

Spørsmål og svar om normaltariffen

Normaltariffen og svar på en del av de spørsmålene som oftest blir stilt i forbindelse med normaltariffen, finner du på Legeforeningens Internett-sider: www.legeforeningen.no/index.gan?id=75763

Får tilgang til fastlegeregisteret

Helse- og omsorgsdepartementet har i et brev informert Rikstrygdeverket om at kommunelege /kommuneoverlege kan få tilgang til fastlegeregisteret i særskilte tilfeller i forbindelse med bekymringsmeldinger. Bakgrunnen for departementets brev til Rikstrygdeverket er en henvendelse fra kommunelege I i Holmestrand kommune. Departementet uttaler at legevakt, AMK-sentraler og helseforetak er gitt direkte, elektronisk tilgang til fastlegeregisteret, godkjent av Datatilsynet. I forbindelse med at slik tilgang ble gitt, ble det vurdert om også andre burde ha slik tilgang. Konklusjonen var at man ikke så noe behov for dette. Departementet ser nå at det i noen tilfeller kan være hensiktsmessig at en sentral instans i kommunen – som kommunelege I – har mulighet til å komme i kontakt med en persons fastlege. Brevet kan lastes ned fra Legeforeningens Internett-sider: www.legeforeningen.no/index.gan?id=76087

Nidaroskongressen 2005

Nidaroskongressen finner sted 17.–21. oktober. Du finner program og påmeldingsskjema på: www.nidaroskongressen.no

Den norske lægeforening



Generalsekretær

Terje Vigen
terje.vigen@legeforeningen.no
Telefon 23 10 91 82

Informasjonssjef

Ellen Juul Andersen
ellen.juul.andersen@legeforeningen.no
Telefon 23 10 91 71

Legeforeningens sentralstyre

President Torunn Janbu
Visepresident Per Meinich
Lars Eikvar
Hilde Engjom
Ottar Grimstad
Ernst Horgen
Bård Lilleeng
Siri Tau Ursin
Marte Walstad

E-post til sekretariatet sendes legeforeningen@legeforeningen.no eller fornavn.etternavn@legeforeningen.no
Stoff til seksjonen Aktuelt i foreningen sendes informasjon@legeforeningen.no

Lokalsykehusenes fremtidige rolle

Lokalsykehusenes fremtid står på den helsepolitiske dagsorden, og det er varslet at statsbudsjettet for neste år skal ta opp lokalsykehusenes fremtid på bred basis.

I bestillerdokumentene til de regionale helseforetakene for 2005 (1) har Helse- og omsorgsdepartementet stilt krav om at de regionale helseforetakene skal utarbeide helhetlige strategier for utvikling av lokalsykehusene fremover med vekt på behovene i de store sykdomsgruppene der pasientene særlig trenger nærhet til tjenesten.

Legeforeningen har til nå ikke utarbeidet et helhetlig syn på lokalsykehusenes funksjon og oppgaver. Alment praktiserende lægers forening (Aplf) utarbeidet imidlertid i 2003 et helsepolitisk debattskrift *Slik ønsker fastlegene samarbeidet med spesialisthelsetjenesten! Lokalsykehusene – en forutsetning for en velfungerende og sunn samfunnsøkonomi* (2) der de uttrykte at lokalsykehusene skulle være ryggraden i spesialisthelsetjenesten. All spesialisthelsetjeneste som kan tilbys desentralt med god kvalitet og kostnadseffektivitet, må plasseres så nær pasienten og primærhelsetjenesten som mulig.

Sentralstyret har nedsatt en arbeidsgruppe som skal komme med en anbefaling til sentralstyret om hvilket syn Legeforeningen bør ha på lokalsykehusenes fremtidige rolle. Arbeidsgruppen hadde sitt første møte i begynnelsen av august. Gruppen hadde en grundig drøfting av problemområdet og om hvordan de ønsker å gripe dette an.

Arbeidsgruppen valgte Tor Øystein Seierstad, Kirkenes sykehus, til leder. De øvrige medlemmene er Per Kristian Skorpen, Hålogalandssykehuset, Stokmarknes, Trond Engjom, Hålogalandssykehuset, Harstad, Alice Beate Andersgaard, Divisjon kvinne/barn, Gjøvik, Anders Walløe, Ullevål universitetssykehus, Odd Jarle Kvamme, Torgbakken legekantor, Sæbøvik, Anette Fosse, Øvermo legesenter, Båsmoen, og Ragnar Dahle, Vestsiden spesialistgruppe, Fredrikstad. Jorunn Fryjordet og Audun Fredriksen representerer Legeforeningens sekretariat i arbeidsgruppen.

Jorunn Fryjordet

jorunn.fryjordet@legeforeningen.no
Avdeling for informasjon og helsepolitikk

Litteratur

1. <http://odin.dep.no/hod/norsk/tema/sykehus/organisering/042031-990079/dok-bn.html>
2. www.legeforeningen.no/index.gan?id=22105

Foreldelse av refusjonskrav

Legers refusjonskrav mot trygden foreldes seks måneder etter at kravet oppstod. Regelen innebærer at legen ikke har krav på trygderefusjon for krav som fremsettes etter fristens utløp.

I henhold til folketrygdloven § 22-2 har leger krav på direkte oppgjør fra trygden for behandling til pasienter som trygden er stønadspiktig for. Ved direkte oppgjør blir således trygderefusjonen utbetalt direkte til legen, og pasientens betalingsplikt blir tilsvarende redusert.

Folketrygdloven § 22-14 (3) oppstiller en spesialregel for foreldelse av krav som leger har på trygden, i henhold til bestemmelsen om direkte oppgjør i § 22-2. Denne bestemmelsen går foran bestemmelsene i foreldelsesloven.

Av folketrygdloven § 22-14 (3) følger det at «en fordring som en behandler, en forhandler eller andre har mot trygden på grunnlag av direkte oppgjør, se § 22-2, foreldes seks måneder etter at fordringen oppstod».

Regelen innebærer at trygden ikke har plikt til å ta refusjonskrav som fremsettes etter fristens utløp til følge. Legen vil ikke ha krav på å få dekket det tap som oppstår ved at trygden ikke yter refusjon.

I punkt 4-2 i Kollektivavtalen mellom Legeforeningen og Rikstrygdeverket om direkte oppgjør for utgifter til legehjelp er det inntatt en henvisning til foreldelsesregelen i folketrygdloven § 22-14 (3). I henhold til Kollektivavtalens punkt 4-2 regnes foreldelsesfristen på seks måneders fristen fra fordringen oppstod fra utgangen av den måneden hvor behandlingen fant sted.

Ved oppstart av legepraksis er det også viktig å være oppmerksom på at det gjelder en fristregel for krav om direkte oppgjør fra trygden etter Kollektivavtalens punkt 1.3. Av denne bestemmelsen følger det at: «For at en lege skal kunne kreve oppgjør etter denne avtalen, må vedkommende dokumentere i) nødvendig autorisasjon/lisens for legevirkosomhet, herunder sin eventuelle spesialiststatus, ii) rett til å praktisere for trygdens regning og iii) medlemskap i Den norske lægeforening.

Legen har ikke krav på oppgjør for konsultasjon eller sykebesøk som har funnet sted tidligere enn fire uker før slik dokumentasjon er fremlagt».

Elisabeth Huitfeldt

elisabeth.huitfeldt@legeforeningen.no
Forhandlings- og helseerettsavdelingen