

Til

Søndre Østfold tingrett
Postboks 45, 1701 Sarpsborg
Innsendt elektronisk

Sarpsborg, 20. september 2026

BEGJÆRING OM MIDLERTIDIG FORFØYNING

jf. tvisteloven kapittel 32 og 34

HASTER. Begjæres avgjort straks, uten muntlig forhandling og uten forutgående varsel til saksøkt, jf. tvisteloven § 32-7 tredje ledd. Neste behandlingstid er mandag 21. september 2026.

Saksøker:

[Redacted]
Fødselsnummer: [Redacted]
Tlf. [Redacted]
Selvprosederende, jf. tvisteloven § 3-1

Saksøkt:

Sykehuset Østfold HF
Org.nr. 983 971 768
Postboks 300, 1714 Grålum
v/ administrerende direktør

Saken gjelder:

Midlertidig forføyning om tilrettelagt pasienttransport til undersøkelse og behandling, jf. pasient- og brukerrettighetsloven § 2-6, spesialisthelsetjenesteloven § 2-1a, likestillings- og diskrimineringsloven og FN-konvensjonen om rettighetene til mennesker med nedsatt funksjonsevne (CRPD), jf. menneskerettsloven §§ 2 og 3

1. Innledning og hva det bes om

Saksøker har dokumentert nedsatt funksjonsevne og medisinsk behov for tilrettelagt transport (drosje) til undersøkelse og behandling. Behovet er attestert av lege 19.05.2026 og lagt til

[Redacted]
innvilgelse av hjelpestønad. Til tross for dette har saksøkt gjentatte ganger unnlatt å sørge for transport, slik at saksøker har mistet undersøkelser og behandling. Saksøker har klaget siden april 2026. Klagesaken fra august 2026 er fortsatt ikke avgjort.

Saksøker ber retten pålegge saksøkt å sørge for tilrettelagt transport til saksøkers reiser til spesialisthelsetjenesten og til stønadsberettiget tannhelsehjelp innenfor Helse Sør-Øst, uten ny vurdering av behovet for hver enkelt reise, inntil hovedkravet er avgjort. Det bes om at begjæringen avgjøres uten muntlig forhandling, jf. tvisteloven § 32-7 tredje ledd, fordi neste behandlingstid er mandag 21. september 2026 kl. 08.45 og onsdag 23. september 2026 kl. 08.45.

Det bes om at begjæringen avgjøres straks og uten forutgående varsel til saksøkt, jf. § 32-7 tredje ledd, se punkt 5.1.

Saksøker vil reise hovedsøksmål om diskriminering på grunn av nedsatt funksjonsevne, med krav om oppreisning og erstatning etter likestillings- og diskrimineringsloven § 38, mot saksøkt og Sarpsborg kommune, jf. tvisteloven § 34-3 tredje ledd. Stevningen inngis samtidig med denne begjæringen og vedlegges (bilag 23), slik at retten kan se hovedkravets innhold, omfang og rettslige grunnlag. Forføyningen sikrer dermed et hovedkrav som allerede er brakt inn for retten.

2. Sakens bakgrunn

2.1 Saksøkers helsetilstand og transportbehov

Saksøker har en yrkesskade som har gitt varig og betydelig nedsatt funksjon i begge hender (bilag 1). Fra våren 2026 har saksøker i tillegg fått betydelig redusert gangfunksjon; han kan ikke gå mer enn ca. 20 meter om gangen, kneskjellet har gått ut av ledd flere ganger, og han har daglig svimmelhet med ustabilt blodtrykk. Saksøker kan ikke benytte rutegående transport på egen hånd og reiser alltid med ledsager. Under de tre siste reisene til behandling har saksøker kastet opp underveis; ved én av dem måtte drosjesjåføren stanse. Forsøk på å reise med tog og buss har endt i hendelser på toget, på stasjonen og på bussen. Dette er ikke ubehag, det er en helsetilstand som gjør rutegående transport uforsvarlig, og det er nettopp det pasientreiseforskriften stiller som vilkår for tilrettelagt transport.

