

Statsråd Bent Høie

Helse- og omsorgsdepartementet
Postboks 8011 Dep
0030 Oslo

Oslo, 6. februar 2017

NORILCOs innspill til statsbudsjettet 2018

NORILCO er pasientorganisasjon for personer med stomi, reservoar samt mage- og tarmkreft. Vi representerer i dag ca. 5000 medlemmer med ulike diagnoser og operasjoner og deres pårørende. Vi overleverer med dette våre innspill til statsbudsjettet for 2018.

Kapittel 2751, post 72: Medisinsk forbruksmateriell

NORILCO og foreningens mange medlemmer verdsetter å ha blitt hørt i fjorårets runder med kutt i statsbudsjettet 2016 og de påfølgende tilbakeføringer i revidert nasjonalbudsjett 2016.

Vi er opptatt av at det opprettholdes et bredt sortiment på stomiprodukter og tilleggsprodukter tilknyttet stomibruk. NORILCO ønsker å understreke at kronikergruppen med de ulike lidelsene som krever medisinsk forbruksmateriell lever med svært komplekse utfordringer, og at begrenset tilgang til sortiment for mange vil medføre større reduksjoner i livskvalitet.

På denne bakgrunnen anbefaler NORILCO helse- og omsorgsdepartementet:

- At bevilgningen for medisinsk forbruksmateriell vernes slik at det ikke skapes mer usikkerhet hos brukergruppen enn det som er tilfellet i dag.
- At det ikke foretas reduksjoner i stomiutstyr og at posten pris- og indeksreguleres som vanlig.
- At departementet involverer pasientorganisasjonene i eventuelle endringer i ordningen på en grundigere måte.

Kapittel 720 Helsedirektoratet: Utredning av oppfølging- og veiledningsbehov hos pasientgrupper med stomi og reservoar, og muligheter for etablering av pasientforløp

En undersøkelse gjort i 2015 viser at en tredjedel av pasienter som har blitt stomioperert de siste tre årene har opplevd oppfølging og opplæring etter operasjonen som mangelfull. Manglende kunnskap rundt eget stell og problemløsning bidrar til at opererte isolerer seg og sliter med å komme tilbake i jobb. Vi vet at kun halvparten av alle registrerte sykepleiere med stomikompetanse i Norge arbeider i det offentlige helsevesenet, og at mange av disse har stillingsprosenten så lave som 10-20%.

Verken brukerorganisasjonene eller helse-Norge har oversikt over situasjonen rundt opplæring og oppfølging etter stomioperasjoner og vi trenger en god og systematisk gjennomgang av feltet slik at vi kan finne de riktige løsningene og systemene for oppfølging av stomiopererte i Norge.

På denne bakgrunnen anbefaler NORILCO helse- og omsorgsdepartementet:

- At det må bevilges midler til å utrede situasjonen rundt pasienter som har vært eller skal gjennom en stomi- eller reservoaroperasjon.

- At det utredes hvor ansvaret for opplæring, oppfølging og rehabilitering skal ligge -og at en slik utredning kan bidra til rolleavklaring mellom det offentlige og leverandørindustrien. NORILCO mener at dette må være en offentlig oppgave.
- At det etter utredning avsettes midler til å utvide stomisykepleien i Norge i overensstemmelse med behovet hos pasientgruppen.
- At det tas høyde for å utvikle et standardisert pakkeforløp for stomi- og reservoaroperasjoner med fokuser på opplæring og oppfølging tilpasset hver enkelt bruker.
- At det vurderes hvorvidt det er hensiktsmessig at en ambulerende stomisykepleierordning som kan veilede lokalt helsepersonell og gi opplæring til brukerne i områder med begrenset tilgang til riktig helsehjelp.
- At en helhetlig utredningsprosess i stor grad inkluderer brukermedvirkning.

Kapittel 732, post 70: Særskilte tilskudd - Screening mot tarmkreft

NORILCO stiller seg svært positive til at en forebyggende masseundersøkelse mot tarmkreft kan implementeres i Norge, og som brukerinstans er vi sikre på at dette er et helsetilbud som er svært velkomment i den norske befolkning. Tidlig deteksjon er avgjørende for livskvalitet før, under og etter behandling for tarmkreft, og vi mener at det nå foreligger tilstrekkelig med kunnskap og kompetanse i fagmiljøet rundt tarmkreft til å iverksette et tilbud umiddelbart fra starten av 2018. For oss som brukerrepresentant i dette arbeidet understreker vi at betydningen av et tilbud som iverksettes nå må gå foran en tidkrevende metodeutvikling, men vi er åpne for at et tilbud kan endres underveis etter at det først er iverksatt.

Vi vektlegger likevel her at innføring av et screeningtilbud mot tykk- og endetarmskreft ikke under noen omstendigheter må gå på bekostning av den eksisterende kapasiteten i den delen av helsevesenet som utreder og behandler øvrige gastroenterologiske pasienter. Det er svært viktig at et screeningprogram ikke belaster det ordinære behovet for koloskopi og andre nødvendige undersøkelser.

På denne bakgrunnen anbefaler NORILCO helse- og omsorgsdepartementet:

- At regjeringen legger til rette for oppstart av en nasjonal forebyggende masseundersøkelse mot tarmkreft i 2018
- At en slik masseundersøkelse tilbys som et likeverdig for menn og kvinner i utsatte aldersgrupper, og at tilbudet har god geografisk tilgjengelighet over hele landet.
- At pilotprosjektet med screening av mot tarmkreft fortsetter som planlagt i 2018.

NORILCO håper at departementet vi ta våre innspill med i det videre arbeid med statsbudsjettet og oppfordrer til å ta kontakt om det er uklarheter eller behov for utdypende informasjon.

Med vennlig hilsen

A handwritten signature in blue ink that reads 'Jane Halvorsen'.

Jane Halvorsen
Styreleder