



**DEN NORSKE
LEGEFORENING**

Helse- og omsorgsdepartementet
Postboks 8011 Dep.
0030 OSLO

Deres ref.:

Vår ref.: 15/3257

Dato: 14.10.2015

Høringsuttalelse - endring i private helsetjenesters tilskudd til Norsk Pasientskadeerstatning

Det vises til departementets høringsbrev av 22. juni d.å. med tilhørende høringsnotat. Høringsfristen er 15. oktober.

Høringsnotatet har vært sendt til relevante organisasjonsledd i Legeforeningen. Sammen med disse innspill er høringsnotatet også behandlet av Legeforeningens sentralstyre.

Legeforeningen mener ordningen med Norsk Pasientskadeerstatning i stor grad fungerer etter intensjonen. Det objektiviserte ansvar ordningen innebærer gjør at norsk helsepersonell i liten grad preges av frykt for erstatningsrettslig ansvar. Dette legger til rette for åpenhet om feil og forhindrer «defensiv medisin». Av den grunn er vårt inntrykk at ordningen i hovedsak hatt alminnelig oppslutning blant aktørene i helsetjenesten – også de helprivate. Vi er imidlertid sterkt kritiske til de endringer i finansieringen som nå foreslås. De betydelig økte kostnadene er av en slik størrelsesorden at de utfordrer ordningens legitimitet og kan bli en reell etableringshindring. Legeforeningen mener det er behov for å vurdere andre tiltak enn de som foreslås for å håndtere de kostnadene som den aktuelle delen av ordningen representerer.

Private aktører uten offentlig avtale gir et viktig supplement til den totale kapasiteten i spesialisthelsetjenesten. Ordningen med fritt behandlingsvalg og andre kjøpsordninger tilsier at slike aktører også i større grad kan bidra til å ivareta det offentlige «sørge for» ansvaret til befolkningen i større grad i fremtiden. Tilskuddene fra legespesialister foreslås nå økt betydelig slik at øyespesialister og kirurger vil måtte betale hhv. 171 785 kroner og 224 642 kroner per årsverk. Det bemerkes at beløp i denne størrelsesorden vil kunne gjøre det vanskeligere å etablere og drifte private tilbud innenfor spesialisthelsetjenesten.

Legeforeningen registrerer også at det er betydelige administrasjonskostnader i ordningen som er beregnet til om lag en tredel av kostnadene i ordningen. Aktørene i den offentlige helsetjenesten får denne kostnaden dekket over statsbudsjettet slik at det ikke er en del av deres tilskudd til NPE. NPE er en offentlig ordning etablert for å gi pasienter i norsk helsetjeneste erstatningsrettslig dekning utover hva som følger av ordinær erstatningsrett. Ordningen er i en monopolsituasjon da det ikke åpnes for private forsikringsaktører i

ordningen. Legeforeningen mener at det er klare fordeler ved at en slik ordning som NPE er offentlig drevet, men at det da også er naturlig at administrasjonen av hele ordningen - inklusive den del som gjelder private helsetjenester - finansieres over statsbudsjettet. Alternativt må man på nytt undersøke om det finnes private forsikringsaktører som er villige til å yte tjenester på det ansvarsgrunnlag ordningen innebærer.

Under enhver omstendighet stiller vi spørsmålstegn ved hensiktsmessigheten av å skille ut kirurger og øyeleger som egen gruppe da det også innad i denne gruppen vil være ulik praksisprofil som igjen vil bety ulik risiko for skader. Særlig innen kirurgi må det i så fall differensieres i større grad.

I høringsnotatet presenteres det to modeller. Modellen der tilskuddet økes fra 1.1.2016 og modell to der tilskuddet økes gradvis over fire år. Legeforeningen støtter modell to der økningen i innskudd relatert til erstatningsbeløp fases inn over fire år.

Med hilsen
Den norske legeforening

Lars Duvaland
avdelingsdirektør

Pål Alm-Kruse
rådgiver

Dokumentet er godkjent elektronisk