Saksøker er under utredning og behandling ved flere avdelinger i spesialisthelsetjenesten (onkologi, nevrologi, hjerte, urologi), etter eget valg overført fra saksøkt til Akershus universitetssykehus HF og Oslo universitetssykehus HF (Radiumhospitalet) etter pasient- og brukerrettighetsloven § 2-4. Saksøker er også under tverrfaglig tannbehandling ved Det odontologiske fakultet, Universitetet i Oslo, som omfatter flere odontologiske spesialiteter (kirurgi, periodonti, protetik) med stønad etter folketrygdloven § 5-6. Behandlingen haster av to grunner: infeksjonsfokus i munnhulen må være sanert før eventuell kreftbehandling kan starte, og den varige skaden i hendene gjør at saksøker ikke selv kan ivareta tannhelsen (folketrygdloven § 5-6, jf. stønadsforskriften innslagspunkt 14). Saksøker har gjennomgått to operasjoner der de siste fire ukene (13. og 28. august 2026) og har videre behandling 21. og 23. september 2026. Det hematologiske forløpet ble overført til Radiumhospitalet 21.08.2026

(SØ ref. 26/02254-15 og -17); kontroll er satt til 26. oktober 2026 kl. 14.30 (bilag 3c). Nevrologisk henvisning er akseptert av Ahus med venteliste (bilag 3d). Hver tapt time forskyver hele behandlingsløpet og dermed den videre kreftoppfølgingen. Alle behandlingssteder ligger innenfor Helse Sør-Øst, saksøkers bostedsregion, slik at ordinær dekning gjelder fullt ut, jf. pasientreiseforskriften § 24.

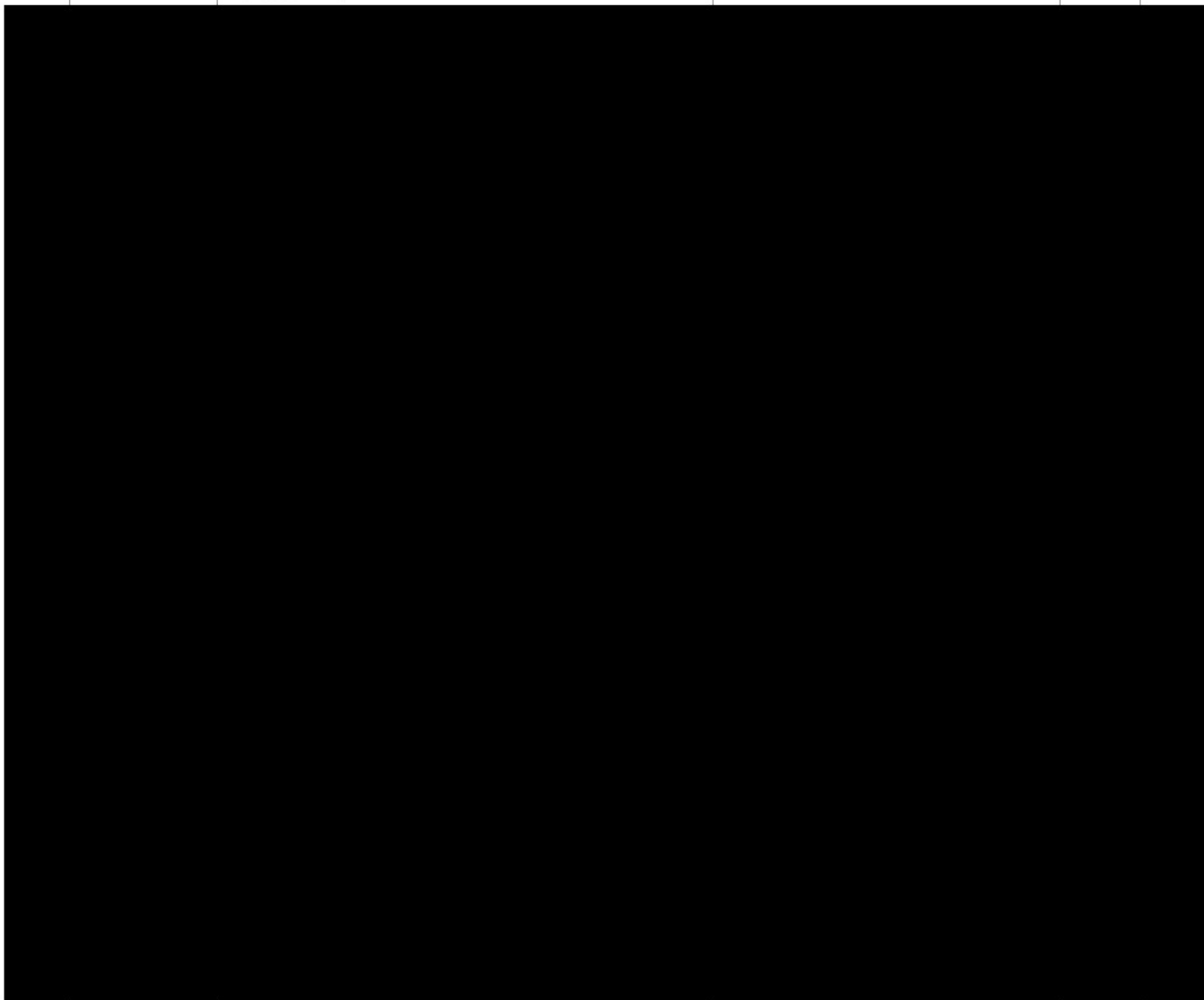
Saksøkt er ansvarlig for pasientreiser for innbyggere i Sarpsborg, uavhengig av hvilket helseforetak som yter behandlingen. Det er derfor saksøkt som må sørge for transporten også til Ahus, OUS og UiO.

