

## Rigi Ahmad

---

**Fra:** Hege Benedicte Runge [hege.runge@nho.no]  
**Sendt:** 19. oktober 2005 13:08  
**Til:** Hollfjord Elin Marlèn; Postmottak HOD  
**Emne:** Høringsuttalelse - oppfølgingen av forsøksordningen for kiropraktorer og fysioterapeuter med videreutdanning i manuell terapi.

**Viktighet:** Høy



Høringsuttalelse\_-\_oppfølginge...

Hei

Jeg legger ved NHOs høringsuttalelse på oppfølgingen av forsøksordningen for kiropraktorer og fysioterapeuter med videreutdanning i manuell terapi - forslag til regulering av en landsomfattende og permanent ordning.

Vennlig hilsen

Hege Benedicte Runge  
Avdeling Arbeidsliv  
Næringslivets Hovedorganisasjon

Helse- og omsorgsdepartementet	
Saksnr.: 2005/4010	Dok.nr.: 49
Arkivkode: 508	Journ.dato: 19/10/05
Avd.: FIA	Saksbeh.: EMH
U.off.:	



Det Kongelige Helse- og Omsorgsdepartement  
Postboks 8011 Dep.  
0030 Oslo

Hollfjord  
Elin Marlén Hollfjord

Vår dato 19.10.2005  
Deres dato 19.09.2005  
Vår referanse Kenneth Stien  
Deres referanse Elin Marlén

## **Høringsuttalelse - oppfølgingen av forsøksordningen for kiropraktorer og fysioterapeuter med videreutdanning i manuell terapi - forslag til regulering av en landsomfattende og permanent ordning.**

Vi takker for muligheten til å kommentere ovennevnte høringsnotat.

En oppfølging av forsøksordningen som innebærer at kiropraktorer og fysioterapeuter med videreutdanning i manuellterapi skal kunne behandle pasienter og ha anledning til å sykmelde dem i inntil 8 uker har vi følgende kommentarer til:

- I praksis vil pasientgruppen det her er tale om, bestå nærmest utelukkende av personer med muskel/skjelettplager. Med hensyn til sykefraværet i arbeidslivet, har vi godt grunnlag for å vise til at nettopp denne pasientgruppen, sammen med gruppen med psykiske plager, representerer en betydelig andel av sykmeldte arbeidstakere. Disse personene tilhører dermed en av de viktigste målgruppene for arbeidet med avtalen om inkluderende arbeidsliv; IA-avtalen. En viktig grunnpilar i denne avtalen er god kommunikasjon og dialog mellom arbeidstaker og leder. For å forhindre eller forkorte eventuelt sykefravær, er det viktig at arbeidsforholdene lokalt legges til rette på en god måte, ofte i samarbeid med bedriftslege eller arbeidstakerens fastlege. En utvidelse av ordningen som foreslått, vil kunne medføre uryddighet i forhold til det ansvaret fastlegene har for sine pasienter. Den vil videre kunne komplisere fastlegenes mulighet til å følge opp pasientene på et tidlig tidspunkt og på en forsvarlig måte, ettersom fastlegen først vil komme inn i bildet hvis sykmeldingen må forlenges ut over 8 uker. Viktige aktører i dette arbeidet er med andre ord den sykmeldte selv, hans leder og sykmeldende lege. For arbeidsgiver er det en forutsetning at kommunikasjonen er god både med arbeidstakeren og legen både med henblikk på å unngå unødig lang sykmelding, og for å lette tilbakekomsten til arbeidet. I dette perspektiv vil det kunne oppfattes som uoversiktlig at pasienten kan alternere mellom flere muligheter for kilde til sykemelding.

- Det er god dokumentasjon på at jo lengre tid en arbeidstaker har vært borte fra arbeidet, jo vanskeligere er det å komme tilbake. Etter 8 ukers sykmelding vil prognosen for vellykket tilbakevending være betydelig redusert; det opereres her ofte med mot 50 % frafall fra arbeidslivet. Legene har etter hvert fått stadig bedre kompetanse på, og bevissthet om, sitt ansvar knyttet til ny sykmeldingspraksis og oppmerksomhet rettet mot pasientens arbeidsforhold. En slik bevisstgjøring har ikke skjedd i samme grad hos kiropraktorer og manuelle terapeuter. NHO er ikke kjent med at disse gruppene er tilbudt eller gitt opplæring i ny sykmeldingspraksis. Dette bør være en forutsetning for å ha rett til å skrive sykmelding.

Av disse grunner er NHO skeptisk til å utvide sykmeldingsansvaret. Et system som innebærer at de hittil klare kommunikasjonslinjene blir borte, at ansvaret for pasienten blir fordelt på flere aktører, og at oppfølgings samarbeidet med pasientens behandler dermed blir vanskeliggjort, vil kunne svekke muligheten for å gjøre et godt IA-arbeid.

Praksis for sykemelding er nå så sterkt knyttet til IA-tankegangen og den helhetlige oppfatningen av pasientens funksjonsevne, at den må knyttes til denne kompetansen foreligger. Under forutsetning av god kommunikasjon mellom fysioterapeut/kiropraktor og pasient vil nok ordningen kunne fungere, men den må da ha preg av et ”delegert ansvar” fra legen. Dette kan for eksempel dokumenteres ved at sykemeldingsblanketten fra fysioterapeut/kiropraktor inneholder en bekreftelse på at sykemeldingen er drøftet med vedkommendes fastlege. For å ha rett til å skrive sykmelding, bør det uansett være en forutsetning at man er gitt opplæring i ny sykmeldingspraksis. Et sentralt mål må være at den nye sykmeldingspraksis får full effekt og ikke svekkes ved at ulike grupper har ulike praksis ved utskriving av sykmelding.

Vennlig hilsen  
NÆRINGSLIVETS HOVEDORGANISASJON

Kenneth Stien  
Prosjektdirektør Arbeidslivsområdet