



**DEN NORSKE
LEGEFORENING**

Arbeids- og sosialdepartementet

Sendt kun pr. e-post:
postmottak@asd.dep.no

Deres ref.:

Vår ref.: 14/5976

Dato: 20.01.2015

Høring - forslag til endringer i forskrift om elektronisk kommunikasjon ved innsending av erklæringer og uttalelser til Arbeids- og velferdsetaten

Legeforeningen viser til ovennevnte høring og takker for anledningen til å uttale oss.

Innledningsvis bemerkes at med så kort høringsfrist som i foreliggende sak det vanskelig for vår organisasjon å gjennomføre hensiktsmessige prosesser for intern forankring og medvirkning.

Med forskriftsforslaget utvides kravet til elektronisk kommunikasjon mellom leger og Arbeids- og velferdsetaten til også å gjelde elektronisk toveis-kommunikasjon ("dialogmeldinger") samt tilrettelegging for elektronisk mottak av oppfølgingsplan m.m. Dette er endringer Legeforeningen har imøtesett. Det er positivt at slik funksjonalitet blir utviklet. Dette vil gi en betydelig forbedring i mulighet for kommunikasjon for begge parter og gi viktige effektivitetsgevinster for Arbeids- og velferdsetaten.

Legeforeningen er likevel svært bekymret for konsekvensene en vedtakelse av forskriften i sin foreslåtte form vil ha. Som vi straks kommer tilbake til skyldes dette først og fremst at et stort flertall av allmennlegene i praksis ikke vil ha mulighet for å følge forskriftspålegget innenfor de foreslåtte frister, fordi den nødvendige funksjonalitet ikke er utviklet i de elektroniske pasientjournalene (EPJ).

Legeforeningen er prinsipielt kritiske til virkemiddelbruken i form av forskrift. Det er vår erfaring at gode prosesser, tett brukerinvolvering og samarbeid er mer hensiktsmessig i denne type prosesser.

Fristen for forskriftskravet

Etter forslaget tretr pålegget om bruk av de nye kommunikasjonsformene i kraft 1. februar 2015. Departementet ser imidlertid at det vil være behov for en overgangsperiode for leger som ikke har tilgang på nødvendig systemstøtte. På den bakgrunn settes en endelig frist til 1. september for å anskaffe slik programvare.

Det vil etter Legeforeningens oppfatning være oppsiktsvekkende dersom departementet forskriftsfester krav før det er sørget for at legene kan oppfylle kravet gjennom sine EPJ

system. I skrivende stund er det få om noen leverandører som har pilotert løsningene. Departementet skriver i høringsbrevet at «de fleste leverandørene vil kunne implementere ny løsning i løpet av 2015». Det er imidlertid nå en kjent sak at den leverandøren som det store flertallet av allmennlegene er bundet til ikke vil være i stand til å levere den nødvendige funksjonaliteten innen fristen for overgangsordningen utløper.

I ytterste konsekvens vil omlag 65 % av landets allmennleger være lovbrytere etter 1. september 2015. Vi påpeker at et EPJ systemskifte krever betydelig ressursinnsats, både i form av personlig innsats og økonomiske kostnader. Det er helt urealistisk og ikke ønskelig at alle disse legene i løpet av de neste månedene skulle skifte systemleverandør som følge av forskriften. En slik ressursinnsats ville medføre mindre tid til pasientbehandling. De økonomiske, administrative og behandlingmessige konsekvenser er sterkt undervurdert.

Departementet fremhever i sin begrunnelse for forskriftskravet at også øvrige EPJ-leverandører nå må prioritere utvikling av den nødvendige funksjonaliteten. Legeforeningen er ikke uenig og vi skulle gjerne sett at samtlige leverandører var klare. Dette er imidlertid ikke tilfellet, og dersom departementet ikke forholder seg til dette faktum vil man skape en meget krevende situasjon. Vi oppfordrer departementet til å gå konkret inn i saken for å foreta en realistisk vurdering av hvilke eventuelle frister som reelt sett kan og bør settes. Det bør samtidig gjøres konkrete vurderinger av andre prioriterte EPJ utviklingsprosjekter, og hvordan disse skal vektas mot utviklingsarbeidet for Arbeids- og velferdsetaten. Slik vi ser det må under enhver omstendighet fristen 1. september ut av forskriften.

Proessen

EPJ er legers arbeidsredskap, og alle endringer må underlegges nøye vurderinger mhp funksjonelle brukerkrav. Vi oppfatter dessverre at Arbeids- og velferdsdirektoratet ikke i nødvendig grad har tatt hensyn til funksjonelle brukerkrav i det såkalte EKHO prosjektets utviklingsarbeid (Elektronisk innsending av Helseopplysninger). Slik vi vurderer saken burde man ha integrert EPJ utviklingsarbeidet direkte i EKHO. Når man ikke har gjort det bør myndighetene nå ta et ansvar for å følge opp EPJ leverandørene inntil løsningene er på plass. EPJ leverandørene må få tilstrekkelig tid til å gjøre disse endringene på en så god måte at systemene kan fungere tilfredsstillende. Forskriften løser ikke problemet. Løsningene må finnes gjennom dialog mellom Arbeids- og velferdsdirektoratet og EPJ leverandører.

Finansiering

Det er positivt at det ble etablert økonomiske incentiver til utviklingsarbeidet i form av en tilskuddsordning til EPJ.

Det er imidlertid et problem at leverandører som ikke i 2014 søkte om støtte, nå står helt uten finansiering for de omfattende utviklingsprosjektene som forskriften forutsetter. Det kan ha vært gode grunner for at noen leverandører ikke hadde mulighet for å søke om støtte i 2014 og med det forpliktet seg til stramme utviklingsløp det året. Under enhver omstendighet fremstår det urimelig om legene skal måtte ta regningen for dette. Vi viser særlig til at legene som vil bli stående uten nødvendig systemstøtte uforskyldt er havnet i situasjonen. De opererer i et bundet prissystem og vi påpeker at funksjonaliteten som skal utvikles først og fremst skal tjene Arbeids- og velferdsetatens arbeid.

Diverse

Legeforeningen bemerker at nærmere rutiner for meldingsbruken samt hva NAV mer konkret skal kunne be om i sine dialogmeldinger bør avklares.

Forskriften § 4 synes å gi en vidtrekkende hjemmel for ensidig fastsettelse av formkrav fra AVs side. Legeforeningen bemerker at erfaring tilsier at denne type krav bør fastsettes etter dialog mellom partene.

For øvrig er det behov for å avtalefeste hvordan arbeidet skal honoreres, implikasjoner for takstene etc.

Avslutningsvis bemerkes at vi har fått signaler fra involverte parter om at prosessen har vært hastverkspreget. Inntrykket understøttes av den nå tilsynelatende forhastede høringsrunden og de korte implementeringsfristene. Legeforeningen finner grunn til å advare mot frister og eventuelt sanksjoner som medfører at umodne systemer settes i «skarp drift».

Med hilsen
Den norske legeforening

Geir Riise
generalsekretær

Lars Duvaland
avdelingsdirektør

Saksbehandler: Aadel Heilemann

[Dokumentet er godkjent elektronisk](#)