

Helse- og omsorgsdepartementet
postmottak@hod.dep.no

Deres ref.:
Vår ref.: pcl
Dato: 25.09.2015

Høring – Fritt rehabiliteringsvalg

Viser til brev av 26. juni 2015. Norsk Manuellterapeutforening takker for invitasjonen til å avgi uttalelse.

Departementet foreslår at retten til fritt behandlingsvalg skal omfatte private rehabiliteringsinstitusjoner som har avtale med regionale helseforetak. Det foreslås også at rehabilitering senere kan fases inn i den nye godkjenningsordningen, som er en del av fritt behandlingsvalg.

Norsk Manuellterapeutforening viser til hørings svar vedr. «Fritt behandlingsvalg» av 16.9.2014. Der pekte vi på at saken var mangelfullt utredet når det gjelder konsekvenser for behandlingsforløp, prioriteringer, ansvar og kostnader. Det synes ufornuftig å utvide «Fritt behandlingsvalg» før dette er gjort. Vi tar til etterretning at regjeringen likevel går videre og foreslår utvidelse av ordningen. Våre kommentarer til dette høringsnotatet tar utgangspunkt i dette.

I «Fritt rehabiliteringsvalg» skal egne regionale enheter vurdere henvisninger til rehabiliteringsinstitusjoner. Vurderingen skal skje i løpet av kort tid (10 dager etter ny lovgivning) og uten at pasienten er til stede. Raske vurderinger forutsetter at henvisningene holder høy kvalitet. Det er henvisningene som ligger til grunn for vurderingene av pasientenes rehabiliteringsbehov. Undersøkelser viser at henvisninger generelt ikke inneholder tilstrekkelige opplysninger. Bedre opplæring og større krav til kvaliteten på henvisninger fra primærhelsetjenesten kan derfor bedre pasientflyt og bidra til bedre prioriteringer.

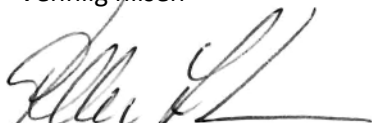
Vi merker oss at brukerorganisasjonene oppfatter den skisserte tekniske løsningen for pasientens valg av institusjon som vanskelig og tungvint. I tillegg vil pasienter ofte ha lite kunnskaper om rehabiliteringsmetoder og begrenset erfaring med kvaliteten på de ulike institusjonene i systemet. Ventelig vil pasientene regelmessig være i kontakt med henviser når de skal velge rehabiliteringsinstitusjon. Henviserne må derfor kunne veilede pasientene i prosessen, og må få opplæring i ordningen.

NMF støtter at «Fritt rehabiliteringsvalg» ikke bare må omhandle private institusjoner, men også rehabilitering i helseforetak. Bruk av private institusjoner må komme i tillegg til – ikke stedet for – offentlige tilbud.

Vi er glade for regjeringen i høringsnotatet er klar over at flere enn leger/fastleger er henvisere. Manuellterapeuter og kiropraktorer har siden 2006 fullmakt til å henvise på samme måte som leger. Det er også fremmet forslag om begrenset henvisningsadgang for

psykologer. I det videre arbeidet med lovforslaget bør derfor begrepet «henviser» benyttes, i stedet for begrepene «lege/henviser», «fastlege/henviser» ol.

Vennlig hilsen



NORSK MANUELLTERAPEUTFORENING

Peter Chr. Lehne

leder