



Legeforeningen

20. november 2019

## **Forslag til endringer i forskrift om betaling fra pasientar for poliklinisk helsehjelp i spesialisthelsetenesta**

### **Utvidelse av utførende personell innenfor somatikk**

Forslagene vil etter Helse- og omsorgsdepartementets vurdering bidra til at finansieringen blir mer uavhengig av utførende helsepersonell når det er snakk om likeverdig tjenesteinnhold.

Til dette vil Allmennlegeforeningen påpeke at tjenestene vanskelig blir likeverdige når tjenesteyterne har ulik bakgrunn og ulike funksjoner. Det finnes mange eksempler på at fastlegene bes utføre legeoppgaver knyttet til en tjeneste gitt i spesialisthelsetjenesten fordi lege i virksomheten ikke har vært involvert. Etter Allmennlegeforeningens oppfatning bør det presiseres at spesialisthelsetjenesten selv må sørge for legehjelp til pasientene i de tilfellene tjenestene hovedsakelig ytes av annet helsepersonell i virksomheten.

### **Telefonkonsultasjoner innenfor somatikk**

Det foreslås at telefonkonsultasjoner med spesialisthelsetjenesten skal honoreres på samme nivå som ved oppmøte, og at pasienten skal betale like stor egenandel ved begge former for konsultasjon. Fastlegenes honorar på 62 kr for en telefonkonsultasjon er til sammenligning betydelig lavere enn for en vanlig konsultasjon, hvor spesialister i allmenntilleggsmedisin honoreres med kr 259. Telefonkonsultasjon med fastlegen er gratis for pasienten, mens det kreves egenandel ved ordinære konsultasjoner.

Allmennlegeforeningen mener det er uheldig at konsultasjonsformene sidestilles økonomisk på ett nivå i helsetjenesten og ikke på et annet. Telefonkontakt rommer mye mindre enn en vanlig konsultasjon. Hvis kontakt over telefon skal regnes som jevnbyrdig med oppmøte, er det risiko for at spesialisthelsetjenesten oftere vil velge å tilby pasienter med lang reisevei til behandlingsstedet telefonkonsultasjon, da dette vil gi besparelser på transportsiden. Allmennlegeforeningen ønsker å påpeke at dette kan svekke pasienters adgang til likeverdige tjenester uansett bosted. Dersom telefonkonsultasjon med spesialisthelsetjenesten blir dyrt for pasientene, men forblir gratis hos fastlegene, er det en bekymring for Allmennlegeforeningen at arbeidsbelastningen for fastlegene kan øke.

## **Endret nivå på gebyret ved manglende oppmøte innenfor somatikken**

Det foreslås at når pasienten ikke melder fra minst ett døgn før timen eller ikke møter opp til avtalt time i spesialisthelsetjenesten, kan pasienten avkrevs et gebyr på 1053 kroner, noe som tilsvarer tre ganger egenandelen ved konsultasjon. Til dette vil Allmennlegeforeningen påpeke flere momenter:

1. Etikk: Det er også svake grupper blant pasienter med somatisk sykdom. Fenomenet er ikke utelukkende knyttet til psykiatrisk sykdom og ruslidelser, hvor gebyret er som for en konsultasjon og holdes uendret. Allmennlegeforeningen mener at dette betydelige skillet i gebyrets størrelse er etisk vanskelig å forsvare.
2. Praktisk: Hvor melder pasientene fra dersom det oppstår noe en helg som vanskeliggjør oppmøte rett etter helgen? Hvem avgjør om en pasient har god nok grunn for manglende oppmøte? Hvem skal dokumentere eventuell sykdom som vanskeliggjør oppmøte eller å få gitt beskjed i tide? Det er viktig for Allmennlegeforeningen å presisere at den typen attestasjonsvirksomhet ikke er fastlegenes bord.
3. Transportmessig: Det forekommer at pasienter ikke møter til avtalt tid fordi de ikke får tak i noen som kan vurdere behovet for transport på medisinsk grunnlag. Allmennlegeforeningen mener at alle som yter poliklinisk helsehjelp må informere pasientene om hvem de skal kontakte for å få vurdert om de tilfredsstillt krav til transport på medisinsk grunnlag. Slik det fungerer i dag, blir fastlegen ikke sjelden sittende med vurderinger som er spesialisthelsetjenestens ansvar.

Med hilsen

Marit Tuv