

Helse- og omsorgsdepartementet
Postboks 801 Dep
0030 Oslo

Deres referanse:

24/891

Vår dato:

4.06.2024

Vår referanse:

Silje Sønsterud Olsen, Seniorrådgiver

silje@spisfo.no

Høring- registrering av aktivitet fra privatfinansiert helse- og omsorgstjeneste og krav til format ved avlevering

Det vises til høringsbrev av 5. mars 2024 med frist for innlevering av bemerkninger til 5. juni 2024. Spiseforstyrrelsesforeningen har gjennomgått høringsnotatet: «Registrering av aktivitet fra privatfinansiert helse- og omsorgstjeneste og krav til format ved avlevering», og avgir med dette vårt hørings svar. Overordnet mener vi utvalget har levert et godt arbeid og generelt gode forslag til tiltak. Vi har noen merknader.

Positive aspekter

SPISFO stiller seg positive til forslaget da vi mener at det samlet sett kan bidra til en mer effektiv og kvalitetsmessig god helse- og omsorgstjeneste i Norge. Vi mener at forslaget har flere positive aspekter som:

1. **Bedre oversikt:** Ved å registrere aktiviteten fra privatfinansiert helse- og omsorgstjeneste får man en mer helhetlig oversikt over tjenestetilbudet. Dette kan bidra til bedre planlegging og ressursallokering.
2. **Kvalitetssikring:** Krav til format ved avlevering sikrer at dataene som samles inn er standardiserte og kvalitetssikrede. Dette er viktig for å kunne sammenligne og analysere informasjonen på tvers av ulike tjenesteleverandører.
3. **Pasientsikkerhet:** Registrering av aktivitet gir bedre muligheter for å følge opp pasienter og sikre at de får riktig behandling. Dette kan bidra til økt pasientsikkerhet.
4. **Forskning og statistikk:** Dataene som samles inn kan brukes til forskning og statistikk. Dette gir verdifull innsikt i helsetjenesten og kan bidra til forbedringer.

Mulig utfordringer ved implementering

SPISFO mener at selv om forslaget om registrering av aktivitet fra privatfinansiert helse- og omsorgstjeneste og krav til format ved avlevering har overveiende flere positive sider og er noe vi støtter. Likevel ønsker vi å peke på noen potensielle utfordringer, samt tiltak for å lykkes med implementeringen:

1. **Byråkrati og administrativ byrde:** Implementering av nye registreringskrav kan føre til økt byråkrati og administrativ byrde for både tjenesteleverandører og helsepersonell. Dette kan ta tid og ressurser bort fra selve pasientbehandlingen.
2. **Kostnader:** Å oppfylle kravene til format og rapportering kan være kostbart for private tjenesteleverandører. Dette kan påvirke deres økonomi og tilgjengelighet.
3. **Personvern og datasikkerhet:** Innsamling og lagring av helseopplysninger krever strenge retningslinjer for personvern og datasikkerhet. Det er viktig å sikre at sensitive opplysninger ikke kommer på avveie eller misbrukes.
4. **Motstand fra aktørene:** Noen private tjenesteleverandører kan være motvillige til å dele dataene sine med det offentlige helsevesenet. Dette kan skape utfordringer i implementeringen.
5. **Standardisering og tilpasning:** Å definere et felles format for rapportering kan være komplekst, spesielt når det er mange ulike tjenesteleverandører med forskjellige systemer og praksiser.

Det er viktig å ha med seg disse utfordringene i en implementeringsprosess. Derfor kan man vurdere følgende tiltak:

1. **Gradvis implementering:** Å innføre kravene gradvis kan redusere byrden. Start med et begrenset antall tjenesteleverandører eller tjenester og utvid deretter over tid.
2. **Støtte og veiledning:** Tilby opplæring og veiledning til tjenesteleverandører om hvordan de kan oppfylle kravene. Dette kan bidra til å redusere usikkerhet og feil.
3. **Kommunikasjon:** Åpen dialog med aktørene er viktig. Lytt til deres tilbakemeldinger, og juster kravene deretter.
4. **Kostnadsanalyse:** Vurder kostnadene ved å oppfylle kravene. Hvis det viser seg å være for byrdefullt for enkelte aktører, kan man vurdere å justere kravene i de ulike fasene av implementeringsprosessen.
5. **Automatisering:** Bruk av digitale løsninger og automatisering kan redusere manuell innsats og dermed byrden.