

Helse- og omsorgsdepartementet  
Postboks 8011Dep  
0030 Oslo

Deres ref.: 14/3603

Vår ref.: 14/5702-3  
Kirsten Nieuwejaar

Dato: 7.11.2014

### **Høring – forenkling av regelverket for dekning av pasienters reiseutgifter (pasienttransport)**

Arbeids- og velferdsdirektoratet viser til Helse- og omsorgsdepartementets brev av 12. september hvor forslag til endringer i pasientreiseforskriften sendes på alminnelig høring.

Arbeids- og velferdsdirektoratet ser positivt på forslagene om å forenkle ordningen for brukerne, tilpasse regelverket til elektroniske prosesser og legge til rette for enklere og mer effektiv saksgang.

Arbeids- og velferdsdirektoratets kommentar er i knyttet til forslaget om å heve minste reiseavstand for refusjon fra 3 kilometer til 10 kilometer.

Mange av NAVs brukere er under medisinsk behandling og rehabilitering samtidig som de mottar sykepenger eller arbeidsavklaringspenger. Regelverket for ytelsene stiller som vilkår at mottaker av ytelsen blant annet gjennomfører nødvendig medisinsk behandling. Det vil derfor være uheldig dersom kostnadene til gjennomføring av behandlings- eller rehabiliteringstiltak er høyere enn den enkeltes personlige økonomi gir rom for. Dette kan bidra til å redusere mulighetene for å komme tilbake i arbeid så raskt som mulig.

Mange personer med uføretrygd kan også ha lave ytelser fra folketrygden. Dette er en brukergruppe som det er ønskelig skal øke sin sysselsettingsgrad så mye som mulig. Dersom det legges til grunn at det er en sammenheng mellom behandling, bedring av helse og økt restarbeidsevne, bør det legges til rette for best mulig tilgang til medisinsk behandling også for denne brukergruppen.

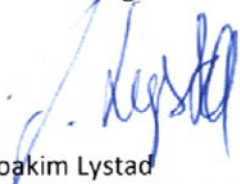
Forslagene til forenklinger og standardisering av satser ivaretar behovet for dekning av utgifter til personer som er avhengig av å benytte egen bil eller drosje til og fra behandling av helsemessige årsaker - uavhengig av reiselengde. Men hyppige reiser med kort reiseavstand til og fra medisinsk behandling med offentlig transport kan samlet sett medføre relativt høye utgifter dersom minste reiseavstand for refusjon heves til 10 km. Dette kan særlig gjelde personer som mottar lav uføretrygd eller arbeidsavklaringspenger – en ytelse som vanligvis utgjør om lag 66 % av inntektsnivået som yrkesaktiv.

Erfaringsmessig er det en risiko for opphoping av høye utgifter til egenbetaling for ulike typer helsetjenester hos personer med kroniske sykdommer. Transportutgiftene behøver tilsynelatende ikke å være særlig høye isolert sett. Sammen med andre typer egenbetaling for helsetjenester kan kostnadene likevel bidra til en større økonomisk belastning for enkelte.

I høringsnotatets pkt 10.2 framkommer det at i overkant av 30 000 pasienter vil miste retten til refusjon ved en heving av minste reiseavstand fra 3 km til 10 km. Besparelsen anslås til om lag 8 mill kroner.

Arbeids- og velferdsdirektoratet vil anbefale at heving av minste reiseavstand for refusjon utsettes til en har vunnet erfaringer med gjennomføring av de øvrige forslagene i høringen om innføring av standardsats, forenklet dokumentasjon av oppmøte og elektronisk innsending mv. Dersom det er praktisk mulig anbefales en undersøkelse av kjennetegn ved personer som eventuelt vil miste retten til refusjon av reiseutgifter ved heving av minste reiseavstand. Undersøkelsen bør særlig legge vekt på inntektsforhold og øvrige utgifter til ulike former for egenbetaling for helse- og omsorgstjenester.

Med vennlig hilsen



Joakim Lystad  
arbeids- og velferdsdirektør



Bjørn Gudbjørgsrud  
tjenestedirektør

Kopi: Arbeids- og sosialdepartementet