



Høringsnotat Statsbudsjettet for 2019 - Helse- og omsorgskomiteen

Om Personskadeforbundet LTN

Personskadeforbundet LTN er en politisk uavhengig, frivillig organisasjon som arbeider for å forebygge ulykker og personsaker, samt for å ivareta og styrke rettighetene til skadde, pårørende og etterlatte uavhengig av skadeårsak. Forbundet organiserer mennesker som er rammet av trafikkskader, yrkesskader, pasientskader, fritidsskader og voldsskader.

Personskadeforbundet LTN er en del av Funksjonshemmedes fellesorganisasjon (FFO) og Hjerneverket, og stiller oss bak deres krav.

Om budsjettet

Det har blitt sagt at funksjonshemmede og kronisk syke er usynlige i årets budsjett, noe som også stemmer for våre medlemmer. Kronikere blir aldri ferdig behandlet, og er dårlig butikk for helsevesenet som må forholde seg til et budsjett som premierer korte køer og ferdigbehandlede pasienter.

Selv om dagens regjering snakker mye om pasientens helsetjeneste og om brukermedvirkning, er det fortsatt ikke satt av midler til å utvikle brukermedvirkningen. Om man skal lage brukerens helsetjeneste, må man også sørge for at brukeren høres, og der har denne regjeringen forbedringspotensial.

Kapittel 733 Habilitering og rehabilitering

I følge dokumentet skal de regionale helseforetakene ha utredet hvordan behandlingstilbudet for barn og unge med ervervet hjerneskade kan styrkes. Brukerorganisasjonene er ikke hørt i dette prosjektet. De regionale helseforetakene skal nå etablere et sammenhengende behandlingsforløp som skal inneholde tidligrehabilitering og samarbeid med hjemkommuner om videre rehabilitering, samt pedagogisk tilbud. Helseforetakene klarer ikke dette innenfor dagens rammer og må få tilført midler til dette. Kompetanse må samles, og det må settes av midler til informasjonsarbeid inn mot kommunen slik at kompetansen deres om barn med ervervet hjerneskade blir god nok til å ta imot barn som overføres fra spesialisthelsetjenesten. Det bør også tas en åpen diskusjon på hvor rehabiliteringen av disse barna skal foregå i forhold til fagmiljøer og kunnskap.

Opptrappingsplanen for habilitering og rehabilitering styrkes videre med 100 millioner, men midlene skal overføres til kommunene som frie midler. Vi går inn i år tre av opptrappingsplanen, og vet svært lite om hva som faktisk er resultatet av innsatsen hittil. Vi ber derfor om at det foretas en evaluering for å se hva brukerne faktisk har fått tilbake fra satsningen.

Rehabiliteringen i spesialisthelsetjenesten må styrkes, vi vet at per i dag får kun ca halvparten av de som får en ervervet hjerneskade rehabiliteringen de trenger. I noen regioner ligger antallet mottagere lavere. Vi vet lite om hvor det blir av menneskene som ikke kommer inn i behandlingsskjeden. I noen tilfeller legges mennesker med alvorlige hjerneskader på for eksempel ortopedisk avdeling der de ikke har kunnskap om hoder, og forsvinner ut av behandlingsskjeden. Andre skrives hjem til lokalsykehus eller sykehjem som ikke kan gi de god rehabilitering. Disse menneskene fratras muligheten til å leve et liv med skaden sin med mestring og livskvalitet.



Rehabiliteringen i spesialisthelsetjenesten må styrkes, og regjeringen må ikke fraskrive seg ansvaret ved vise til kommunale tiltak som ikke er etterprøvd.

Kapittel 741 og 742 – Norsk pasientskadeerstatning og Nasjonalt klageorgan for helsetjenesten

Budsjettforslaget innebærer en reduksjon i de samlede bevilgningene til Norsk Pasientskadeerstatning og til Nasjonalt Klageorgan for helsetjenesten. Personskadeforbundet LTN stiller seg undrende til dette ettersom verken NPE eller Helseklage ikke makter å utrede og behandle saker innen rimelig tid.

NPE er førsteinstans i pasientskadeordningen og må være adekvat finansiert. Det foreligger etter vår oppfatning et stort behov for å styrke forvaltningsorganets ressurser utover det som ligger i forslag til statsbudsjett. En styrking vil også redusere antall klager til klageorganet og redusere antall stevninger og domstolsbehandlinger.

Vi mener også det er grunn til å stille spørsmål ved kvaliteten ved saksbehandlingen da det viser seg at forvaltningen har fattet feilaktige vedtak i om lag 25% av de saker som blir avgjort i domstol.

Pasientskadeordningen har aldri blitt evaluert helhetlig. Det er naturlig at den blir formål for gjennomgang på tilsvarende måte som Voldsoffererstatningsordningen har blitt. En slik gjennomgang har fra forbundets side vært ønsket siden 2014 og støttes også av FFO

Det er vår oppfatning at NPE er opptatt av å forbedre og effektivisere tjenesten. I forbindelse med kvalitetsforbedringsprosjekter og utarbeiding av forslag til ny forskrift om menerstatning ved pasientskader, er det ikke gitt øremerkede tilleggsbevilgninger. Slikt arbeid har måttet dekkes over ordinært driftsbudsjett. Dette fremstår som svært uheldig og uforenlig med arbeidet med å redusere saksbehandlingstiden, og vi foreslår derfor at det innvilges ekstra bevilgninger tilsvarende tre stillingshjemler for å dekke slike oppdrag og prosesser.

Vi kan heller ikke se at det i budsjettforslaget er tatt høyde for konsekvenser av ny lov om barneerstatning, skl 3-2a, som trådte i kraft 1. mars d.å. Barn vil nå få en mer rettferdig erstatning men utmåling av pasientskadeerstatning til barn vil bli mer komplisert og omfattende.

Kapittel 709 pasient- og brukerombud

Personskadeforbundet LTN kan ikke se poenget med å kalle pasient- og brukerombudene for eldre, pasient- og brukerombud. Eldre som mottar tjenester faller allerede inn under ordningen med pasient- og brukerombudet. I stedet for å øremerke midler og ressurser til eldre, bør man styrke ordningen på generell basis slik at de som trenger det faktisk kan få bistand. Slik det er foreslått i budsjettet setter man svake grupper opp mot hverandre i grep som ikke er faglig forankret.

Programkategori 1060, kap 761

Vi ber om at tilskuddet til informasjon og veiledning om nevrologiske skader og sykdommer ikke svekkes. Disse midlene er viktige for arbeidet brukerorganisasjonene gjør for å spre informasjon om hjernehelse.

