

Helse- og omsorgsdepartementet
Postboks 8011 Dep
N-0030 Oslo

Deres ref.:
HODs ref. 200702287

Deres dato:
2. juli 2007

Vår ref.:
251/07

Vår dato:
2. november 2007

Svar på høring – Forslag om krav til elektronisk kommunikasjon mellom leger og arbeids- og velferdsetaten (NAV)

Vi viser til deres høringsbrev datert 2. juli 2007. KITH har nå gått gjennom høringsnotat: *Forslag om krav til elektronisk kommunikasjon mellom leger og arbeids- og velferdsetaten (NAV)*. KITH ønsker med dette å redegjøre for relevante betraktninger rundt høringsnotatet.

Vår hovedtilbakemelding på høringsnotatet er at vi synes det er veldig positivt at det settes fokus på elektronisk samhandling. Løsningen til NAV følger den nasjonale samhandlingsarkitekturen som innebærer kommunikasjon over Norsk Helsenett med bruk av ebXML, PKI og applikasjonskvittering.

KITH er imidlertid usikker på effekten av å forskriftsfeste krav til en gruppe aktører uten at tilsvarende krav stilles til hele sektoren. Kommunikasjonen mellom leger og NAV er bare en av mange samhandlingskjeder innen helse- og omsorgssektoren. Vi tror det er viktig at hele sektoren gjør felles tiltak og stiller felles krav slik at alle parter kan få nytte av og ta ut gevinster av elektronisk kommunikasjon.

Ved elektronisk kommunikasjon kan det ofte være en skjevhet i kost/nytte. Mottaker får ofte største gevinst mens avsender får ofte bare marginal gevinst i forhold til investeringene. Det er derfor viktig å fokusere på helhetlige løsninger og samordnet innføring i forhold til å kunne sende og motta elektroniske meldinger, samt å se flere tiltak samlet. Det er derfor også viktig at leger som ikke er koblet opp på Norsk Helsenett inneværende år kan motta tilsvarende støtte for oppkobling i 2008 (ref. avsnitt 2 på side 21 om dagens støtteordninger).

Ved f.eks. elektronisk innsending av ”*Medisinsk vurdering av arbeidsmulighet ved sykdom*” og ”*Legeerklæring ved arbeidsuførhet*” vil legene pr. i dag ikke kunne oppnå en reell arbeidsbesparelse slik høringsnotatet gir inntrykk av i kapittel 5. Pasient og arbeidsgiver må fremdeles ha papirkopier. Når legene bruker NAV sine fortrykte blanketter med gjennomslag medfører elektronisk innsending en ekstra arbeidsoperasjon for legene ved at de må makulere

det arket som ikke lenger skal sendes til NAV, eventuelt fjerne arket før blanketten legges i skriveren. NAV bør tilstrebe å legge opp til prosessunderstøttende løsninger slik at avsender oppnår en reell kvalitetsforbedring med forenkling av rutiner og hjelp og veiledning til utfylling. NAV bør finne sin samarbeidsform med allmennlegene og sykehusene i et koordinert løp. Overgang til elektroniske løsninger må ikke medføre merarbeid, eller ekstra operasjoner i forhold til papirbaserte rutiner.

I andre avsnitt under punkt 4.4 (s.19) står det at pasientene må dekke alle utgifter og selv kreve refusjon fra NAV hvis legene ikke følger opp den foreslåtte forskriften. KITH mener at det er feil å overføre kostnader og merarbeid til pasienten.

Med vennlig hilsen

Jim J. Yang (sign.)
Kst. adm. dir.

Annebeth Askevold (sign.)
Sjefrådgiver