

Ønsker kravspesifikasjon for informasjonsutveksling

Stadig tidligere utskrivelse av mor og barn fra fødeavdelingene stiller store krav til fastleger og helsestasjonene.

– Det er en forutsetning for å kunne utføre disse oppgavene på en forsvarlig måte at man har tilgang på korrekt og oppdatert informasjon, skriver Legeforeningen i en høringsuttalelse.

– Det er stort behov for både å standardisere og sikre relevansen i innholdet i epikriser fra sykehuset til helsestasjon og fastlege, og å sikre at disse kan sendes ut elektronisk og være tilgjengelig for kommunehelsetjenesten umiddelbart etter utskrivelse av mor og barn fra fødeavdelingen, understreker

Legeforeningen i uttalelsen. Foreningen støtter at man vektlegger fastlegenes koordinerende rolle i samhandling mellom aktuelle instanser. Det er derfor spesielt viktig å få til en god informasjonsutveksling mellom sykehus/spesialisthelsetjenesten og fastlegen.

Bruk av IKT-systemer opptar i økende grad legenes tid på sykehus. Av hensyn til rasjonell tidsbruk ønsker Legeforeningen å fremheve viktigheten av at man lager alle maler så enkle og bruksvennlige som mulig og slik at kun relevant informasjon formidles.

Meldingsutvekslingen skal skje gjennom helsenettet. Vellykket implementering forutsetter at kommunene sørger for nødvendig nettilgang for de kommunale helsetjenestene, samt at Helsenettet sørger for nødvendig kapasitet og øvrige driftstjenester i nettet.

Det er prosjektet ELIN helsestasjon (ELIN h) som gjennomføres av Norsk sykepleierforbund i samarbeid med Stavanger kommune, som har sendt et forslag til anbefalinger til kravspesifikasjoner for innholdsstandard for informasjonsutveksling i helsestasjonstjenesten. Legeforeningen er representert i prosjektets styringsgruppe som er samme gruppe som for prosjekt «ELIN kommune», og i prosjektgruppen ved en allmennlege og en gynekolog.

Les høringsuttalelsen her:
www.legeforeningen.no/id/162977.0

Lise B. Johannessen

lise.berit.johannessen@legeforeningen.no
Avdeling for informasjon og helsepolitikk



Allmennlegeforeningen ønsker en bred gjennomgang av hele egenandelssystemet. Illustrasjonsfoto Colourbox

Egenandelssystemet bør gjennomgås

I et prioriteringsperspektiv bør ikke konsultasjon hos allmennlege belegges med økte egenandeler, sier Trond Egil Hansen.

Lederen av Allmennlegeforeningen uttaler videre at det nå synes å være politisk enighet om at egenbetalingen for helsetjenester bør differensieres mer i forhold til betalingsevne, samtidig som egenandelene bør gjenspeile prioriteringene. – Egenandelene bør ikke økes mer uten en bred gjennomgang av hele egenandelssystemet. Sykdom rammer skjevt, mennesker med dårligst økonomi har i alminnelighet mest helseplager. For ungdom, minstepensjo-

nister, rusmiddelbrukere og personer med kronisk sykdom kan egenandelene føre til at terskelen for å søke legehjelp blir for høy, sier Hansen.

– I et prioriteringsperspektiv vil jeg sterkt advare mot at konsultasjon hos allmennlege belegges med økte egenandeler. Egenandeler på helsetjenestens inngangsport rammer blindt når det gjelder prioritering i forhold til medisinske behov. Hvis egenandeler avskjærer muligheten til kon-

sultasjon hos fastlegen, vil ikke pasienten få presentert problemet, og prioritering etter behov for videre tiltak i helsetjenesten blir umulig, sier Hansen videre.

– Dagens egenandelssystem er helt frikoblet fra prioriteringsmålene slik de er formulert i pasientrettighetsloven og prioriteringsforskriften. Dagens system er et resultat av enkeltvedtak over en lang periode, og er ikke konsistent. Vi finner eksempler på at lavt prioriterte tjenester ikke er belagt med egenandel, mens pasienten må betale for høyt prioriterte tjenester, understreker han.

– Uansett hvilket nivå politikerne beslutter for egenandeler i helsetjenesten, bør det være et konsekvent forhold mellom hvilke tjenester som er belagt med egenandel og hvilke som er offentlig fullfinansiert. Helsepolitiske begrunnelser må styre hvilke helsetjenester som skal ha egenandeler og størrelsen på disse. Enda viktigere enn å diskutere nivået på egenbetalingen er derfor å få gjort en bred gjennomgang av hele egenandelssystemet, med sikte på å få bedre samsvar mellom egenbetaling og prioriteringer, påpeker lederen av Allmennlegeforeningen.

Lisbet T. Kongsvik

lisbet.kongsvik@legeforeningen.no
Avdeling for informasjon og helsepolitikk