

På ramme alvor - Alvorlighet og prioriteringer

Høring - På ramme alvor - Alvorlighet og prioriteringer

Arbeidsgruppen foreslår to ulike definisjoner av alvorlighet, ut fra individnivå eller gruppenivå. Hedmark legeförening (HELF) støtter differensieringen og støtter at det blir lettere å forholde seg til en slik todelt definisjon i den kliniske hverdagen.

PRIORITERINGSVERKTØY PÅ INDIVIDNIVÅ

Prioritering på individnivå øker med alvorligheten av tilstanden og skal vurderes etter risiko for død eller funksjonstap, grad av fysisk og psykisk funksjonstap og grad av fysisk eller psykisk ubehag. Grad av alvorlighet øker jo mer det haster og nå-situasjon, varighet og tap av fremtidige leveår skal vektlegges.

HELF mener dette er en god definisjon og ser ikke at den kan snevres inn ytterligere. Denne definisjonen samsvarer med dagens prioriteringer som gjøres av leger kontinuerlig. HELF ser ikke at denne definisjonen vil endre den kliniske hverdag eller være i konflikt med slik leger i dag håndterer prioriteringer.

Frist for behandling er viktig.

PRIORITERINGSVERKTØY PÅ GRUPPENIVÅ

Utvalget foreslår at prioriteringer på gruppenivå skal gjøres ut fra absolutt prognosetap "gode leveår". "Gode leveår" er en subjektiv og vanskelig vurdering. Utvalget definerer "ett godt leveår" som et leveår med full helse. Hvis dette settes ned til individnivåvurderinger vil det være et umulig begrep å forholde seg til. Det er mulig teoretiske betraktninger på gruppenivå kan ha nytte av et slikt begrep.

HELF mener mulighet for å lykkes med behandlingen er tillagt for liten vekt i de teoretiske utregningene.

Utvalgets forslag om å bruke absolutt prognosetap UTEN å ta hensyn til tidligere helsetap er kunstig og uheldig. Det er ikke vanskelig å finne kliniske eksempler på at dette må slå uheldig ut. Alvorlighetsgraden av en bestemt sykdom vil selvsagt være avhengig av personens tidligere helsetap.

Det er mulig arbeidsgruppen mener dette skal tas inn med den kvalitative diskusjon som foreslås som tilleggsvurdering ved bruk av absolutt prognosetap. Dette kommer ikke tydelig nok frem og må kommenteres.

Med hilsen

Hedmark legeforening