

Helse- og omsorgsdepartementet  
Postboks 8011 Dep  
0030 OSLO

Oslo, 19. juli 2007

Vår ref.: 200700007/33  
Deres ref.:

Saksbehandler: Kjell Mo

## **Høring - forslag til utvidelse av pasientombudsordningen til å gjelde kommunale helse- og sosialtjenester**

Vi viser til departementets brev av 23.04.2007, og ønsker med dette å gi våre innspill.

Kreftforeningen er en landsdekkende frivillig organisasjon. Vårt hovedmål er at flere skal unngå å få kreft, at flere skal overleve sin sykdom og at kreftrammede og deres pårørende skal få best mulig livskvalitet. Kreftforeningen baserer sin virksomhet på innsamlede midler, og finansierer størstedelen av norsk kreftforskning.

Kreft er en av vår tids store folkesykdommer. Over 167 000 personer i Norge har eller har hatt kreft. Årlig rammes ca 24 000 personer, og om lag 10 000 dør som følge av sykdommen. I 2020 forventes det en økning i antall rammede på ca 30 prosent i forhold til i 2001, primært fordi kreft oftest rammer eldre som utgjør en stigende andel av befolkningen, men også på grunn av usunn livsstil.

Departementet gir i høringsnotatet en beskrivelse av utviklingstrekkene innen helse- og sosialtjenesten fra slutten av 1980-tallet og utover på 90-tallet. Kreftforeningen har gjennom omfattende kontakt med brukere av de omtalte tjenester fått betydelig kunnskap om flere negative konsekvenser av denne planlagte utviklingen, blant annet mangelfull samhandling mellom forvaltningsnivåene. Vi er enig i departementets vurdering i at en utvidelse av pasientombudsordningen til også å gjelde kommunale helse- og sosialtjenester vil kunne bidra til styrket rettsikkerhet og likhet i tjenestene, og ser fram til en snarlig iverksetting av et godt tiltak mange brukere og deres pårørende har ventet lenge på.

I høringsnotatet gis det en beskrivelse av erfaringer med pasientombud med utvidet virkeområde. Kreftforeningen ser det som positivt at det kan etableres en pasientombudsordning som gjør at brukerne "uttrykker tilfredshet ved at man slipper å oppsøke ulike instanser for å få hjelp", og at kommunene "uttrykker at den kommunale pasientombudsordningen er et ønsket korrektiv til tjenestetilbudet". En slik positiv utvikling av en brukerorientert tjeneste forutsetter imidlertid at den nye ordningen er en uavhengig instans med lav terskel for å kunne ta kontakt.

Kreftforeningen er enig med departementet i at en ombudsordning basert på diagnose er lite hensiktsmessig, og slutter seg til forslaget om etablering av en generell ombudsordning.

Kreftforeningen er enig i forslaget om at det ikke vil være naturlig å inkludere kap. 4a i kommunehelsetjenesteloven i den nye ombudsordningen.

Kreftforeningen mener imidlertid at den nye ombudsordningen bør omfatte saker om økonomiske ytelser etter kap. 5 i sosialtjenesteloven. Det vil etter vår vurdering være hensiktsmessig at det samtidig med den landsomfattende utbyggingen av NAV-kontorene etableres en ny ombudsordning som også omfatter lovens kap. 5 om økonomisk stønad.

Kreftforeningen anbefaler at en utvidet pasientombudsordning gis betegnelsen Helse- og sosialombud, og er enig i forslaget om at ordningen bør evalueres etter 2 års drift.

Med vennlig hilsen  
Kreftforeningen

Anne Lise Ryel  
generalsekretær