2.2 Hendelsesforløpet

Nedenfor gjengis de dokumenterte hendelsene. Hver hendelse er belagt med bilag. Saksøker har, i tillegg til det som er listet, tapt eller måttet avlyse ytterligere avtaler av samme årsak; disse er angitt der dokumentasjonen foreligger.

Dato	Hendelse	Konsekvens	Bilag
01.04.2026	Saksøker ble stående uten organisert hjemreise etter legetime. Saksøkt har senere erkjent skriftlig at retur «kunne vært ordnet med riktig elektronisk rekvisisjon eller nødrekvisisjon».	Måtte ordne hjemreise selv i dårlig forfatning. Kompensasjon avslått (SØ 26/04448-7). Pasientskadenemnda avviste 29.05.2026 forholdet som utenfor pasientskadeordningen (N2026/6034); det finnes altså ingen annen erstatningsvei enn domstolene.	4, 5, 20a
04.05.2026	Vedtak om avslag på reisestøtte (ref. 26/04448-2). Påklaget 11.05.2026.	Opprettholdt av saksøkt 01.06.2026 og av Statsforvalteren i Vestland 24.06.2026, sak 2026/10619 (gjelder fastlegereiser, ikke denne begjæringen). Omgjøringsanmodning 19.09.2026.	6, 7, 8
Mai 2026	CT-undersøkelse ved Kalnes om kvelden, rekvirert av onkologisk avdeling. Rekvisisjon nektet; Pasientreiser og avdelingen viste til hverandre og til fastlege.	Saksøker måtte selv dekke drosje for å nå undersøkelsen.	9
06.–07.08.2026	MR-undersøkelse ved Kalnes 08.08.2026 kl. 08.15. Tolv telefonsamtaler over to dager mellom fastlegekontor, bildediagnostikk, nevrologisk avdeling og Pasientreiser. Det ble uttalt at avdelingen er «veldig restriktive» med taxirekvisisjoner. Saksøker ble henvist til å bruke TT-kort og skaffe drosje selv.	Undersøkelsen måtte avbestilles 07.08 kl. 15.12 fordi transport ikke forelå. Skriftlig krav om begrunnelse sendt samme dag; ubesvart.	10, 11
11.08.2026	Transport til ny MR 29.08 og klinisk nevrofysiologi 24.08 ble bekreftet først etter skriftlig krav om bekreftet transport på forhånd.	Viser at transport kan ordnes når saksøkt vil, men bare etter eskalering.	12
15.08.2026	Akutt sykdom i drosje samme dag som kirurgisk tannbehandling ved UiO; oppkast underveis og etterblødning. Hendelsesrapport sendt saksøkt med kopi til Statsforvalteren, med krav om fast tilrettelagt direktetransport.	Kravet om fast ordning er ikke besvart.	13

