

# Helsepolitisk program 2017-2021

Vedtatt på LNTs Landsmøte 23. april 2017

## 1. Helsepolitiske målsettinger

- 1.1. Nyresyke, dialysepasienter og organtransplanterte skal sikres den beste tilgjengelige behandling og god livskvalitet.
- 1.2. 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.
- 1.3. Støtteordninger og behandlingstilbud må utformes slik at både nyresyke, dialysepasienter og transplanterte best mulig kan opprettholde sin yrkesaktivitet eller videreføre sin utdanning.
- 1.4. Forskning og utvikling innen medisin og teknologi må sikres økonomisk gjennom de til enhver tid gjeldende støtteordninger.
- 1.5. Forskning på bivirkninger ved langtidsdialyse, immundempende behandling og stamcelleforskning må økes.
- 1.6. De regionale helseforetakene må ha nødvendig kapasitet for å møte framtidige behov for dialyse.
- 1.7. Kurstilbudene ved Lærings- og mestringssentrene må også inkludere pårørendes og donorerers behov.

## 2. Dialyse

- 2.1. Nyresyke skal gis reell valgmulighet når det gjelder dialyseform og tid for behandling. Minst 30 prosent av dialysepasientene skal få tilbud om hjemmedialyse.
- 2.2. Ingen dialysepasienter skal ha mer enn en times reisevei til/fra dialysebehandling.
- 2.3. I tråd med samhandlingsreformen må muligheten for dialyse i sykehjem og assistanse via telemedisin utvides.
- 2.4. Dialysepasienter må sikres muligheten til gjeste- og feriedialyse både i inn- og utland.

## 3. Organdonasjon

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

## 4. Transplantasjon

- 4.1. Kapasitet og ressurser til transplantasjon må sikres, både når det gjelder utredning, operasjon og oppfølging etter transplantasjon.
- 4.2. Økning til to transplantasjonssentre, der det ene kun jobber med levende giver av nyre, bør utredes.
- 4.3. Pasienten må sikres god oppfølging etter transplantasjon med tanke på oppholdet på sykehotellet, permisjonsreise etc.
- 4.4. Alle donorer må sikres nødvendig informasjon, god oppfølging og veiledning etter transplantasjon.

4.5. Det regionale helseforetaket skal være ansvarlig for å sikre at donors økonomiske tap blir kompensert på en god måte.

## **5. Forebygging**

5.1. Organsvikt må forebygges. Forebygging vil øke livskvaliteten og bidra til å redusere eller utsette organsvikt.

5.2. Fastlegene må ha oppdaterte kunnskaper om forebygging og behandling av pasienter med organsvikt.

5.3. Samarbeide med relevante pasientforeninger for å redusere organsvikt som følgesykdom.

## **6. Samarbeid og informasjon**

6.1. Drive aktivt informasjonsarbeid for å øke medlemmenes innsikt i, og mestring av egen livssituasjon.

6.2. Helsepersonell må gjøres kjent med at foreningens likepersoner har erfaring som kan være nyttig for pasientene.

6.3. Utadrettet virksomhet og synlighet i samfunnet er viktig for å gjøre LNT mer kjent.

6.4. Fortsatt være bidragsyter og aktiv deltaker i videreutvikling av innholdet i kurstilbudene til sykehusenes lærings- og mestringssentre.

6.5. LNTs helsepolitiske målsettinger skal fremmes gjennom dialog med våre helsemyndigheter og i et aktivt samarbeid med andre organisasjoner, pasientforeninger og faggrupper av helsepersonell.

6.6. Øke medlemsandelen av aktuelle pasienter og pårørende.