

Helsepolitisk program 2021-2025

1. Helsepolitiske målsettinger

- 1.1. Nyresyke, dialysepasienter og organtransplanterte skal sikres den beste tilgjengelige behandling og god livskvalitet.
- 1.2. LNT skal sikre en bedre, mindre brå overgang fra barneavdeling til voksenavdeling for unge transplanterte.
- 1.3. Myndighetene må sørge for at våre pasientgrupper får gode og likeverdige behandlingstilbud, nødvendige trygde- og støtteordninger og muligheter for utdanning og arbeid, uavhengig av pasientens alder, kjønn, økonomi, sosial status, bosted og etnisk tilhørighet.
- 1.4. Støtteordninger og behandlingstilbud må utformes slik at både nyresyke, dialysepasienter og transplanterte best mulig kan opprettholde sin yrkesaktivitet eller videreføre sin utdanning.
- 1.5. Forskning og utvikling innen medisin og teknologi må sikres økonomisk gjennom de til enhver tid gjeldende støtteordninger.
- 1.6. Forskning på bivirkninger ved langtidsdialyse, immundempende behandling og stamcelleforskning må økes.
- 1.7. De regionale helseforetakene må ha nødvendig kapasitet for å møte framtidige behov for dialyse.
- 1.8. Kurstilbudene ved Lærings- og mestringssentrene må også inkludere pårørendes og donorers behov.

2. Samarbeid og informasjon

- 2.1. Drive aktivt informasjonsarbeid for å øke medlemmenes innsikt i, og mestring av egen livssituasjon.
- 2.2. Helsepersonell må gjøres kjent med at foreningens likepersoner har erfaring som kan være nyttig for pasientene.
- 2.3. Utadrettet virksomhet og synlighet i samfunnet er viktig for å gjøre LNT mer kjent.
- 2.4. Fortsatt være bidragsyter og aktiv deltaker i videreutvikling av innholdet i kurstilbudene til sykehusenes lærings- og mestringssentre.
- 2.5. LNTs helsepolitiske målsettinger skal fremmes gjennom dialog med våre helsemyndigheter og i et aktivt samarbeid med andre organisasjoner, pasientforeninger og faggrupper av helsepersonell.
- 2.6. Øke medlemsandelen av aktuelle pasienter og pårørende.

3. Dialyse

- 3.1. Nyresyke skal gis reell valgmulighet når det gjelder dialyseform og tid for behandling. Minst 30 prosent av dialysepasientene skal få tilbud om hjemmedialyse.
- 3.2. Ingen dialysepasienter skal ha mer enn en times reisevei til/fra dialysebehandling.
- 3.3. I tråd med samhandlingsreformen må muligheten for dialyse i sykehjem og assistanse via telemedisin utvides.

4. Organdonasjon

- 4.1. Arbeide aktivt for å øke antall organdonorer sammen med Stiftelsen Organdonasjon.
- 4.2. Øke kunnskapen om organdonasjon i befolkningen
- 4.3. Alle donorsykehus skal ha en donoransvarlig lege og et fagteam for organdonasjon.
- 4.4. Delta aktivt i Nasjonalt faglig nettverk for organdonasjon og transplantasjon i regi av Helsedirektoratet.
- 4.5. Andel levende donorer må økes (mål: 40 %) og utredningen effektiviseres.
- 4.6. LNT tar avstand fra alle former for kjøp og salg av organer.

5. Transplantasjon

- 5.1. Kapasitet og ressurser til transplantasjon må sikres, både når det gjelder utredning, operasjon og oppfølging etter transplantasjon.
- 5.2. Økning til to transplantasjonssentre, der det ene kun jobber med levende giver av nyre, bør utredes.
- 5.3. Pasienten må sikres god oppfølging etter transplantasjon med tanke på oppholdet på sykehotellet, permisjonsreise etc.
- 5.4. Alle donorer må sikres nødvendig informasjon, god oppfølging og veiledning etter transplantasjon.
- 5.5. Det regionale helseforetaket skal være ansvarlig for å sikre at donors økonomiske tap blir kompensert på en god måte.

6. Forebygging

- 6.1. Organsvikt må forebygges. Forebygging vil øke livskvaliteten og bidra til å redusere eller utsette organsvikt.
- 6.2. Fastlegene må ha oppdaterte kunnskaper om forebygging og behandling av pasienter med organsvikt.
- 6.3. Samarbeide med relevante pasientforeninger for å redusere organsvikt som følgesykdom.

Godkjent Landsmøte sept. 2021