Dato	Hendelse	Konsekvens	Bilag
21.08.2026	Statsforvaltaren i Vestland (sak 2026/14402) returnerte augustklagen til saksøkt for førsteinstansbehandling. Klagen var oversendt fra Statsforvalteren ØBOA 11. og 13.08.2026 (sak 2026/36714).	Ikke behandlet av saksøkt per 21.09.2026. Purret 19.09.2026 (eDialog 2e5eae6a...).	14, 15



19.09.2026	Saksøker sendte HASTER-brev til Pasientreiser om transport 21. og 23.09 med legeerklæringen vedlagt, ba om kopi av Pasientreisens kontaktnotater med behandlere, og opplyste at telefonkontakter fra Pasientreiser til behandlerne hadde svekket pasient-behandler-forholdet og i praksis presset ham til å bytte fastlege. Brevet opplyser også at saksøker ikke har økonomi til å forskuttere drosje.	Kvittering foreligger. Ikke besvart. Ingen transport bestilt.	15a
16.–20.09.2026	Anmodning til UiO om reiseattest for periode i NISSY (16.09). Klinikken ringte 17.09 og skulle undersøke. Pasientreiser krever dokumentasjon fra klinikken. Per 20.09 er ingen transport bekreftet til timene 21. og 23.09.	Tannbehandling 21.09 og 23.09 kl. 08.45 står i fare for å gå tapt.	18, 19

2.3 Klagebehandling og andre henvendelser

Saksøker har brukt de forvaltningsrettslige klageveiene fullt ut før denne begjæringen:

- Klage over avslag 04.05.2026, sendt 11.05.2026; opprettholdt av saksøkt 01.06.2026 og av Statsforvaltaren i Vestland 24.06.2026. Anmodning om omgjøring sendt 19.09.2026.
- Klage over transportsvikten 06.–07.08.2026 (MR), sendt saksøkt 07.08.2026; returnert fra Statsforvaltaren i Vestland til saksøkt 21.08.2026; fortsatt ikke behandlet. Purret 19.09.2026.
- Hendelsesrapport 15.08.2026 med krav om fast tilrettelagt direkte transport; ubesvart.
- Brev til helse- og omsorgsministeren 07.08.2026 om pasientreiseordningen, med kopi til Statens helsetilsyn, Pasient- og brukerombudet i Østfold og Helse Sør-Øst RHF.
- Rettighetsklage og anmodning om tilsyn til Statsforvalteren i Østfold, Buskerud, Oslo og Akershus 15.09.2026; henvendelse til Sarpsborg kommune (fastlegeordningen) samme dag.
- Statens helsetilsyn, sak 2026/1713-2 (transportklage / anmodning om tilsyn), fulgt opp 19.09.2026.
- Pågående sak for Diskrimineringsnemnda mot saksøkt.
- Samlet henvendelse til Helseklage 18.09.2026 om oppfølging, transport og tilrettelegging.

Ingen av disse sporene har gitt saksøker en fungerende transportordning. Seks måneders klagebehandling har ikke endret praksis. Det er denne situasjonen begjæringen skal avhjelpe midlertidig.

3. Hovedkravet – rettslig grunnlag

3.1 Rett til dekning av pasientreiser

Etter spesialisthelsetjenesteloven § 2-1a første ledd nr. 6 skal det regionale helseforetaket sørge for transport til undersøkelse eller behandling i spesialisthelsetjenesten og i den kommunale helse- og omsorgstjenesten. Ansvar er lagt til saksøkt for saksøkers bostedsområde. Pasienten har etter pasient- og brukerrettighetsloven § 2-6 rett til dekning av nødvendige utgifter til reise til helsetjenester, herunder tannhelsehjelp som det ytes stønad til etter folketrygdloven § 5-6.

