



TRONDHEIM KOMMUNE

Rådmannen, kommunaldirektør for helse og velferd

Helse og omsorgsdepartementet
Postboks 8011 Dep.

N-0030 OSLO

Vår saksbehandler
Torgeir Fjermestad

Vår ref.
07/39112/000
oppgis ved alle henv.

Deres ref.

Dato
02.11.2007

Trondheim kommune

Høringsuttalelse vedr forslag om krav til elektronisk kommunikasjon mellom leger og Arbeids- og velferdsetaten.

Det vises til invitasjon fra Helse- og omsorgsdep. av 02.07.2007 med frist for uttalelser 02.11.2007

Elektronisk kommunikasjon i helse- og velferdstjenesten har vært et prioritert område i Trondheim kommune helt fra 90-tallet. Vi har innen omsorgstjenesten hatt fullt utviklet elektroniske løsninger fra midten på 90-tallet. Trondheim kommune ble i 2004 også utpekt til å være en "fyrtårnkommune" for utvikling av elektronisk kommunikasjon innen helsevesenet, og det pågående SUMO-prosjektet som bl.a. gjelder utvikling av elektronisk kjernejournal er en følge av dette. Ledelsen i Avd. Helse og velferd har et godt samarbeidsklima med byens 133 fastleger. Av fastlegene er det nå bare en (solopraktiker som snart går av med pensjon som ikke EPJ!) som ikke er tilkoplest Norsk Helsenett (NHN).

Trondheim kommune vurderer at eksisterende forslag altfor sterkt betoner "negative" virkemidler ("tvang" i form av lov/forskrift) uten at positive virkemidler drøftes. Følgende erfaringer fra Trondheim belyser hva vi mener med dette:

Oppkoplingen til daværende Midt-Norsk Helsenett rundt 2003-04 skjedde ved alle legekantorene uten at noen instanser utenfra hadde lagt noen trykk eller føringer.

Hovedforklaringen er trolig de strukturelle forhold i Trondheim der så å si all samhandling med sykehus skjer via St. Olavs Hospital. Sykehuset var tidlig ute med å tilby elektroniske epikriser, og dette var etablert som tjeneste i slutten av 2003. Og i tillegg til den faglige gevinsten ble dette også en betydelig rasjonaliseringsgevinst for fastlegene.

En fastlege i Trondheim med gjennomsnitt listestørrelse får ca 20 epikriser fra St.Olav per uke, altså over 1000 pr år. Siden papir-epikriser måtte behandles og skrives inn manuelt, sparte fastlegene mye sekretærarbeid ved å kople seg til daværende Midt-Norsk Helsenett. Når tilkoplingen også ble tilbudt gratis en periode, har alle legesentrene i Trondheim vurdert at prisen per mnd på 2500-3000 kr for de fleste og forsvarer nytten en får av dette.

I Trondheim er altså erfaringen at hvis nytte-effekten er uomtvistelig, så vil tilkopling skje på

Postadresse:
TRONDHEIM KOMMUNE
Rådmannens fagstab
7004 TRONDHEIM

Besøksadresse:
Munkegata 1

Telefon:
+47 72542510

Telefaks:
+47 72546064

Organisasjonsnummer:
NO 942 110 464

E-postadresse: radmann.postmottak@trondheim.kommune.no
Internettadresse: www.trondheim.kommune.no/radmannen

frivillig basis, om ikke annet enn av rene bedriftsøkonomiske betraktninger fra fastlegenes side. Dette fordi det vurderes at spart sekretærarbeid overstiger kostnaden med å være tilkopleth NHN.

Årsaken til at en del leger i Trondheim i dag ikke kommuniserer elektronisk til NAV, er først og fremst begrensningene i EPJ-systemer. Per i dag er bare Profdoc i stand til å levere denne løsningen.

Når elektronisk kommunikasjon med NAV anses som viktig, bør det vurderes som virkemiddel å støtte EPJ-leverandørene med noe ressurser til å utvikle dette. Siden legene ikke sparer nevneverdig på elektronisk kommunikasjon med NAV, vil heller ikke etablering av denne funksjonalitet hos EPJ-leverandørene være noe moment i konkurransen om legene som kjøpere. Det ligger altså ikke noe påtrykk fra kundegruppen om utvikling av funksjonaliteten. Når hovedgevinsten ligger i det offentlige, i dette tilfelle NAV, mener vi det forsvaret bruk av noe ressurser for å støtte utviklingen av disse funksjoner.

Vi har fulgt noe med i den nasjonale diskusjonen vedr tilkopleth til NHN, og det fremkommer at mange primærleger i Norge, spesielt på Østlandet klager over at de fortsatt i liten grad får elektroniske epikriser fra sykehusene. De argumenterer da med at det ikke er vits i å abonnere på og betale for "en motorvei som ikke blir brukt". Vår erfaring er at når sykehusene fullt ut etablerer elektronisk epikriseleveranser, så vil legekantorene finne dette så faglig bra og økonomisk besparende at de velger å kople seg på NHN. Dette poenget er ikke omtalt i høringsnotatet, som jo bare berører en liten del av den totale elektroniske kommunikasjonen i helsevesenet.

Det er viktig å merke seg her at besparelsen for legene i all vesentlighet ligger i **epikrisemottak**.

Besparelsen hos legene ved kommunikasjon med NAV er liten, her ligger den store besparelsesgevinsten hos NAV.

Uten at vi vil foreslå lov eller forskrift som virkemiddel, mener vi at det er viktig å se helhetlig på alle aktører i helsevesenet sin involvering i elektronisk kommunikasjon. Vår erfaring tilsier at de regionale helseforetakenes tilbud av elektroniske epikriser trolig er den viktigste enkeltfaktor for at legekantorene kopler seg til NHN. Vi savner en drøfting av dette forholdet i høringsnotatet.

Ut fra erfaringene i Trondheim tror vi at den dagen alle RHF-ene leverer sine epikriser elektronisk, vil trolig legekantorene snarlig kople seg til av egen interesse, forutsatt en opprettholder tilsvarende tilkoplethstilbud som er gitt før, samt samme abonnementskostnad.

Dette er et positivt vinklet virkemiddel, som i mye større grad enn lov/forskrift også vil bidra til å fremme det generelle samhandlingsklimaet mellom noen av de viktigste aktørene i vår helse og velferdstjeneste.

Med hilsen
TRONDHEIM KOMMUNE


Tor Åm
kommunaldirektor for helse og velferd

Torgeir Fjermestad
overlege/rådgiver/fastlege