



Legeforeningen

22. november 2019

Ny e-helselov og endringer i IKT-forskriften

Allmennlegeforeningen takker for mottatt høringsutkast.

Allmennlegeforeningen stiller seg bak den overordnede visjonen om at en ny E-helselov skal «legge rette til for bedre nasjonal samordning og samhandling mellom forvaltningsnivåene». Vi tenker imidlertid det er kunstig å snakke om samordning og samhandling, uten å involvere fastlegeordningen – som ikke er et «forvaltningsorgan» og heller ikke er en privat tjeneste med avtale med kommuner e.l.

«Det legges opp til at kommuner og regionale helseforetak blir kompensert for plikten til å betale for forvaltning og drift ved at eksisterende midler blir overført til kommunesektoren og de regionale helseforetakene etter hvert som betalingsplikten inntreffer. Det legges imidlertid opp til at sektoren må dekke kostnadsveksten fra 2021.» Hvordan ser en her for seg betalingsplikt for fastleger?

VEDRØRENDE PKT 5.1.1

Allmennlegeforeningen vil uttrykke bekymring for en åpning for at spesifikke krav til pasientjournalen og IKT-løsninger forskriftsfestes. Dette vil kunne medføre betydelig økonomisk belastning for fastleger, både når det gjelder å måtte skifte ut programvare og maskinvare. Vi kan ikke se at en kan pålegge dette, uten at det medfølger samtidig finansiering.

VEDRØRENDE PKT 5.2.1.2

Allmennlegeforeningen er i utgangspunktet positive til forslag om å bruke tjenestebasert adressering, men vil i denne sammenheng presisere at for fastlegen, vil det være *fastlegen* som er adresserbar tjeneste – ikke kontoret hvor fastlegen jobber. I dette tilfellet, blir da kunstig å skille mellom *virksomheten* og *personen*.

VEDRØRENDE PKT 5.5

Allmennlegeforeningen er skeptisk til bruk av innrapporterte diagnoser (ICPC2) til «forskning, styringsinformasjon, helseregistre og finansieringsformål.» Blant annet validering av data til Senter for kvalitet i legekontor (SKIL) har vist stor diskrepans mellom diagnosekode og innhold i konsultasjon. Ikke minst skyldes dette at konsultasjoner i allmennpraksis ofte er kompliserte, og omhandler flere ulike kliniske problemstillinger. Dette ble også påvist i Trønderopprørets spørreundersøkelse blant Norges fastleger.

Med hilsen

Peter Christersson