Pasientreiseforskriften § 16 annet ledd bestemmer at pasientens behandler skal vurdere behovet for særskilt tilrettelegging av transporten, og at «dersom det foreligger en helsefaglig vurdering av behovet for tilrettelagt transport, skal vurderingen legges til grunn for gjennomføringen av transporten». Ordlyden er «skal». Helseforetaket har ingen adgang til å overprøve behandlerens vurdering. Hvem som kan attestere følger av § 22 første ledd bokstav b; tannlege er uttrykkelig omfattet, og Pasientreisens egen rekvirentveileder bekrefter at behandler kan gireiseattest for varig behov. Den eneste reaksjonen veilederen åpner for overfor en behandler er veiledning ved attestering på feil grunnlag. Det er ett vilkår for tilrettelagt transport: pasientens helsetilstand. Forskriften stiller ikke krav om alder, varighet eller at tilstanden er «permanent». Saksøkers behov er attestert (bilag 2) og lagt til grunn av fylkeskommunen (bilag 3). Ordningen er finansiert av folketrygden (folketrygdloven kapittel 5) nettopp for at reiseutgifter ikke skal hindre pasienten i å motta nødvendig helsehjelp.

Når behovet er dokumentert og saksøkt likevel gjentatte ganger ikke sørger for transport, foreligger det et brudd på saksøkers rettskrav etter § 2-6, jf. § 2-1a. Hovedkravet er dermed sannsynliggjort, jf. tvisteloven § 34-2 første ledd.

3.2 Diskriminering på grunn av nedsatt funksjonsevne

Likestillings- og diskrimineringsloven § 6 forbyr diskriminering på grunn av funksjonsnedsettelse. Etter § 8 er en tilsynelatende nøytral praksis indirekte diskriminerende når den stiller personer med funksjonsnedsettelse dårligere enn andre og ikke er nødvendig for å oppnå et saklig formål. Saksøks praksis – å kreve ny vurdering og ny rekvisisjon for hver enkelt reise, ansvarsflytting mellom avdelinger, og uttalt restriktivitet med drosjerekvisisjoner – rammer saksøker på grunn av funksjonsnedsettelsen og hindrer ham i å motta helsehjelp. En stående rekvisisjon basert på foreliggende legeerklæring ville fjernet ulempen uten nevneverdig kostnad. Praksisen er derfor ikke forholdsmessig. Offentlige myndigheter har dessuten en aktivitetsplikt etter § 24.

FN-konvensjonen om rettighetene til mennesker med nedsatt funksjonsevne (CRPD) gjelder som norsk lov fra 1. januar 2026 og går ved motstrid foran annen lovgivning, jf. menneskerettsloven §§ 2 og 3. Særlig relevant er artikkel 5 (likhet og ikke-diskriminering, herunder plikt til rimelig tilrettelegging), artikkel 9 (tilgjengelighet, herunder transport), artikkel 20 (personlig mobilitet) og artikkel 25 (rett til helse på lik linje med andre; forbud mot diskriminerende nektelse av helsetjenester). Saksøks praksis må tolkes og anvendes i lys av disse bestemmelsene. Konvensjonen forplikter hver enkelt institusjon som yter helsehjelp til saksøker – saksøkt, Ahus, OUS og Det odontologiske fakultet – hver for seg. Behandlende institusjon kan etter pasientreiseforskriften § 16 annet ledd, jf. § 22 første ledd bokstav b, requirere transport direkte, og vurderingen «skal legges til grunn»; saksøks rolle er å gjennomføre og betale, ikke å overprøve behandlers medisinske vurdering. En praksis der saksøkt likevel krever ny dokumentasjon for hver reise, er den «mellomleddspraksisen» artikkel

4. Sikringsgrunn – tvisteloven § 34-1

Etter tvisteloven § 34-1 første ledd bokstav b kan midlertidig forføyning besluttes når det finnes nødvendig for å få en midlertidig ordning i et omtvistet rettsforhold for å avverge en vesentlig skade eller ulempe. Vilkåret er oppfylt.

