

## Økt samarbeid for å hindre feil bruk av medisiner

Årlig dør rundt 1 000 pasienter fordi de bruker medisiner feil. President Marit Hermansen mener et bedre samarbeid mellom faggrupper er nødvendig for å snu utviklingen.

Riktig bruk av legemidler og riktig forskrivning er en viktig sak for Legeforeningen.

– Det er forbedringsbehov på legemiddelfeltet, og legemiddelmeldingen viser en riktig retning, påpekte Marit Hermansen i stortingshøringen om meldingen. Samtidig kan også mye settes i gang raskere enn det meldingen legger opp til.

Hermansen mener etablerte samarbeidsarenaer i kommunehelsetjenesten må utnyttes bedre.

– For å sikre trygg og riktig legemiddelbruk til pasientenes beste er det helt avgjørende at vi jobber godt sammen, understreker hun.

### Krever god informasjon og tett oppfølging

Hermansen ser et stort forbedringspotensial på to viktige områder: Økt pasientsikkerhet og bedre etterlevelse i medisinbruken.

– For å øke pasientsikkerheten, må det innføres tiltak som hever kvaliteten og gjør at pasientene vet at de får riktige medisiner. I tillegg må det også sikres bedre etterlevelse. Dette betyr at pasientene tar medisinen og at de tar den riktig. En altfor stor andel av legemidlene brukes feil.

### Sårbar og viktig pasientgruppe

Feil legemiddelhåndtering er en stor utfordring i helsetjenesten og for pasientsikkerheten. Feil og uheldig legemiddelbruk fører til mange dødsfall i Norge hvert år. Det rammer særlig mange eldre som tar flere medisiner. Tall fra Reseptregisteret viser at hver femte person over 70 år får mer enn ti legemidler på resept i løpet av et år. Derfor er eldre pasienter både en sårbar og viktig pasientgruppe når det gjelder legemiddelhåndtering.

For å bedre legemiddelbruken til eldre i og utenfor helseinstitusjonene, er det viktig med

oppmerksomhet og god ledelse, definerte ansvarsforhold, kompetanse og samhandling. I Sandefjord har de en forpliktende samarbeidsavtale mellom pleie- og omsorgstjenesten og fastlegene. Dette skaper definerte ansvarsforhold, noe som har gitt gode resultater. Ved medisinsk avdeling på sykehuset i Ålesund har et prosjekt gitt forbedret legemiddelavstemming av pasientlistene fra 7 til 80 prosent. Begge prosjektene viser at små steg, på lokalt initiativ, har forbedret kvaliteten og pasientsikkerheten.

Fra Legeforeningen møtte president Marit Hermansen og leder av Allmennlegeforeningen Kari Sollien.

**Lise Berit Johannessen**

*lise.berit.johannessen@legeforeningen.no*  
Samfunnspolitisk avdeling

## Endringer i utbetaling av praksiskompensasjon

Fra 1. januar 2016 vil praksiskompensasjonen fra Legeforeningen bli utbetalt til den enkelte som et personlig honorar. Oppdragsgiver skal beregne og innbetale arbeidsgiveravgift av honoraret.

Skattedirektoratet har i brev av 27. august 2015 uttalt at praksiskompensasjon er en godtgjørelse til legen personlig for utførelse av arbeid, og at denne derfor inngår i grunnlaget for beregning av arbeidsgiveravgift. Legeforeningen er ikke enig i denne forståelsen av praksiskompensasjon, og vurderer nå hvordan dette eventuelt skal prøves. Inntil en eventuell rettslig avklaring må næringsdrivende leger som har krav på kompensasjon, sende inn kravet på reiseregningsskjema.

Bakgrunnen for saken er at Legeforeningens revisor reiste spørsmål om praksiskompensasjon var mva-pliktig. Det ble derfor rettet en henvendelse til Skatt øst for å få avklart spørsmålet. Skatt øst slo i sitt første

brev fast at praksiskompensasjon er mva-pliktig omsetning. Legeforeningen mener Skatt øst la feil faktum til grunn og ba om en ny vurdering. Skatt øst endret sin konklusjon og mente nå at praksiskompensasjonen ikke er mva-pliktig, men at den i stedet skal inngå i grunnlaget for beregning av arbeidsgiveravgift.

Legeforeningen er heller ikke enig i denne vurderingen, men Skattedirektoratet har som det fremgår ovenfor, konkludert med at det må betales arbeidsgiveravgift på praksiskompensasjonen. Legeforeningen mener at Skattedirektoratet tar feil når det uttales at praksiskompensasjon er en godtgjørelse til legen personlig for utførelse av arbeid. Det

vurderes nå videre oppfølging av saken, men inntil dette er endelig avklart må man innrette seg etter avgiftsmyndighetenes vurdering.

Endringen gjelder kun utbetaling av praksiskompensasjon fra Legeforeningen, og ikke den praksiskompensasjon man får fra arbeid for kommunen.

Praktiske spørsmål kan rettes til: Martina Hannås på telefon 23 10 92 08 eller på epost [martina.hannas@legeforeningen.no](mailto:martina.hannas@legeforeningen.no).

**Lise Berit Johannessen**

*lise.berit.johannessen@legeforeningen.no*  
Samfunnspolitisk avdeling