

SUNNAAS SYKEHUS HF
Jon Ivar Sørland
Bjørnemyrveien 11
1453 BJØRNEMYR

Deres ref.:
Vår ref.: 18/26573-2
Saksbehandler: Karin Stubberud Stey
Dato: 04.09.2018

Lovtolkning - parallelle henvisninger fra spesialisthelsetjenesten

Helsedirektoratet viser til brev av 31. mai 2018 fra Sunnaas Sykehus – regional koordinerende enhet.

Det opplyses i brevet at Sunnas Sykehus HF opplever at spesialisthelsetjenesten sender henvisninger om rehabilitering til flere steder for samme pasient. Denne praksisen skaper store utfordringer. Institusjonene planlegger inntak av pasienten basert på henvisningen, og så viser det seg ofte at pasienten er godt ivaretatt ved annet behandlingssted som har mottatt samme henvisning for samme tilstand. I brevet reises det spørsmål om prinsippet om at fastleger kun kan sende henvisningen til ett sted av gangen kan brukes når det gjelder parallelle henvisninger internt i spesialisthelsetjenesten og om ventetidsforskriften også gjelder pasienter som er i forløp.

Helsedirektoratets vurdering

Faglige krav til fastlegens henvisningspraksis er tydeliggjort i forskrift om fastlegeordningen i kommunene § 24 hvor det fremgår at fastlegen skal være kjent med hvilken oppgavefordeling som fremgår av lover og forskrifter, samt hva som er avtalt lokalt mellom kommunen og helseforetaket. Fastlegen må gjøre en medisinsk vurdering i det enkelte tilfelle av hvor henvisningen skal rettes. Fastlegen har en rolle som medisinskfaglig koordinator jf. § 19 i forskrift om fastlegeordningen i kommunene og i rundskrivet til pasient- og brukerrettighetsloven er det utdypet at det innebærer at henvisende fastlege derfor skal bidra til at henvisningen kun sendes til ett sykehus av gangen, slik at pasientene kun står i én kø av gangen.

Vi har ikke noe regelverk som forbyr parallelle henvisninger internt i spesialisthelsetjenesten, men det synes som om en slik praksis er ressursløsning og kan være i strid med helsepersonelloven § 6 som pålegger helsepersonell å unngå unødig ressursbruk. Formålet med helsepersonelloven § 6 er effektiv utnyttelse av offentlige og private ressurser. Hverken pasienter, helsetjenesten eller trygdesystemet skal bruke unødige ressurser. Plikten til å unngå unødig ressursbruk omfatter ikke bare penger, men også tid.

Etter Helsedirektoratets vurdering kan det her synes som om RHF ene må ta opp med tjenesten hvordan tjenesten kan organisere dette på en måte som gjør at man unngår slik unødvendig

Helsedirektoratet

Avdeling helserett og bioteknologi

Karin Stubberud Stey, tlf.: +4724163543

Postboks 220 Skøyen, 0213 OSLO • Besøksadresse: Universitetsgata 2, Oslo • Tlf.: 810 20 050

Faks: 24 16 30 01 • Org.nr.: 983 544 622 • postmottak@helsedir.no • www.helsedirektoratet.no

ressursbruk som disse parallelle henvisingene medfører. For øvrig er det viktig å være oppmerksom på pasientens rett til medvirkning, jf. pasient- og brukerrettighetsloven § 3-1 og pasient- og brukerrettighetsloven § 2-4 som gir pasienten rett til å velge behandlingssted dvs. på hvilken institusjon som tilbyr rehabilitering henvisningen skal sendes til. Retten til å velge behandlingsted gjelder på et hvert trinn i helsehjelpen. Et grunnleggende vilkår for valgretten er at virksomheten som velges kan gi pasienten det tilbudet som spesialisthelsetjenesten har vurdert at pasient har behov for. Se mer informasjon på www.helsenorge.no/velg-behandlingssted.

Forskrift om ventelisterregistrering gjelder ikke for pasienter i forløp, kun fram til start helsehjelp, se § 4 hvor det fremgår at "Ventetiden slutter den dato helsehjelpen påbegynnes."

Vennlig hilsen

Anne Louise Valle e.f.
Avdelingsdirektør

Karin Stubberud Stey
Seniorrådgiver

Dokumentet er godkjent elektronisk

Kopi:

SUNNAAS SYKEHUS HF;SUNNAAS SYKEHUS HF, Lars Nysether;Helse Sør-Øst RHF