

Norsk Manuellterapeutforening
Boks 797
8510 NARVIK

Org.nr.: 989 617 540
Telefon: 76 96 79 99
Nett: www.manuellterapeutene.org
E-post: post@manuellterapeutene.org

Helse- og omsorgsdepartementet
Postboks 8011 Dep
0030 OSLO

Narvik, 25. oktober 2007

Høring – Forslag om krav til elektronisk kommunikasjon mellom leger og Arbeids- og velferdsetaten (NAV)

Det vises til brev av 5. juli 2007 fra departementet vedrørende ovennevnte. Norsk Manuellterapeutforening, NMF, takker for anledningen til å presentere våre synspunkter.

Generelle bemerkninger

Departementet foreslår at leger innen 1. januar 2009 pålegges et rettslig krav om bruk av elektronisk kommunikasjon ved innsending av krav om direkte oppgjør, sykmeldinger og legeerklæringer til NAV. Videre at det etableres en midlertidig og begrenset dispensasjonsordning for å motvirke urimelige konsekvenser for enkelte aktører.

NMF er positiv til elektronisk informasjonsutveksling i helsesektoren og mellom helsepersonell og trygdemyndighetene. Riktig bruk av informasjons- og kommunikasjonsteknologi, sammen med organisasjonsutvikling og sterkere fokus på samarbeid og samhandling, kan medvirke til å nå helsepolitiske mål, forbedre kvaliteten på helsetjenestene og effektivisere arbeidet. Manuellterapimiljøet arbeider aktivt for elektronisk kommunikasjon og er bl.a. i dialog med Sosial- og helsedirektoratet om et pilotprosjekt som tar sikte på en mer brukervennlig tilknytning til Norsk Helsenett.

Tilknytning til Norsk Helsenett er en forutsetning for elektronisk overføring av regninger, uttalelser og erklæringer. Forholdet mellom funksjonalitet og pris på Helsenetttilknytning er imidlertid per i dag utilfredsstillende sett i fra brukerens side. En annen forutsetning for elektronisk innsending til NAV er PKI. Ingen annen helsenettjeneste enn overføringer til NAV, krever PKI.

Det er nå først og fremst NAV som har vesentlig nytte av elektronisk innsending. Det foreliggende forslaget hovedgevinst er som departementet selv sier

i første rekke at ressurser kan overføres fra manuelle oppgaver og logisk kontroll av opplysninger som sendes inn, til oppfølging, veiledning og analytisk kontrollarbeid.

På denne bakgrunn er det naturlig at det offentlige tar kostnadene forbundet med elektronisk innsending. Dette kan skje enten ved at staten bærer kostnadene direkte eller ved at det ytes en kompensasjon som dekker alle behandlerens utgifter.

Helsenett-tilknytning er en forutsetning for elektronisk innsending

Det er en forutsetning for elektronisk overføring av regninger, erklæringer osv. at personopplysningene og andre data sikres på en tilfredsstillende måte. Det bare Norsk Helsenett som kan sørge for denne sikkerheten. Helsenetttilknytning er, i tillegg til PKI og elektronisk pasientjournal (EPJ) med kommunikasjonsprogrammer, således en forutsetning for at de sykmeldende behandlerne skal kunne sende inn elektronisk.

Behandlerens sekundærgevinst ved tilknytning til Norsk Helsenett

Gevinsten ved Helsenetttilknytning er i dag begrenset og ulikt fordelt i landet. For eksempel kan ikke alle sykehus motta elektroniske henvisninger eller sende elektroniske epikriser eller prøvesvar. Dessuten er den praktiske tilretteleggingen for brukeren for dårlig.

Det bør sikres at Helsenettet har et innhold som bidrar til bedre kommunikasjon og samarbeid i *hele* landets helsevesen. Dette arbeidet er ikke kommet langt nok. Det ligger samlet sett dessverre ingen vesentlig sekundærgevinst for behandleren ved Helsenett-tilknytning per i dag, selv om det ligger et betydelig fremtidig potensial i en slik tilknytning.

Pålegg krever offentlig finansiering

Hvis myndighetene krever at regninger, uttalelser og erklæringer skal leveres på en bestemt måte, må det offentlige finansiere utgiftene dette medfører. Både oppkobling og drift av en Helsenetttilknytning, PKI, EPJ med videre er relativt kostbart for det enkelte helsepersonell. Dagens driftstilskudd- eller refusjonsordninger kompenserer ikke slike utgifter, verken helt eller delvis.

Vi gjør oppmerksom på at legene har fått delvis kompensasjon for tilknytning til Helsenett i form av direkte stimuleringsmidler og rabattavtaler med Norsk Helsenett. Manuellterapeutenes Servicekontor har søkt om slike stimuleringsmidler, men fått avslag.

Likebehandling av sykmeldere gir et ensartet system

Helse- og omsorgsdepartementets anfører at

dagens parallelle forvaltning av papirordninger og elektroniske løsninger er kompliserende, og påfører NAV unødvendige administrative kostnader.

Innføring av elektronisk innsending for leger eliminerer ikke dagens papirbaserte forvaltning av sykmeldinger og erklæringer. Også manuellterapeuter og kiropraktorer

skriver sykmeldinger og erklæringer. Ordninger som bare omfatter legene vil derfor fortsatt kreve et parallelt manuelt system på området. Dersom det skal bli en mer ens forvaltning, må manuellterapeuter og kiropraktorer likebehandles med leger.

Rettigheter for den enkelte behandler og behandlernes organisasjoner

Vi har forståelse for myndighetenes ønske om å bruke elektronisk innsending til å kontrollere behandlernes refusjonskrav. Det er samtidig helt nødvendig at den økte og automatiserte kontrollen ledsages av ordninger som ivaretar det enkelte helsepersonells rettssikkerhet. Behandleren må blant annet ha en ubeskåret innsikt i egne opplysninger, slik at han/hun kan kontrollere informasjonen.

Behandlernes yrkesorganisasjoner må også ha full tilgang på statistikker som genereres fra kontrollsistemene og anonymisert råmateriale.

Konklusjon

Helse- og omsorgsdepartementet foreslår at legene pålegges elektronisk innsending av krav mv. til NAV, med den begrunnelse at NAV skal kunne omfordele ressurser til å bedre sitt kontrollarbeid. Situasjonen er den at utgiftene til en slik innsending vil være betydelige, at flere grupper har lignende forhold til trygden som legene, og at rettssikkerheten for den enkelte behandler er uavklart. Forslaget inneholder videre ingen føringer når det gjelder hvem som skal stå for finansieringen.

NMF er på denne bakgrunn imot de forslagene som fremmes i høringsnotatet.

Dersom det offentlige dekker kostnadene ved innføring av elektronisk innsending, helsepersonell med rett til å sykemelde likebehandles, den enkelte beholders rettssikkerhet ivaretas og organisasjonenes innsyn sikres, vil vi imidlertid kunne stille oss positive til et lignende forslag.

Med hilsen



NORSK MANUELLTERAPEUTFORENING
Peter Chr. Lehne
Leder