

Fra: Reidun Wilhelmsen

Sendt: 8. november 2015 23:02

Til: bent.hoie@hod.dep.no

Kopi: kari-kjonaas.kjos@stortinget.no; Ketil.Kjenseth@stortinget.no; Olaug.Bollestad@stortinget.no; audun.lysbakken@stortinget.no; torgeir.micaelsen@stortinget.no; kjersti.toppe@stortinget.no; sveinung.stensland@stortinget.no; beate.margrethe.huseby@helsedir.no

Emne: Fritt Behandlingsvalg

Kjære Helseminister Bent Høie

"Samarbeidsforum for Norske Kollektiv" (www.samarbeidsforum.org) var samlet på en av to årlige fagkonferanser da HELFO la ut informasjon om Fritt Behandlingsvalg (FBV) på sine nettsider. Der kunne vi lese om FBV – informasjon til private virksomheter, kriterier for å være en FBV-leverandør, tjenester og priser.

Så langt vi kan se er det tenkt en tilsvarende kvalitet på FBV-plasser som det idag er for avtaleplassene i rusbehandling i Tverrfaglig Spesialisert Behandling (TSB), men til en mye lavere pris. Vi forstår ikke hvordan dette kan være gjennomførbart?!

Høy kvalitet fordrer høy grad av godt kvalifiserte ansatte, i tillegg er det fra HF'ene slått fast at man ikke er TSB uten tverrfaglighet bestående av sosionom, sykepleier/vernepleier, psykolog og lege/psykiater - disse profesjonene skal være på plass. Dette gir høy kvalitet og koster svært mye!

Vi kan ikke se at det er mulig å få til samme grad av kvalitet/bemanning til den prisen som nå er satt for FBV innen TSB, da den er mye lavere enn den gjennomsnittlige prisen for vanlige avtaleplasser i TSB.

Hvordan er dette tenkt gjennomført?

- Er det allikevel tenkt en annen kvalitet/bemanning på FBV-plassene i TSB?
- Er det tenkt at de som allerede har avtaleplasser skal "sponse" FBV-plassene gjennom å bruke personell som allerede er ansatt til å ivareta avtaleplassene, også på FBV-plassene?

Om det er slik at prisen som er satt for FBV-plassene i TSB gjenspeiler kvaliteten som er ønsket, må vi trekke den konklusjon at kvalitetskravene på FBV-plassene er satt lavere enn på de ordinære avtaleplassene.

Vi anser det som svært problemfylt om vår konklusjon medfører riktighet. Både på vegne av pasientene som får behandling med lavere kvalitet, og også på vegne av oss som eventuelt skal ha begge pasientkategoriene på samme behandlingssted. På samme behandlingssted vil det da være pasienter som har 2 forskjellige døgnpriser - altså 2 forskjellige kvaliteter i sin behandling. Dette vil være umulig å håndtere og kan skape A- og B-pasienter. Det vil også være en årsak til at etablerte behandlingssteder ikke søker om FBV-godkjenning.

Vi håper på et snarlig svar!

Med vennlig hilsen Samarbeidsforum For Norske Kollektiv ved leder Reidun Wilhelmsen

Mvh

Reidun Wilhelmsen

Daglig leder - Kvinnekollektivet ARKEN

Tlf.21 01 87 82/922 58 004

Sinsenveien 54 - 0585 Oslo

reidun@k-arken.no

www.k-arken.no