



Allmennlegeforeningen

DEN NORSKE LEGEFORENING

Legeforeningen her

Deres ref.: HSAK201900488

Vår ref.: NKK

Dato: 15.12.2019

Høring - Forslag til endring i folketrygdloven kapitler 5 og 22 og forslag til forskrift om direkte oppgjør m.m.

Helse- og omsorgsdepartementet (HOD) har sendt på høring forslag til endringer i folketrygdloven kapitler 5 og 22 og forslag til forskrift om direkte oppgjør m.m. Departementet mener endringene skal bidra til å effektivisere forvaltningen og å skape en enklere hverdag for innbyggerne.

Det foreslås regulert i enkelte bestemmelser i kapittel 5 at vilkår for rett til stønad etter den respektive bestemmelse er at tjenesteyter har direkte oppgjør. Dette innebærer at bruker må velge tjenesteyter som har direkte oppgjør for å få rett til stønad etter de aktuelle bestemmelsene i kapittel 5. Det innebærer videre at alle tjenesteytere som vil yte tjenester for trygdens regning etter kapittel 5, må ha direkte oppgjør. Det foreslås videre en ny bestemmelse i folketrygdloven kapittel 22, § 22-2a, som gir departementet hjemmel til å fastsette en plikt til å ha direkte oppgjør for leger som har fastlegeavtale med kommunen, fysioterapeuter som har avtale om driftstilskudd med kommunen, og lege- og psykologspesialister som har avtale om driftstilskudd med regionalt helseforetak.

Allmennlegeforeningen har gjennomgått forslaget til endringer og har forståelse for at behandling av oppgjør bør effektiviseres ved ytterligere digitalisering. Over 99% av alle oppgjør fra fastleger leveres allerede i dag digitalt og fastlegene har gjennom flere år gjort betydelige investeringer i IKT-løsninger uten at dette i særlig grad har blitt kompensert i oppgjørene. Ytterligere besparelse ved digitalisering av oppgjør med planlagte endringer er estimert til nytteverdi på 120 mill for brukere og Helfo over 10 år. Det er tjenesteyterne som gjennom sine systemer sørger for at data leveres strukturert og dermed kan behandles av regelmotor og spare manuelt arbeid. Deler av innsparingene som gjøres burde derfor også tilfalle tjenesteyterne gjennom f.eks. å redusere tilknytningsavgiften til Norsk Helsenett.

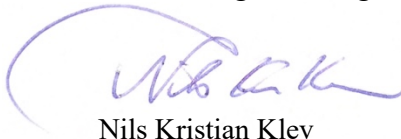
Departementet skriver at endringsforslagene ikke skal medføre at brukernes rettigheter i realiteten innsnevres, samtidig som at tiltaket ikke skal være for inngripende for tjenesteyteren. Det er i høringsnotatet ingen oversikt over gruppen av leger som i dag ikke benytter seg av digital innsending av oppgjør. Det er derfor vanskelig for Allmennlegeforeningen å vurdere om disse fortsatt vil komme inn under unntaksreglene. Selv om det i notatet hevdes at endringene totalt sett ikke forventes å medføre vesentlige IKT-investeringer for tjenesteyterne,

vil det kunne ha stor betydning for enkelte om de må tilknytte seg Norsk Helsenet. Her er kostnaden for første året i drift estimert til ca. 50.000,- som ikke er ubetydelig om slik tilknytning ikke har vært nødvendig tidligere.

Allmennlegeforeningen støtter at beløpsgrensen for unntak økes til 40.000,- og ser fordeler ved forenklingen, men skulle gjerne hatt mer informasjon om omfanget av leger som ikke lenger vil dekkes av unntaksbestemmelsene. Det er svært viktig at denne gruppen gis god informasjon i forkant av innføringen, slik at de får gjort nødvendig endringer innen fristen. Alderskriteriene om unntak for leger født før 1. januar 1947 uten elektronisk tilknytning burde videreføres om det fortsatt er leger i denne gruppen.

Pasientene vil med forslaget til endringer miste rettigheter til stønad om tjenesteyter ikke har direkte oppgjør. Det vil derfor bli helt nødvendig at det etableres oversikter over behandlere og deres status på direkte oppgjør. Dette kan for eksempel gjøres tilgjengelig på helsenorge.no slik at pasienten lett kan velge en tjenesteyter som gir rett til stønad.

Med hilsen
Allmennlegeforeningen



Nils Kristian Klev
leder