

Høringssvar – forskrift om forsøk med nettlege i allmennlegetjenesten

NHO Geneo er NHOs landsforening for helsenæringen, velferd og oppvekst, og består av bransjeforeningene Legemiddelindustrien (LMI), Melanor, Helse og Velferd og Barnehager.

Gjennom bransjeforeningen Helse og Velferd representerer vi blant annet små, mellomstore og store ideelle og private virksomheter innen arbeidsinkludering, asylmottak, barnevern, bedriftshelsetjenesten, brukerstyrt personlig assistanse, digitale helsetjenester, hjemmebaserte tjenester, kiropraktorklinikker, omsorgsboliger, psykisk helse og avhengighet, rehabiliteringsvirksomheter, sykehjem, sykehus og medisinske sentre, fastlegekontor, tannlegeklinikker og treningssentre.

NHO Geneo støtter forsøksordning med nettlege i allmennlegetjenesten

NHO Geneo støtter regjeringens initiativ om å prøve ut offentlig nettlege i allmennlegetjenesten, med formål om å øke tilgjengeligheten for pasientene og sikre et bærekraftig helsetilbud i hele landet. Fastlegeordningen skal fortsatt være bærebjelken i primærhelsetjenesten, men for å møte framtidens helse- og omsorgsutfordringer må det åpnes for supplerende løsninger som bidrar til bedre ressursutnyttelse og økt kapasitet. En digital nettlegetjeneste kan i denne sammenheng også bidra til å styrke pasientopplevelsen. Ved å redusere ventetid, fjerne geografiske barrierer og legge til rette for økt egenmestring og pasientengasjement gjennom bruk av digitale verktøy, kan tjenesten gi pasientene raskere og mer tilgjengelig helsehjelp – tilpasset deres behov og livssituasjon.

Behov for fleksible og digitale helsetjenester

Behovet for nytenkning i måten vi organiserer helsetjenester på er tydelig. Flere av dagens helseutfordringer krever fleksible og brukerorienterte løsninger som kombinerer fysisk og digital tilstedeværelse. Mange av de henvendelsene som i dag kommer til fastleger eller legevakt, gjelder problemstillinger som kan løses digitalt, uten at det krever fysisk oppmøte eller inngående kjennskap til pasientens sykehistorie. Når pasienten ikke får time hos sin faste lege innen rimelig tid, eller ikke har anledning til å møte fysisk, bør det være mulig å få tilgang til digitale konsultasjoner med annen lege kommunen har avtale med. I slike tilfeller vil en nettlege kunne avlaste både fastlege og legevakt, uten at det går på bekostning av kvalitet eller pasientsikkerhet.

Private aktører har kompetanse, erfaring, og tilgjengelig personell

Vi mener det er avgjørende at forskriften ikke utformes på en måte som binder kommunen til utelukkende å benytte egne fastleger i den digitale tjenesten. Kravet om åpningstid fra kl. 07:00 til 22:00 hver dag vil være svært krevende å oppfylle innenfor rammene av dagens fastlegeordning, som allerede er preget av høy arbeidsbelastning og rekrutteringsutfordringer. For å unngå at forsøket legger ytterligere press på en allerede presset fastlegetjeneste, bør forskriften eksplisitt åpne for at kommunene selv kan inngå samarbeid med etablerte private digitale helseaktører. Disse aktørene kan levere tjenester utover fastlegens normale arbeid og dermed bidra til økt tilgjengelighet for pasientene, uten å gå på bekostning av kvalitet, kontinuitet eller fastlegenes kapasitet.

Flere av våre medlemsbedrifter har gjennom flere år utviklet og levert digitale helsetjenester med høy kvalitet. Disse aktørene har opparbeidet seg betydelig erfaring med videokonsultasjoner, digital dialog og trygg pasientkommunikasjon, og har etablert systemer og rutiner som ivaretar både kvalitet og pasientsikkerhet. De har dokumentert erfaring med kvalitetssikrede digitale pasientforløp, og har etablert prosedyrer for henvisning, oppfølging og dokumentasjon i tråd med nasjonale veiledere, faglige retningslinjer og gjeldende lovkrav. Det finnes derfor allerede etablerte løsninger og leverandører som kan bidra med kompetanse, teknologi og personell, og dermed gi kommunene et reelt og trygt alternativ i utviklingen av en offentlig digital nettlegetjeneste.

Viktigheten av utprøving og erfaringsbasert evaluering

NHO Geneo stiller seg i utgangspunktet positiv til forsøket med offentlig nettlege. Samtidig anerkjenner vi flere av bekymringene som er reist, blant annet knyttet til personvern, datadeling, koordinering og kvalitet. Likevel mener vi at det er både nødvendig og riktig av det offentlige å utforske nye løsninger gjennom kontrollerte piloter, fremfor å utsette tjenesteutvikling i påvente av full enighet. En forsøksordning med grundig evaluering vil gi nødvendig innsikt i hvordan digitale helsetjenester kan supplere dagens modell på en trygg og effektiv måte.

Vi oppfordrer regjeringen til å utforme forsøksordningen slik at også etablerte private leverandører kan inviteres inn i kommunale samarbeidsmodeller. Dette vil gi forsøkene nødvendig fleksibilitet og bidra til at kommunene får dra nytte av allerede tilgjengelig kompetanse og kapasitet. Våre medlemsbedrifter stiller seg positive til å bidra i slike pilotprosjekter, og tilbyr både personell, teknologi og erfaring som kan understøtte forsøket.

Et moderne helsetilbud for fremtiden

Avslutningsvis vil vi understreke at digitaliseringen av helsetjenestene må ta utgangspunkt i pasientenes behov og sikre høy kvalitet, effektiv ressursbruk og likeverdig tilgang – uavhengig av bosted eller helsetilstand. En digital nettlegetjeneste, i samarbeid mellom offentlige og private aktører, kan være et viktig skritt på veien mot en mer moderne og bærekraftig primærhelsetjeneste.

Martin Langaas

Fagdirektør

NHO Geneo, Helse og Velferd