

Helse- og omsorgsdepartementet

Deres ref.: 20/3105

Vår ref.:

Dato: 04.12.2020

Høring av forslag om godkjenningsmodell for fritt brukervalg i de kommunale helse- og omsorgstjenestene

Det vises til brev av 8.9.2020 med invitasjon til å komme med merknader til forslaget.

Forslaget om ny modell for fritt brukervalg gjelder alle deler av den kommunale helse- og omsorgstjenesten, unntatt fastlegetjenesten. Unntaket begrunnes med at fritt brukervalg «*langt på vei*» allerede gjelder på dette tjenesteområdet. Høringsnotatets begrunnelse er:

Kommunen har etter helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2 en plikt til å ha en fastlegeordning. (...)

Den som har rett på å stå på liste hos fastlege, kan fremsette legeønske. Legeønsket skal etterkommes så langt det er ledig plass på fastlegens liste, unntatt i de tilfeller som følger av reglene i forskrift om pasient- og brukerrettigheter i fastlegeordningen. Det er adgang til å velge fastlege utenfor bostedskommunen. Person som står på fastleges liste har rett til å skifte fastlege inntil to ganger per år, såfremt det er ledig plass på annen fastleges liste.¹

Slik vi forstår det åpner regjeringens forslag for at ny godkjenningsmodell for fritt brukervalg kan innføres på fysioterapi- og manuellterapiområdet. NMF bemerker at det i dagens regelverk for fysioterapi- og manuellterapitjenesten er fritt brukervalg – sågar i større grad enn i fastlegeordningen:

1. Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2 pålegger kommunene å ha fysioterapitjeneste.
2. Ifølge rammeavtale med KS skal avtaleterapeutene: «*ha et åpent behandlingstilbud til befolkningen*»²,
3. I statlig forskrift er det fastsatt at terapeutene skal: «*kunne motta henvendelser i sin åpningstid, og plikter å vurdere alle henvendelser*»³.

Pasientene står fritt til å skifte fysio- eller manuellterapeut så ofte de vil dersom de ikke er fornøyd med terapeutenes tilbud. Fritt brukervalg gjelder ikke bare på fastlege-området. Det er derfor ubegrunnet dersom det skal «innføres» en ny modell for fritt brukervalg på fysioterapi- og manuellterapiområdet. Dagens lov- og avtaleverk for fysioterapi- og manuellterapitjenesten sikrer ikke bare pasientene allerede fritt brukervalg, men også helsetjenester av høy kvalitet til en rimelig pris. En ny godkjenningsmodell vil kunne føre til at

¹ Kapittel 5.2, side 9.

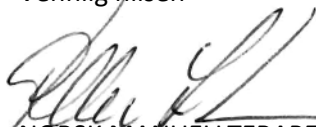
² ASA 4313 Rammeavtale mellom manuellterapeut- og fysioterapeutorganisasjonene og KS, punkt 3.

³ Forskrift om funksjons- og kvalitetskrav for fysioterapeuter med kommunal driftsavtale, § 15

det svært godt etablerte systemet for styring og utvikling av tjenesten gjennom forhandlingsystemet der yrkesutøvernes organisasjoner og myndighetene deltar, bygges ned. Dette kan få alvorlige følger for kvaliteten i den kommunale tjenesten, for pasientene og for yrkesutøvere.

NMF mener av denne grunn at høringsnotatet er mangelfullt når det gjelder beskrivelsen av valgfrihet i den kommunale helse- og omsorgstjenesten. Uansett mener vi at fysioterapi- og manuellterapitjenesten må unntas fra en eventuell innføring av godkjenningsmodell for fritt brukervalg som foreslått av regjeringen.

Vennlig hilsen



NORSK MANUELLTERAPEUTFORENING

Peter Chr. Lehne

leder