

Kvittering på innsendt hørings svar på Høring - Forslag om oppheving av forskrift om utvidelse av personkretsen som kan utløse trygderefusjon i særskilte tilfeller

Høringens saksnummer: 23/1862

Høring: Høring - Forslag om oppheving av forskrift om utvidelse av personkretsen som kan utløse trygderefusjon i særskilte tilfeller

Levert: 06/23/2023 08:42:35

Svartype:

Jeg svarte som: Arbeidsgiverorganisasjon

Avsender: KS

Kontaktperson: Hege Lorentzen for Åse Laila Snåre, avdelingsdirektør Helse og velferd

Kontakt e-post: hege.lorentzen@ks.no

Det kommer frem av høringsnotatet at formålet med forskriften som foreslås opphevet, opprinnelig var å styrke personellsituasjonen i allmennlegetjenesten under koronapandemien. Forskriften har åpnet for at leger uten fastlegeavtale med kommunen kan utføre arbeid som utløser trygderefusjon når de har inngått en avtale med kommunen om å behandle pasienter på fastlegelister til kommunalt ansatte fastleger, eller har inngått avtale med innehaver av en fastlegeavtale i privat næringsdrift om å behandle pasienter på dennes liste. Den har også åpnet for at medisinstudenter med lisens kan utføre arbeid som utløser trygderefusjon når de er under veiledning og supervisjon av autorisert lege. Forskriften er ment å være midlertidig. Departementet vurderer at grunnlaget for at den midlertidige forskriften ble vedtatt, ikke lenger er til stede og foreslår derfor at forskriften oppheves.

I forskriftens § 1 står det at forskriftens «*formål er å styrke personellsituasjonen i allmennlegetjenesten i særskilte situasjoner, ved å utvide kretsen av leger som kan utløse trygderefusjon*». Ordlyden i forskriften begrenser ikke særskilte situasjoner til pandemi eller sesonginfluensa, men er generell; «*særskilte situasjoner*».

Hovedbudskapet i ordlyden slik KS oppfatter det er da formålet; nemlig å styrke personellsituasjonen i allmennlegetjenesten i særskilte situasjoner, slik at ansvaret for de som oppholder seg i kommunen kan oppfylles. En midlertidig eller forbigående økt pågang av nye personer i kommunen som skyldes en særskilt situasjon, vil kunne skape det samme behovet.

Helfo fastslår da også på sine hjemmesider at bruken av forskriften må være begrunnet i stor belastning i allmennlegetjenesten som følge av en eller flere av disse situasjonene:

- Pandemi
- Sesonginfluensa
- Høye ankomsttall av personer som er fordrevet fra Ukraina

Det fremkommer videre på Helfos hjemmesider at det er Helse- og

omsorgsdepartementet som til enhver tid definerer hva som skal omfattes av "særskilte situasjoner".

Departementet mener det er viktig at ordningen om utvidelse av personkretsen som kan utløse trygderefusjoner i særskilte tilfeller, opphører så snart den ikke er nødvendig for å legge til rette for en forsvarlig bemanning, slik at prinsippene bak fastlegeordningen ikke uthules. De mener at faren for en uakseptabel sykdomsbyrde eller uakseptabel belastning på helsetjenestenes behandlingsskapasitet som følge av covid-19, er betydelig redusert. KS mener fremdeles den kommunale legetjenesten inkludert fastlegene, er i en særskilt situasjon når det gjelder belastning grunnet det store antall flyktninger fra Ukraina som har kommet og fremdeles kommer til Norge. Dette kommer i tillegg til de store utfordringene i fastlegeordningen som har utviklet seg over år. Forslag om oppheving av den midlertidige forskriften tar ikke høyde for denne situasjonen. KS mener derfor at forskriften ikke bør oppheves i 2023, men heller vurderes på nytt i løpet av 2024.

Den midlertidige forskriften gir i dag leger og kommuner mulighet til å bedre situasjonen for pasienter som allerede har fastlege jf. §3 første bokstav a og b, og andre bokstav a og b med sin formulering «behandle pasienter på fastlegelister/behandle pasienter på dennes liste». Det er bra gitt at fastlegene trenger mer tid til oppfølging av pasientene på sin liste, f.eks. dersom de har mange flyktninger med sammensatte lidelser/utfordringer og som i tillegg har bruk for tolk.

Høye ankomsttall av flyktninger fra Ukraina bidrar til et økt behov for fastleger i en tid da mange fastleger ønsker å redusere listetaket, og det totale antall ledige lasteplasser i mange kommuner er lavt. Mange kommuner har derfor utfordringer med å oppfylle rettighetene som innbyggerne, inkludert flyktningene, har til fastlege. Flyktninger og asylsøkere har jf. forskrift om pasient- og brukerrettigheter i fastlegeordningen rett til å stå på liste hos fastlege.

Flere kommuner velger derfor å utvide fastlegekapasiteten ved å opprette nye legehjemler. Som følge av rekrutteringsutfordringene i fastlegeordningene, har kommunene problemer med å tilby alle flyktningene fastlege innen rimelig tid. Med utgangspunkt i denne utfordringen ønsker KS derfor å spille inn et forslag til departementet om et tillegg til - og ikke oppheving av - «forskrift om utvidelse personkretsen som kan utløse trygderefusjoner i særskilte tilfeller». En utvidelse av forskriftens §3 første og andre ledd med «bokstav c» som følger vil kunne bedre situasjonen:

«har inngått avtale med kommunen om å behandle pasienter i kommunen som ikke har fastlege, herunder asylsøkere og flyktninger, inntil disse har fått fastlege.»

Denne endringen kan bidra til at en kommune i en periode kan velge å bruke en fast ansatt institusjonslege eller kommunelege, eller å ansette en lege midlertidig, til å behandle pasienter i påvente av at de får fastlege. Det vil gi kommunen mulighet og økonomiske insentiver til å bedre tilgangen på legetjenester ved at legen har rett til å refusjoner fra trygden for konsultasjoner som er en del av listeansvaret til fastlegene.

Alle svar må gjennom en manuell godkjenning før de blir synlige på www.regjeringen.no.