



## Høringsnotat Statsbudsjettet for 2018 - Helse- og omsorgskomiteen

### Om Personskadeforbundet LTN

Personskadeforbundet LTN er en politisk uavhengig, frivillig organisasjon som arbeider for å forebygge ulykker og personskader, 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 Hjernerådet, og stiller oss bak deres krav.

### Om budsjettet

Vi merker oss at statsbudsjettet for 2018 viderefører de store linjene fra 2017 og er et budsjett for de "friske" syke, med fokus på valgfrihet og ferdigbehandling. Kronikere blir aldri ferdigbehandlet, og er «dårlig butikk» for spesialisthelsetjenesten og ikke minst for den private helsetjenesten

Forskning, nye behandlingsopplegg og behandlinglinjer har alle som premisse at det skal være brukermedvirkning. For at dette skal ivaretas på forsvarlig og representativt vis, må enten prosjektene få økt bevilgninger for å finansiere dette, eller brukerorganisasjonene må få brukermedvirkningstilskudd.

### Kapittel 742 og 3723 – Norsk pasientskadeerstatning og Nasjonalt klageorgan for helsetjenesten

Det er grunn til å tro at saksbehandlingstiden hos Norsk Pasientskadeerstatning vil øke dersom budsjettforslaget fra regjeringen blir stående. Norsk Pasientskadeerstatning forventer en økning av antall søknader med 7-8%. Regjeringen bevilger riktig nok 10 millioner kroner for å øke saksbehandlingskapasiteten i NPE. Det mener vi er for lite tatt i betraktning den forventede saksøkningen og det faktum at reduksjon på andre poster innebærer en total økning på driftsbudsjettet med kun om lag 1 million kroner. Kompensert for generell kostnadsutvikling så er dette etter vår oppfatning ikke godt nok. Det er heller ikke tatt høyde for Stortingets lovvedtak av 18. des 2015 som vil medføre at fødselsskadede barn endelig vil få en rettfærdig erstatning. Justisministeren har ikke villet opplyse om dato for ikrafttredelse men ettersom det nå har gått to år siden lovvedtak så ville det urimelig, uakseptabelt og uforsvarlig dersom dette ikke skjer ved årsskiftet. Som følge av lovendringen må utgiftsposten pasientskader justeres. Nasjonalt klageorgan for helsetjenesten fatter feilaktig vedtak i en fjerdedel av sakene som domstolene behandler. Det er definitivt ikke et kvalitetsstempel og i lys av det er enighet, også i forvaltningen, om at svært mange ikke får erstatning som man har krav på så foreligger det et stort behov for evaluering av ordningen.

### Kapittel 732 – regionale helseforetak og kapittel 733 Habilitering og rehabilitering

Vi følger videre prosjektet for utvikling av behandlingstilbud for barn med ervervet hjerneskade i alle helseregioner.



Vi deler de andre brukerorganisasjonenes skuffelse over at det lovede løftet innenfor habilitering og rehabilitering uteblir. Regjeringen har fokus på at det skal skje i kommunene, men noe rehabilitering må foregå i spesialisthelsetjenesten, enten fordi den er kompleks og spesialisert eller fordi det er lavfrekvente tilfeller og man må samle kompetanse. Det er for få plasser for rehabilitering etter ervervet hjerneskade for voksne i spesialisthelsetjenesten, og mange mister muligheten til å nå sitt fulle potensial. Helseministeren har uttalt at man skal ikke overføre tjenester til kommunene før kommunene er klare for dette. Per i dag opplever sykehus og kommuner utskrivningspress som går ut over pasientene og som får negative konsekvenser for prognose.

Oslo 23. oktober 2017

Ingeborg Dahl-Hilstad

Generalsekretær

Per Oretorp

Ass. Generalsekretær