk oppmøte på et sykehus eller poliklinikk, så presiseres det i de spesielle merknadene til bestemmelsen at for eksempel også e-konsultasjon kan oppfylle fristen til første oppmøte.

Det er foreslått tre ulike modeller for pasientforløp, som alle har sine fordeler og ulemper. Departementet går inn for modell A, som innebærer at skillet mellom frist til utredning og behandling oppheves, og den individuelle fristen beholdes. Allmennlegeforeningen støtter Helse- og omsorgsdepartementet i dette.

Med hilsen

Marit Tuv
styremedlem