

Helse- og omsorgsdepartementet

Dato: 28.6.2017
Vår ref.: 2017/4467

Høringssvar – Forskrift om funksjons- og kvalitetskrav i kommunale fysioterapitjenester

Behovet for en ny forskrift som regulerer fysioterapipraksis og presiserer kravene i den nye helseloven samt opptrappingsplanen for habilitering og rehabilitering er absolutt tilstede. Direkte tilgang til fysioterapi (ikke lenger krav om henvisning fra lege) forsterker et slikt behov. Fysioterapeuter er en viktig faggruppe i habilitering og rehabilitering og det synes fornuftig at kravet om at alle kommuner må ha fysioterapeut tilknyttet blir gjeninnført. Hensikten med forskriften er således god.

Høringsnotatet omhandler avtalefysioterapeutene, det vil si de som arbeider som selvstendig næringsdrivende med kommunal driftsavtale. Inntektsgrunnlaget er basert på takstrefusjoner og egenandeler i tillegg til driftstilskudd fra kommunen. Vi legger til grunn at innføringen av en ny forskrift ikke skal redusere fysioterapeutenes inntekt. Men dette kan bli effekten dersom terapeutene pålegges oppgaver som ikke kompenseres ved enten økte takster, nye takster eller forventning om økte egenandeler. Det sies under punkt 6 «Økonomiske og administrative konsekvenser» at forskriften tydeliggjør kommunens muligheter til å videreutvikle og styre kommunale fysioterapitjenester. Videre sies det at forskriften ikke gir kommunen nye plikter, men presiserer eksisterende ansvar for tjenestens omfang og innhold. For fysioterapeuten derimot sies det at enkelte bestemmelser kan medføre økt administrativt tidsbruk som kan gi redusert antall pasientkonsultasjoner og derved redusert takstrefusjon og egenandel fra pasientene. Dette kan eventuelt kompenseres ved å innføre nye takster eller øke takster for arbeid som ikke er direkte pasientrettet.

Kommentarer til forskriftsteksten:

De gode intensjonene med forskriften kommer tydelig frem i presiseringen av kommunens ansvar for informasjon, kvalitet og tilrettelegging for samarbeid (§4, 5 og 6). Dette er punkter som ikke alle kommuner har innfridd pr i dag, og en slik presisering vil derved kunne bidra til økt kvalitet i tjenesten på landsbasis.

Den presiseringen av tjenestens innhold som er gjort (§ 9), er også på sin plass.

Dokumentasjon, elektronisk journal og epikrise (§10)

Dokumentet er elektronisk produsert og godkjent ved UiO i tråd med UiOs reglement for elektronisk godkjenning.



Fakultetsadministrasjonen
Postadr.: Postboks 1078 Blindern, 0316 Oslo
Kontoradr.: Klaus Torgårds vei 3

Telefon: 22 84 53 00
Telefaks: 22 84 53 01
postmottak@medisin.uio.no
www.med.uio.no
Org.nr.: 971 035 854

Rapporteringen og journalføringen fra fysioterapeuter har gjentatte ganger vært kritisert som mangelfull. En presisering av at det er krav om fortløpende journalføring synes fornuftig. Også kravet om at fysioterapeuten skal sende epikrise til fastlegen, synes både viktig og riktig. Det samme gjelder presiseringen av at pasienten må gi samtykke til dette. Kravet til hva innholdet i epikrisen skal være, synes fornuftig og er i en slik form at den greit kan tilpasses den enkelte pasient.

Denne forskriften regulerer ikke legenes arbeid, men det er allikevel naturlig å forvente at det settes tilsvarende krav til informasjon fra fastlegen til fysioterapeuten, når dette er relevant. Selv om det ikke lenger er noe krav til at fastlegen skal kommunisere med fysioterapeuten (i og med at henvisningen fjernes), må et samarbeid hvile på en gjensidig informasjonsutveksling. I og med kommunikasjon fremheves som sentralt bør nettopp en slik to-veis forpliktelse påsees som vesentlig for å bedre kvaliteten i tjenesteutøvelsen. Epikrisen fra fysioterapeuten må inngå som en del av en slik to-veis kommunikasjon.

Forløpsperspektiv og brukerinvolvering (§11)

«Tjenestetilbud skal ses i en større helhet og sikre nødvendig tverrfaglig samhandling og koordinering til pasientens beste.»

Dette er på mange måter en selvfølgelighet, men det står ingenting om hvordan dette skal kunne gjennomføres, jfr kommentar ang § 10 over, - det å pålegge en aktør å rapportere skriftlig gir nødvendigvis ikke «tverrfaglig samhandling og koordinering til pasientens beste». Det savnes noe mer konkret under § 11. *Krav til samarbeid med pasientens fastlege og øvrige helse- og omsorgstjenester (§ 12)*

Kravene synes fornuftige. Igjen savnes det et fokus på at samarbeid er toveis. Det å pålegge den ene parten krav om deltagelse, fremmer nødvendigvis ikke samarbeid til pasientens beste. Det savnes et punkt om hvordan kommunen kan bidra til å tilrettelegge for et bedre samarbeid mellom fastlege og fysioterapeut.

Allmenne tilgjengelighetsbestemmelser (§15)

Fysioterapeuten skal kunne motta og vurdere alle typer henvendelser i sin åpningstid. Dette punktet burde ha vært mer presist. Henvendelser til fysioterapeut bør være relevante.

Det er viktig at det gis en presisering om at lokaler skal være utstyrt med nødvendig treningsutstyr.

Det stilles ingen krav om tilgjengelighet knyttet til universell utforming og mulighet for adkomst. Punkt 5.4.6 (i innledningen) har imidlertid et avsnitt om at tilgjengelighet også har en fysisk dimensjon og det henvises til Lov mot forbud mot diskriminering. Vi mener forskriften bør presisere at kommunen skal tilstrebe at instituttene har universell utforming.

Krav til rapportering (§16)

En ser viktigheten av at data avgis til styrings- og kvalitetsformål. Det synes fornuftig at det presiseres at det skal ligge et samarbeid til grunn for fastsettelse av hvilke data som skal avgis.

Hjemmebesøk og ambulante tilbud (§17)

Denne paragrafen synes å gi nødvendige presiseringer av hvilke pasienter som skal ha tilbud om hjemmebesøk. Det er fornuftig også at det presiseres at kommunen og fysioterapeuten kan avtale nærmere hvordan avtalefysioterapeuten skal bidra inn i dette arbeidet siden dette er oppgaver som vil påvirke fysioterapeutens inntekt i forhold til om vedkommende har pasienter i behandling på instituttet.

Inngåelse av ny individuell avtale (§ 22)

Høringsutkastet gir her viktige presisjoner for å unngå at fysioterapeuter må arbeide 100 % i små driftstilskuddsandeler. Det savnes et punkt som ivaretar et samarbeid mellom kommunen og det aktuelle instituttet som den nye avtalehjemmelen er tilknyttet, når ny fysioterapeut får en avtale.

Med vennlig hilsen

Frode Vartdal
dekan

Unn-Hilde Grasmø-Wendler
fakultetsdirektør