

Helse- og omsorgsdepartementet
Postboks 8011 Dep
0030 Oslo

Vår ref.: mn	Deres ref: 16/2083	J.nr.: 17/17	A.nr.: 400	Oslo 30. juni 2017
-----------------	-----------------------	-----------------	---------------	--------------------

Høring

- forskrift om funksjons- og kvalitetskrav i kommunale fysioterapitjenester

Norsk Revmatikerforbund (NRF) har følgende kommentarer til høringsnotatet.

NRF er positive til at det utarbeides en forskrift innenfor kommunale fysioterapitjenester og at forskriften også skal være et virkemiddel for kommunen til å utvikle sine fysioterapitjenester. Fordi det er kommunen som bestemmer omfanget av tilbudet som ytes av fysioterapeuter med kommunal driftsavtale og at kommunen er direkte involvert i definisjonen av oppgaver til kommunalt ansatte fysioterapeuter, mener NRF at målet må være en forskrift som dekker hele det kommunale fysioterapitilbudet og ikke kun avtalefysioterapeutene. I dette målet ligger også ønsket om flere kommunalt ansatte fysioterapeuter og/eller flere 100% hjemler. Dette mener NRF bedre vil bidra til et helhetlig tjenestetilbud. Sykdommer innen muskel- og skjelett er en av de viktige årsaker til ikke-dødelig helsetap. Dette gjelder i nesten alle aldersgrupper. NRF mener derfor det er et økende behov for flere fysioterapeuter i kommunene.

§ 4 Kommunens ansvar for informasjon

NRF mener at kommunen også må ha oversikt manuellterapeuter, psykomotoriske fysioterapeuter og eventuelt andre fysioterapeuter med spesialkompetanse

§ 5 Kommunens ansvar for kvalitet

- Skal sørge for et forsvarlig tilbud
- Skal legge til rette for deltakelse i etter- og videreutdanning.

Kvalitet i tjenesten er også et spørsmål om tilgang til fysioterapi. Etter innføringen av samhandlingsreformen har NRF fått mange tilbakemeldinger om at tilgangen ikke er i samsvar med behov. Et annet viktig aspekt for kvalitet er god ledelse av tilbudet. Jfr. ønsket om flere kommunalt ansatte fysioterapeuter.

NRF mener det er bra at kommunen bedrer kvaliteten gjennom å legge til rette for deltakelse i etter- og videreutdanning.

§ 8 Forsvarlig og kunnskapsbasert praksis

At fysioterapeuten skal utøve sin praksis og være oppdatert på ny kunnskap er bra, men det må ikke bli slik at praksisbasert kunnskap som har stor effekt ikke lenger skal være relevant.

§9 Tjenestens innhold

De aller fleste revmatikere har stor nytte av fysioterapi og NRF setter pris på at det i denne paragrafen understrekes at fysioterapi omfatter undersøkende, behandlende og forebyggende tiltak rettet mot bevegelsesapparatet, herunder også veiledning og opplæring, samt vurdering av behov for hjelpemidler

§ 10 Dokumentasjon, elektronisk journal og epikrise

Her vil NRF understreke viktigheten av god dialog mellom pasient, fastlege og fysioterapeut

§ 11 Forløpsperspektiv og brukerinvolvering

NRF setter pris på at forskriften ser tjenesten i et forløpsperspektiv og at tverrfaglig samhandling vektlegges. Pasientens medbestemmelse og deltakelse i evaluering av tjenesten er viktig.

Videre at fysioterapeuten skal prioritere henvendelser ut fra en konkret vurdering av haste – og alvorlighetsgrad. Her vil vi understreke at forebygging av forverring av sykdom må prioriteres.

§ 12 Krav til samarbeid med pasientens fastlege og øvrige helse- og omsorgstjenester.

NRF har ønsket at fysioterapeutene skal være en del av primærhelseteam. Vi ser nå at arbeidet med pilotprosjektene som er tenkt igangsatt 1. april 2018 legger opp til at primærhelseteam skal bestå av fastlege, sykepleier og helsesekretær og at fysioterapitjenesten legges til oppfølgingsteam som skal være individuelt tilpasset.

Det står også i denne paragrafen at fysioterapeuten plikter å informere fastlegen om forhold som avdekkes i undersøkelse og behandling som kan gi grunnlag for henvisning til spesialisthelsetjenesten. NRF mener det må understrekes at dette skal være i dialog med pasienten.

§14 Prioritering

Forverring av sykdom må prioriteres. De fleste revmatikere trenger fysioterapi gjennom hele livsløpet for best å kunne vedlikeholde, beholde funksjonsevnen og holde sykdommen i sjakk. Det er individuelt hva den enkelte trenger. Noen trenger jevnlig fysioterapi, andre i perioder. For revmatikere er det viktig med forebyggende fysioterapi av eksisterende sykdom, slik at du ikke får stadig mer redusert funksjonsevne.

NRF har bred erfaring med at mennesker med revmatisme, muskel- og skjelettplager ofte nedprioriteres. Det er derfor viktig at kommunen sikrer god prioritering. Sikre at de med størst behov får den tjenesten de har behov for. Sikre at kronikergruppene blir prioritert opp slik at de ikke ender som uføre og pleietrengende. For mennesker med revmatisme, muskel og skjelettplager er forebygging av forverring av sykdom svært viktig.

Tilgangen til fysioterapeut må være til stede når behovet er der. Skal man unngå sykmeldinger, falle ut av arbeidslivet, uførhet og sist men ikke minst bli pleietrengende er individuelt tilpasset vedlikehold hos fysioterapeut viktig. NRF sette pris på at det i §19 understrekes at fysioterapeuten skal bidra til at arbeidsuførhet unngås/utsettes.

Med vennlig hilsen
NORSK REVMATIKERFORBUND



Tone Granaas
generalsekretær



Merete Nielsen
rådgiver