- **Skaden lar seg ikke reparere i ettertid.** En tapt undersøkelse eller behandling kan ikke refunderes. Saksøker er under kreftoppfølging, nevrologisk utredning og tverrfaglig

tannbehandling som må fullføres før eventuell kreftbehandling. Hver tapt time forskyver ikke bare tannbehandlingen, men det som skal komme etter den. Utsettelse innebærer helserisiko, ikke bare kostnad.

- **Skaden har allerede inntruffet gjentatte ganger.** Minst tre dokumenterte avtaler er gått tapt av samme årsak (07.08, 15.09, og 21.09 står i fare), i tillegg til hendelsene 01.04, mai og 15.08. Mønsteret er ikke bestridt av saksøkt; saksøkt har selv erkjent at transport «kunne vært ordnet».
- **«Betal selv og søk etterpå» er ikke et alternativ.** Saksøker lever med svært små økonomiske marginer og kan ikke forskuttre drosje Sarpsborg–Oslo tur/retur (i størrelsesorden 4 000 kr) uten at det går ut over mat og livsopphold; refusjon er dessuten usikker og tar uker. Dette er opplyst skriftlig til saksøkt 19.09.2026 (bilag 15a). Den eneste veien saksøkt har vist til, er derfor stengt for saksøker. Skaden ved en tapt time kan ikke avverges av saksøker selv.
- **Klagesporet virker ikke i tide.** Augustklagen er én måned etter retur fra Statsforvaltaren fortsatt ubehandlet. Saksøkers eldste sak hos Statsforvalteren er over seks måneder gammel uten avgjørelse. Klagesporet er dermed ikke et virksomt alternativ for en pasient i et kreftforløp; uten rettens inngripen vil hver ny time kreve ny kamp, med samme utfall. Forføyningen er derfor begrenset til seks måneder, som er den tiden klagesystemet erfaringsmessig trenger, og ikke lenger.
- **Belastningen er uforholdsmessig.** Saksøker, som har to operasjoner bak seg de siste fire ukene, bruker dager på telefon og brev for å oppnå det regelverket allerede gir ham. Dette forverrer helsetilstanden og er i seg selv en vesentlig ulempe. Når kreftbehandlingen ved Radiumhospitalet starter, med hyppige reiser og den utmattelsen behandlingen medfører, vil saksøker ikke ha kapasitet til å administrere transport per reise overhodet. En ordning som forutsetter det, vil da i praksis innebære at behandling ikke gjennomføres. Rimelig tilrettelegging etter CRPD artikkel 5 er nettopp at transporten er ordnet på forhånd, ikke at pasienten kjemper for den underveis.

Interesseavveining, § 34-1 annet ledd. Forføyningen påfører saksøkt ingen skade som står i misforhold til saksøkers interesse. Kostnaden er drosje innenfor Helse Sør-Øst for en pasient hvis behov allerede er attestert; det er en kostnad saksøkt etter loven uansett skal bære. Forføyningen krever ingen ny vurdering, bare at den foreliggende dokumentasjonen legges til grunn. Den er tidsbegrenset til seks måneder og faller bort tidligere dersom hovedkravet avgjøres.

5. Behandlingsform og hastegrad

5.1 Anmodning om avgjørelse straks, uten varsel til saksøkt

Twisteloven § 32-7 tredje ledd gir retten adgang til å avgjøre en begjæring om midlertidig forføyning uten muntlig forhandling og uten at saksøkte er varslet, når det er fare ved opphold.

