



HOLMESTRAND KOMMUNE
SEKTOR FOR HELSE OG OMSORG
HELSEAVDELINGEN
LANGGATEN 32
3080 HOLMESTRAND
TELEFON 3306 4300
TELEFAX 3305 1044

2 november 2007

TIL

Det kongelige helse- og omsorgsdepartement,
Att. Andres Disen,
P.b. 8011 dep,
0030 Oslo.

Forslag om krav til elektronisk kommunikasjon mellom leger og arbeids- og velferdsetaten (NAV) – høring fra Holmestrand kommune.

Det vises til høringsnotat av den 02.07.07 med høringsfrist den 02.11.07.

Holmestrand kommune ønsker innledningsvis å presisere at elektronisk kommunikasjon og samhandling i helsetjenesten er både positivt og helt nødvendig. Det bidrar, og vil i fremtiden bidra til bedre ressursutnyttelse og mindre feil til fordel først og fremst for pasientene. Holmestrand kommune synes imidlertid det er trist at den elektroniske samhandlingen i helsetjenesten går så sakte fremover at departementet må ty til rettslig regulering for å øke innholdet i NHN.

Så langt har allmennlegetjenesten i kommunene vært den delen av helsetjenesten som har vært lengst fremme både m.h.t. etablering av EPJ-systemer og oppkobling i NHN. Erfaringene med NHN er at det er høye driftskostnader og at både spesialisthelsetjenesten og NAV i liten grad er tilgjengelige i nettet. Mange kommuner og fastleger (80% i l.a. 2007) har således påtatt seg store kostnader, både til investering og drift, allerede uten å få særlig mye igjen for det. Dette tross beskjedne beløp som stimuleringsmidler fra staten.

For kommunenes del er det stor likhet mellom denne saken og innføringen av elektronisk SYSVAK-registrering, både m.h.t manglende finansiering og manglende vilje til å la ordningen omfatte alle relevante tjenester.

Videre er det store hull i forslaget ved at erklæringer og sykemeldinger fra leger i helseforetakene ikke pliktes til elektronisk innsendelse på samme måte som fastlegene.

Kommunene er pålagt å ta imot turnusleger, disse arbeider også for trygdens regning. En turnuslege arbeider 6 måneder i kommunen, hvilket vil bety to årlige etableringer/registreringer. Dette er ikke på noen måte behandlet i forslaget.

Vi forutsetter at andre yrkesgrupper som fysioterapeuter og jordmødre, også i kommunal helsetjeneste, senere vil bli omfattet av den samme pålagte ordningen for elektronisk kommunikasjon.

Det er i denne sammenheng helt nødvendig å minne om at disse helsetjenestene arbeider innenfor et prisregulert system. Det betyr at hverken helsepersonellet eller kommunene kan hente inn kostnadene ved påslag av prisene. Således må de økte kostnadene ved dette

forslaget for helsepersonell og kommuner fullfinansieres over rammetilskudd og trygderefusjonsordninger, evt. gjennom økte egenandeler. Det siste er problematisk i forhold til de tjenestene som i utgangspunktet er gratis.

Vi er derfor av den oppfatning at ansvaret for økt elektronisk samhandling mellom helsetjenesten og NAV, samt innad i helsetjenesten først og fremst ligger hos NAV og helseforetakene. Staten må bidra med en rimeligere bruk av NHN for alle aktører. Det blir feil å rettslig plikte kun den aktøren som allerede har tatt de største investerings- og driftskostnadene.

Uttalelsen er gitt etter delegert myndighet i hht. §1-4 i Lov om helsetjenesten i kommunene.

Vennlig hilsen



Ole Johan Bakke
Kommunelege I

Kopi; Helse-, sosial- og omsorgsjeg Trine Bakkeli, her.