

## Saksprotokoll 26.05.2020 - fylkeseldrerådet

**Harald Ekroll** sette fram slikt forslag:

«Fylkeseldrerådet i Vestland vedtek å gi fylgjande høyringsuttale til «Alternativ regulering av pasientforløp i spesialisthelsetjenesten, og endringer i registrering av ventetid»:

Fylkeseldrerådet i Vestland er spesielt oppteken av at pasientar får god og forsvarleg helsehjelp, med rett kompetanse til rett tid og utan venting som ikkje er naudsynt.

Rådet er samd med departementet sitt framlegg om å oppheve skille mellom frist for utgreiing og behandling, og val av modell A der pasienten får ein rett til ei individuell fastsetting av frist for oppstart av helsehjelpa. Det er også viktig at vurderingsfristen på 10 dagar til oppstart vert vidareført.

Rådet meiner det er nødvendig med fleire og sterkare rettar for pasientane knytta til sikring av den vidare løypa. Ved første kontakt må det utarbeidast ein plan for vidare behandling og med ein dato for neste møte. Det må vere god kontroll over den vidare løypa.

Framlegga til tiltak for å styrkje pasientløypa t.d. plan for det vidare forløp og styrkje den heilheitlege koordinering (forløpsplan) er viktige tiltak for å sikre pasientane sine rettar.

Fylkeseldrerådet er redd for at endringane i Pasient- og brukarrettighetsloven § 2-1b, andre ledd, kan verke noko streng. Rådet er oppteken av at det går tydeleg fram i vedtaket at pasienten kan klage på vedtaket. Rådet er og oppteken av at det kanskje burde nyttast ei andrehånds vurdering i slike saker.

Rådet meiner det må innførast reglar om utskrivingsattest til pasientar og at dei også skal ha kopi av epikrise. Alle vedtak må grunngjevast. Pasienten sine ønskje og synspunkt skal vektleggjast når behandlingssløypa vert vurdert og planlagt. Det må også nyttast eit språk som pasienten kan forstå.

Rådet registrerer at digitaliseringa er på veg inn i dei fleste område også i helsetenestene. Det er derfor viktig at dei systema som vert nytta kan kommunisera med kvarandre. Det må også leggjast opp til manuelle ordningar for dei mange eldre som ikkje er på digitale plattformer.»

### **Avrøysting**

Ekroll sitt forslag vart samrøystes vedteke.

### **Vedtak**

Fylkeseldrerådet i Vestland vedtek å gi fylgjande høyringsuttale til «Alternativ regulering av pasientforløp i spesialisthelsetjenesten, og endringer i registrering av ventetid»:

Fylkeseldrerådet i Vestland er spesielt oppteken av at pasientar får god og forsvarleg helsehjelp, med rett kompetanse til rett tid og utan venting som ikkje er naudsynt.

Rådet er samd med departementet sitt framlegg om å oppheve skille mellom frist for utgreiing og behandling, og val av modell A der pasienten får ein rett til ei individuell fastsetting av frist for oppstart av helsehjelpa. Det er også viktig at vurderingsfristen på 10 dagar til oppstart vert vidareført.

Rådet meiner det er nødvendig med fleire og sterkare rettar for pasientane knytta til sikring av den vidare løypa. Ved første kontakt må det utarbeidast ein plan for vidare behandling og med ein dato for neste møte. Det må vere god kontroll over den vidare løypa.

Framlegga til tiltak for å styrkje pasientløypa t.d. plan for det vidare forløp og styrkje den heilheitlege koordinering (forløpsplan) er viktige tiltak for å sikre pasientane sine rettar.

Fylkeseldrerådet er redd for at endringane i Pasient- og brukarrettighetsloven

§ 2-1b, andre ledd, kan verke noko streng. Rådet er oppteken av at det går tydeleg fram i vedtaket at pasienten kan klage på vedtaket. Rådet er og oppteken av at det kanskje burde nyttast ei andrehånds vurdering i slike saker.

Rådet meiner det må innførast reglar om utskrivingsattest til pasientar og at dei også skal ha kopi av epikrise. Alle vedtak må grunngjevast. Pasienten sine ønskje og synspunkt skal vektleggjast når behandlingløypa vert vurdert og planlagt. Det må også nyttast eit språk som pasienten kan forstå. Rådet registrerer at digitaliseringa er på veg inn i dei fleste område også i helsetenestene. Det er derfor viktig at dei systema som vert nytta kan kommunisera med kvarandre. Det må også leggjast opp til manuelle ordningar for dei mange eldre som ikkje er på digitale plattformer.