- **Tid.** Første time er mandag 21. september 2026 kl. 08.45, neste onsdag 23. september 2026 kl. 08.45, begge ved Det odontologiske fakultet, UiO. Deretter kontroll ved OUS Radiumhospitalet 26. oktober 2026 kl. 14.30 (blodprøver senest 13.45), nevrologisk oppfølging ved Ahus (venteliste) og nevrografi/EMG. Transport er ikke bekreftet til noen av dem. Et ordinært tilsvare med etterfølgende rettsmøte kan ikke gjennomføres før timene er tapt.
- **Medisinsk konsekvens.** Tannbehandlingen er et vilkår for at kreftbehandling kan starte; infeksjonsfokus må være sanert først. Saksøker har to operasjoner bak seg de siste fire ukene og er i et postoperativt løp der avbrudd gir risiko for infeksjon og for at gjennomført behandling går tapt. Utsettelse her forskyver kreftoppfølgingen.
- **Ingen reell tvist om faktum.** Behovet er attestert av lege, lagt til grunn av fylkeskommunen [redacted] fratas ingen rettssikkerhet ved at avgjørelsen treffes på dokumentene: saksøkt kan begjære etterfølgende muntlig forhandling etter § 32-8, og saksøker er innforstått med ansvaret etter § 32-11.

Saksøker ber om at kjennelsen forkynnes for saksøkt ved Avdeling Pasientreiser samme dag som den avsies, slik at transport kan bestilles til timen 23. september dersom 21. september ikke rekkes.

5.2 Øvrig om behandlingen

Sakens faktum er dokumentert skriftlig i sin helhet, jf. bilagslisten. Dersom retten likevel finner at saksøkt bør høres før avgjørelse, bes det om at tilsvarefristen settes til 24 timer og at rettsmøte, om nødvendig, avholdes som fjernmøte, jf. § 13-1 annet ledd.

Saksøker ber om at det ikke stilles krav om sikkerhet etter § 34-2 annet ledd. Saksøkt er et offentlig foretak, den økonomiske eksponeringen er ubetydelig, og forføyningen gjelder gjennomføring av en lovpålagt plikt.

Rettsgebyr betales ved innsending. Saksøker er selvprosederende og ber om at retten setter frist for hovedsøksmål etter § 34-3 tredje ledd.

6. Sakskostnader

Saksøker krever sakskostnader etter tvisteloven kapittel 20. Kostnadsoppgave inngis når saken er avgjort.

7. Påstand

Saksøker nedlegger slik påstand:

1. Sykehuset Østfold HF pålegges, i seks måneder fra kjennelsens dato eller inntil hovedkravet er rettskraftig avgjort dersom det skjer tidligere, å sørge for tilrettelagt transport med drosje (direkte transport, tur/retur, med adgang til ledsager) for [REDACTED] reiser fra bostedet til undersøkelse og behandling i spesialisthelsetjenesten og til tannhelsehjelp med stønad etter folketrygdloven § 5-6, ved behandlingssteder innenfor Helse Sør-Øst, på grunnlag av legeerklæring av 19.05.2026 og uten krav om ny attestasjon eller ny rekvisisjon for hver enkelt reise. Sykehuset Østfold HF skal registrere eller godta reiseattest for periode i NISSY på grunnlag av attestasjon fra behandlende institusjon, og skal legge rekvisisjoner fra behandlende institusjoner til grunn uten egen overprøving av det medisinske behovet, jf. pasientreiseforskriften § 16 annet ledd.
 2. Pålegget etter punkt 1 omfatter reisene til Det odontologiske fakultet, Universitetet i Oslo, 21. september 2026 kl. 08.45 og 23. september 2026 kl. 08.45, og til OUS Radiumhospitalet 26. oktober 2026 kl. 14.30.
- Subsidiært til punkt 1: Sykehuset Østfold HF pålegges å sørge for tilrettelagt transport med drosje, tur/retur med adgang til ledsager, til alle undersøkelser og behandlinger saksøker har innkalling til i perioden fram til klagen returnert fra Statsforvaltaren i Vestland 21.08.2026 er endelig avgjort, dog minst i tre måneder fra kjennelsens dato.
3. Kjennelsen kan fullbyrdes straks, jf. tvisteloven § 34-4.
 4. Sykehuset Østfold HF betaler sakens omkostninger.

Sarpsborg, 20. september 2026

[REDACTED]

Saksøker