



DET KONGELIGE
HELSE- OG OMSORGSDEPARTEMENT

Statsråden

Helse- og omsorgskomiteen
Stortinget
0026 OSLO

Deres ref

Vår ref

Dato

21/1910-

10. mai 2021

Dokument 8:259 S (2020-2021) - Representantforslag om nødvendige endringer i ventelisteregistrering og fristbruddordning.

Jeg viser til Dokument 8:259 S (2020-2021) oversendt fra Stortingets helse- og omsorgskomiteé i brev av 19. april 2021. Representantforslaget fra stortingsrepresentantene Kjersti Toppe og Per Olaf Lundteigen omhandler endringer i ventelisteregistrering og fristbruddordningen. Helse- og omsorgskomiteéen ber om min uttalelse til representantforslaget.

Stortingsrepresentantene fremmer følgende forslag:

1. Stortinget ber regjeringen gjennomføre en evaluering av fristbruddordningen.
2. Stortinget ber regjeringen fremme forslag til endring av pasient- og brukerrettighetsloven som avvikler dagens skille mellom avklarte og uavklarte tilstander, og gjennom nye forløpsmålinger og indikatorer sikre pasientenes rett til forsvarlige pasientforløp.
3. Stortinget ber regjeringen utrede videre modell C i Helsedirektoratets rapport IS-2742 om regulering av pasientforløp og registrering av ventetider i spesialisthelsetjenesten, der fristbruddrettigheten erstattes av forløpsplan m.m.

Svar:

Helse- og omsorgsdepartementet la i januar 2020 frem et høringsnotat om alternativ regulering av pasientforløp i spesialisthelsetjenesten, og endringer i registreringer av ventetid.

Bakgrunnen for høringsnotatet er bl.a. at Helsedirektoratet i juni 2016 fikk oppdrag å utrede flere forhold knyttet til ventetidsregistrering. Rapporten ble publisert i mai 2017.

Helsedirektoratet foreslo to tiltak i rapporten. Det ene var at regelverket måtte forenkles og det andre var at de pasientadministrative systemene måtte forbedres. Helsedirektoratet fikk som følge av dette et nytt oppdrag, og leverte en utredning til departementet i juli 2018.

Denne rapporten var på tre måneders høring i 2018.

Hovedformålet med forslagene i høringsnotatet er å legge til rette for bedre pasientforløp. Pasientene skal oppleve gode, sikre og forutsigbare pasientforløp. Departementet viste til at det er behov for å rydde i regelverket slik at like pasienter får like rettigheter, uavhengig av hvor de mottar helsehjelpen. Skillet mellom frist til utredning og frist til behandling har vært vanskelig å forstå og praktisere, og gir ikke pasientene et bedre pasientforløp. Det foreslås i høringsnotatet at dette skillet oppheves. Dette ivaretar derfor representantenes forslag 2.

I høringsnotatet viser departementet videre til at det på lengre sikt er ønskelig med et mer tilpasset regelverk som i enda større grad understøtter gode pasientforløp, minsker administrasjon, men som samtidig ikke svekker pasientenes individuelle rettigheter og sikrer helsehjelp av god kvalitet og til rett tid. Det vil kreve ytterligere utredning. Jeg mener at dette ivaretar representantenes forslag 3, om å utrede modell C i Helsedirektoratets utredning fra 2018 videre.

På grunn av pandemien er arbeidet med oppfølgingen av høringsnotatet forsinket.

Som følge av de forholdene som er trukket fram av enkelte helseforetak, samt fra private leverandører innen fristbruddordningen, har Helsedirektoratet allerede initiert en gjennomgang av avtaleverket mellom Helfo og private fristbruddleverandører. Formålet vil være å identifisere eventuelle forbedringspunkter. Jeg mener derfor at en evaluering av fristbruddordningen ikke er løsningen, jf. representantenes forslag 1. En evaluering vil ta tid, og jeg mener det er en bedre løsning å undersøke og gjøre eventuelle endringer fortløpende til det beste for pasientene. Jeg vil understreke at det ikke er en utilsiktet konsekvens av fristbruddordningen at helseforetakene må finansiere helsehjelp i privat regi til pasienter som benytter sin rett til å få et alternativt tilbud ved fristbrudd. Det er et sentralt formål med fristbruddordningen.

Avslutningsvis vil jeg understreke at regjeringen tar hele pasientforløpet på alvor. Vi har innført pakkeforløp for kreft, psykisk helse, rus og hjerneslag, og det jobbes med pakkeforløp på nye områder. Vi styrer spesialisthelsetjenesten på forløpsindikatorer, slik som andelen kontakter som gjennomføres til avtalt tid, og hvor godt de planlegger den polikliniske aktiviteten. Det er imidlertid særlig i overgangen mellom tjenestenivåene at det er risiko for svikt. Derfor er det knyttet særlige rettigheter til oppstarten av pasientforløpet i spesialisthelsetjenesten, og derfor er regjeringen særlig opptatt av at ventetiden til oppstart av helsehjelp reduseres. Kravet til faglig forsvarlighet gjelder uavhengig av hvor i forløpet pasienten befinner seg.

Med hilsen

A handwritten signature in blue ink that reads "Bent Høie". The signature is written in a cursive, flowing style.

Bent Høie