

Bipolarforeningens høringssvar: *Endringer i forskrift om menerstatning ved pasientskader og Norsk Pasientskadeerstatning*

Vi er positive til at psykiske lidelser, inkludert bipolare lidelser, nå får en tydeligere plass i invaliditetstabellen. Dette er på høy tid, og viktig for å sikre en mer rettferdig behandling av pasienter som har fått påført varige skader i helsevesenet. Samtidig har vi noen kommentarer og forbedringsforslag:

1. Gjennomsnittsvurdering ved stemningslidelser

Vi støtter innføringen av et eget punkt om stemningslidelser, inkludert bipolar lidelse type 1 og 2. Samtidig vil vi understreke at bipolar lidelse ofte har store individuelle variasjoner. I høringsnotatet foreslår departementet at ved vurdering av bipolare lidelser, skal man gjøre en *gjennomsnittsbetraktning* av pasientens funksjon over tid. Problemet med dette er at hvis man bare ser på "gjennomsnittet" av pasientens liv, kan man risikere å underspile hvor alvorlig personen er rammet i de verste periodene (for eksempel ved tunge depresjoner eller alvorlig mani). Vi foreslår derfor:

- At det presiseres at en gjennomsnittsvurdering aldri må føre til en bagatalisering av funksjonstap under maniske, hypomaniske eller depressive episoder.
- I tvilstilfeller må hensynet til den skadelidte veie tyngst.

2. Behov for brukermedvirkning i fastsettelse av invaliditet

Vi mener at det skal være en rett å få bidra med egenbeskrivelser av hvordan skaden påvirker funksjonsnivået i hverdagen. Dette for å sikre en reell individuell vurdering. Vi foreslår derfor at brukerens egen opplevelse må dokumenteres og tillegges vekt i invaliditetsvurderingen.

3. Generell kommentar: Mer kunnskap – mindre stigma

Bipolare lidelser og andre psykiske lidelser er fremdeles preget av stigma og kunnskapsmangel. Noe som kan påvirke både vurderinger av skadeomfang, erstatningsutmåling og samfunnets respekt for psykisk sykdom som reell sykdom. Vi minner om at bipolar lidelse er en alvorlig, livstruende sykdom som fortjener samme respekt og seriøsitet som fysiske sykdommer. Vi foreslår at:

- All vurdering av psykiske skader må skje på lik linje med somatiske skader.

- Det må gjennomføres opplæring for sakkyndige og beslutningstakere i forståelse av psykiske lidelser.

Vi takker for muligheten til å komme med innspill. Bipolarforeningen stiller gjerne til videre dialog og utdypning av våre forslag.

Med vennlig hilsen Bipolarforeningen ved



Nina Antonov, generalsekretær

nina@bipolarforeningen.no