

Samferdselsdepartementet
Postboks 8010 Dep
0030 OSLO

Deres ref
17/2054

Vår ref
18/154-4

Dato
6. april 2018

Høring - omfanget av leveringspliktige posttjenester

Vi viser til Samferdselsdepartementets brev av 9. januar 2018 med høring av forslag til endringer i postloven.

Helse- og omsorgsdepartementet (HOD) har følgende innspill til saken:

Som en følge av de omfattende endringene i postmarkedet mener Samferdselsdepartementet at det er nødvendig å vurdere alternative løsninger for leveringspliktige posttjenester i fremtiden. Departementet vurderer derfor fire alternativer i høringsnotatet:

1. Fortsette med dagens omfang av leveringspliktige tjenester
2. Redusere kravet til annen hver dag i byene og opprettholde krav om fem dager i uken på steder uten egen avisdistribusjon
3. Redusere kravet til omdelingsfrekvens til annen hver dag
4. Redusere kravet til omdelingsfrekvens til én gang i uken

Samferdselsdepartementet har bedt om tilbakemelding på vurdering av hvordan tiltak for å redusere kostnader ved redusert postombæring slår ut for utsatte brukergrupper og områder. Områdene som er omtalt og vurdert er aviser, biologiske preparater, medisiner og særlig sårbare grupper.

På bakgrunn av avvikling av postomdeling lørdager og overgang til en poststrøm, har Sykehusinnkjøp inngått en avtale om frakt av biologiske prøver fra legekantor til sykehusene. Denne avtalen ivaretar, etter det HOD forstår, stort sett behovet for forsendelse av laboratorieprøver.

HOD tar til orientering Samferdselsdepartementets vurdering av konsekvenser for biologiske preparater ved ytterligere reduksjon i postomdelingen i pkt. 3.3 Biologiske preparater fjerde avsnitt: *"Når det gjelder en reduksjon i antall omdelingsdager, vil dette etter vår vurdering bare påvirke utdeling til laboratorier i den grad disse opererer med gateadresser og ikke postboksadresser. Forsendelser som haster vil således måtte sendes til en postboksadresse, eller tjenesten Bedriftspakke ekspress over natt vil måtte benyttes."*

Et behov for postforsendelser som ikke er vurdert, er distribusjon av epikriser, henvisninger og annen informasjon mellom behandler og pasient og mellom behandlere. Henvisninger går fra fastleger til sykehus og avtalespesialister eller andre, og epikriser skal sendes til fastlegene som skal ha oversikt over behandling pasienten får. Det er også kommunikasjon via brev fra behandler til pasient. Det kan være prøvesvar eller annet.

Kommunikasjon mellom behandlere foregår i dag i stor grad ved elektroniske meldinger, men det er samtidig fortsatt en rekke forsendelser som fortsatt er papirbasert. Det er også mye papirbasert kommunikasjon mellom helse- og omsorgssektoren og andre sektorer som f.eks. utdanning/skole og NAV. Når det gjelder kommunikasjon mellom pasient og behandler, er kommunikasjonen i liten grad digitalisert. Det arbeides med å få på plass digital samhandling der hvor dette mangler. Dette er et omfattende arbeid som følge av antall virksomheter som er involvert, og helseopplysninger stiller særlige krav til personvern og informasjonssikkerhet. Det vil ta tid før løsning for digital samhandling er etablert.

Det er svært uheldig dersom det går mange dager mellom hver omdeling av post. Ved at brev tar flere dager fra avsender til mottager, vil viktig informasjon om behandling og helsetilstand bli unødvendig forsinket.

Det er ikke forskjell i behovet for denne kommunikasjonen i tettbygde og spredtbygde strøk.

En omdelingsdag i uken bør være uaktuelt med tanke på dette behovet.

Med hilsen

Siv Wurschmidt (e.f.)
avdelingsdirektør

Tone Kurås
seniorrådgiver

Dokumentet er elektronisk signert og har derfor ikke håndskrevne signaturer