



Norske
Sykehusfarmasøytters
Forening
www.sykehusfarmasi.org

Bergen, mai 2025

Helse- og omsorgsdepartementet

Høring – Forslag til ny forskrift om fastlegeordning i kommunene mv.

Norske Sykehusfarmasøytters Forening (NSF) har om lag 400 medlemmer. Vi er en uavhengig interesseforening for sykehusfarmasøytter som arbeider i sykehusapotek, helseforetak eller er offentlig ansatte og har som oppgave å arbeide for sykehusfarmasiens utvikling. Våre medlemmer arbeider bl.a. med legemiddeltilvirkning, distribusjon og salg av legemidler, farmasøytisk rådgivning i ulike deler av helsetjenesten og med undervisning av helsepersonell i legemiddelhåndtering mm. NSF er medlem av European Association of Hospital Pharmacists (EAHP).

NSF takker for anledningen til å gi innspill til høringen, og gir med dette vårt høringssvar.

NSFs høringsinnspill retter seg inn mot kapittel 12 i høringsnotatet som omhandler endringer i stønadsforskriften som skal legge til rette for oppgavedeling og en mer tverrfaglig helsetjeneste.

Av høringsnotatet kapittel 12.1 fremgår det at Helse- og omsorgsdepartementet forslår en endring i FOR-2024-06-26-1322 Forskrift om stønad til dekning av utgifter til undersøkelse og behandling hos lege. Det foreslås å endre merknad B1 for forskriftens kapittel II for å legge til rette for at fastlegene kan delegere gjennomføring av enkelte konsultasjoner til sykepleiere ved fastlegekontoret. Forslaget innebærer at takst for konsultasjon også kan kreves refundert med grunnlag i arbeid utført av sykepleiere ved fastlegekontoret, der konsultasjonen er delegert fra legen. I dag er gjeldende rett at konsultasjonstakst ikke kan kreves refundert med grunnlag i arbeid utført av hjelpepersonell alene.

I høringsnotatet kommer det videre frem at departementet har vurdert om det også bør ytes stønad for konsultasjoner utført av andre helsepersonellgrupper, men at dette ut fra en samlet vurdering der kostnadskontroll, kvalitet i tjenesten og samfunnsøkonomisk nytte ligger til grunn, i første omgang avgrenses til sykepleiere.

I høringsnotatet begrunnes mulighet takst for konsultasjon for sykepleiere med at helse- og omsorgstjenestene står overfor store utfordringer med økende behov for helse- og omsorgstjenester som følger demografiutviklingen. Utfordringene vil kreve omstilling i tjenesten, der en viktig del av omstillingsprosessen vil være bruke tilgjengelig kompetanse gjennom god oppgavedeling.

Utfordringer med økende behov for helse- og omsorgstjenester er felles for både primær- og spesialisthelsetjenesten. Endringer i finansieringsordning og utvikling mot profesjonsnøytralitet fremkommer også i [ISF 2024-Grunnlagsdokumentet](#) kapittel 5.2 Utførende helsepersonell:

«Det administrative kodeverket for utførende helsepersonell i NPR-melding utvides fra 2024. Det vil fra og med 2024 inkludere alle helsepersonellgrupper som er autorisert etter lov om helsepersonell § 48. I tillegg vil audiofysiker inkluderes. Dette vil bety at samtlige av de autoriserte

helsepersonellgruppene, i tillegg til audiofysiker og tidligere inkluderte personellgrupper som framkommer av ISF-regelverket kapittel 8.8, vil inngå i ISF-grunnlaget fra og med 2024. Utvidelsen av reglene for utførende helsepersonell er en del av utviklingen mot personalnøytralitet i ISF-ordningen hvor finansieringen knyttes til innholdet i tjenesten og ikke til hvem som yter behandlingen. Slik vil finansieringen i større grad legge til rette for oppgaveglidning for best mulig utnyttelse av personalressurser og effektivisering i helsetjenesten».

I [Forskrift om legemiddelhåndtering for virksomheter og helsepersonell som yter helsehjelp FOR-2008-04-03-320](#) med tilhørende veileder som også er på høring, [Legemiddelhåndtering - Helsedirektoratet](#), er det gjennomgående fokusert på realkompetanse innen legemiddelhåndtering, heller enn formalkompetanse. Dette gjelder for alle deler av legemiddelhåndteringen med unntak av ordinerer av legemidler.

Finansieringsordningen i sykehus, ISF-ordningen, samt legemiddelhåndteringsforskriften legger gjennom sitt søkelys på profesjonsnøytralitet og realkompetanse til rette for oppgaveglidning for best mulig ressursutnyttelse.

Tilgjengelighet av klinisk farmasøytisk kompetanse er økende også i kommunehelsetjenesten, med økt mulighet for tverrfaglig samarbeid med fastleger og tilsynsleger i oppfølging av pasienters legemiddelbehandling. Med dette som bakgrunn er det vårt synspunkt at også farmasøyter bør kunne ta konsultasjonstakst når konsultasjon er delegert fra fastlegen.

NSF ønsker å gi innspill til at merknad B1 til kapittel II i FOR-2024-06-26-1322 Forskrift om stønad til dekning av utgifter til undersøkelse og behandling hos lege allerede i denne omgang bør endres slik at fastlegene kan delegere gjennomføring av enkelte konsultasjoner til annet autorisert helsepersonell ved fastlegekontorene, og at dette ikke begrenses til kun sykepleiere.

NSF støtter dermed en endring i FOR-2024-06-26-1322 Forskrift om stønad til dekning av utgifter til undersøkelse og behandling hos lege, men gir med dette innspill til at profesjonsnøytrale takster bør kunne brukes av flere samarbeidende helseprofesjoner, herunder farmasøyter.

Hilsen

Renate Elenjord, leder

Randi Nyhammer-Taklo, høringsansvarlig

Norske Sykehusfarmasøyters Forening
www.sykehusfarmasi.org