



Helse- og omsorgsdepartementet
Postboks 8011 Dep
0030 OSLO
Norge

Deres ref.	Dato	Vår ref.	Arkivkode	Seksjon/Saksbehandler
200702287/EHA	18-09-2007	07/08740-2	008	Juristene/ Sissel Brænde

FORSLAG OM KRAV TIL ELEKTRONISK KOMMUNIKASJON MELLOM LEGER OG ARBEIDS- OG VELFERDSETATEN - HØRINGSUTTALELSE

Legemiddelverket stiller seg bak forslaget om innen 01.01.09 å pålegge leger (allmennleger og spesialister), krav til bruk av elektronisk kommunikasjon ved innsending av krav om direkte oppgjør, sykmeldinger og legeerklæringer til NAV. Spesielt støttes det nevnte kravsområdet, da disse er av stor viktighet for pasienter, leger og også i et større samfunnsmessig perspektiv. En rettslig regulering på nettopp dette området, vil kunne bidra sterkt i forhold til implementeringen av elektronisk meldingsutveksling og kommunikasjon. Legemiddelverket støtter også at det lages en dispensasjonsordning, men at denne gjøres tidsbegrenset; dette med tanke på at det trolig vil kunne bli svært ressurskrevende å administrere to løsninger.

Vi anser at legers oppkobling og bruk av Helsenett er et viktig element for å nå de helsepolitiske målene med tanke på effektivitet og kvalitet innen sektoren. Legemiddelverket anser det videre som riktig og klokt å ta i bruk **ulike virkemidler** for å fremme elektronisk samhandling, herunder både rettslige og økonomiske virkemidler i tillegg til informasjon. Dette gjelder ikke minst i forhold til oppkobling og bruk av Helsenett.

I denne forbindelse ønsker Legemiddelverket at det også fokuseres på alternative mulige forretningsmodeller for Helsenett. Vi har oppfattet det slik at Helsenett er en informasjonsbærer/nettverk som muliggjør elektronisk kommunikasjon og sending av store informasjonsmengder mellom ulike aktører. I tillegg oppfatter vi det slik at det er mulig å koble store databaser opp til Helsenett, og på denne måten gjøre det mulig å lete opp/abonnere på ulik informasjon.

Slik vi har fått presentert Helsenetts forretningsmodell skal både innholdsleverandør og kunde betale for å være på Helsenett. Med innholdsleverandør menes her den organisasjonen som lager/skaffer til veie og kvalitetssikrer informasjon (for eksempel Legemiddelverket eller NAV) eller det foretak/firma som setter sammen/"bundler" informasjon som kommer fra de opprinnelige informasjonseierne, slik at det samlede innholdet blir oppfattet som interessant av en eller flere kundegrupper (eks. på foretak/firma er journalleverandørene). Med kunde menes sluttbrukeren av informasjon, dette kan for eksempel være en lege.

Brev stiles til Statens legemiddelverk. Vennligst oppgi vår referanse



Gitt at Legemiddelverket har oppfattet dette riktig, vil vi stille et spørsmålstegn ved om denne modellen er hensiktsmessig på nåværende tidspunkt. Slik Legemiddelverket ser dette, blir spørsmålet hvilket incentiv innholdsleverandøren og kunden har til å betale for tilknytningen til Helsenett. Det er på det rene at det må være et visst minimum av potensielle kunder som benytter systemet, før det blir interessant for en innholdsleverandør å betale for å være på Helsenett (gitt at innholdsleverandørens beslutning baseres på ren økonomisk beslutningstankegang). For kunden vil det først bli interessant å betale når det finnes et visst minimum av interessante og nødvendige tjenester tilgjengeliggjort via Helsenett. Dette vil si at inntil man har bygd ut Helsenett med interessant innhold, og fått opp et stort nok antall tilknyttede kunder, vil det være vanskelig å gjøre Helsenett selvfinansiert. Når man kan tilby mange nødvendige og/eller unike tjenester over Helsenett blir situasjonen en annen. Da vil legene finne det interessant både å knytte seg opp og sannsynligvis vil det heller ikke være problematisk å ta en forutsigbar pris knyttet til bruk av tjenestene. For innholdsleverandør vil det sannsynligvis bli interessant både å betale tilknytningsavgift i tillegg til en fast pris pr. tidsenhet for å kunne få lov til å tilby innhold over Helsenett.

Med utgangspunkt i denne tankegangen vil Legemiddelverket foreslå at det nå fokuseres sterkt på å finne nyttig og nødvendig innhold til Helsenett. Dersom dette innholdet kan gjøres unikt ved at det **kun tilbys over Helsenett** er dette svært positivt. Legemiddelverket tilrår videre at det fokuseres på ulike virkemidler for å gjøre det interessant for/oppmuntres til at innholdsleverandør skal tilby tjenester over Helsenett. Her finnes det flere alternative modeller.

Når tilbud og kunder blir modent ved at det finnes en kritisk mengde tjenester og en kritisk mengde kunder, kan forretningsmodellen tilpasses ny situasjon på en hensiktsmessig og forutsigbar måte.

Legemiddelverket er kjent med at det er lagt ned et godt arbeid i forbindelse med informasjon om og markedsføring av Helsenett. Vi vil likevel gjerne påpeke nødvendigheten av fortsatt aktivitet på dette området, særlig med henblikk på **sikkerhet**. Vi vil også betone viktigheten av at informantene er en del av, og har et godt omdømme innenfor legenes egne rekker.

Med vennlig hilsen

STATENS LEGEMIDDELVERK

Gro R. Wesenberg
direktør

Sissel Brænde
seniorrådgiver