

## Høringssvar – forslag til endringer i forskrift om standarder og nasjonale e-helseløsninger

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 barnevern, heldøgns bemannede omsorgsboliger, hjemmebaserte tjenester, private sykehjem, private sykehus og klinikker, legetjenester, kiropraktikk, arbeidsinkludering, rehabiliteringsvirksomheter, treningsentre og brukerstyrt personlig assistanse. Bransjen Helse og Velferd omfatter litt over 1 442 virksomheter, om lag 15 417 årsverk og omsatte for 21.3 mrd. (2023).

### Behov for en rettferdig fordeling av kostnader

Vi støtter intensjonen om å fordele kostnadene på en mer rettferdig måte og å redusere terskelen for at flere kan delta i helseøkosystemet. Imidlertid mener vi at den foreslåtte prismodellen, som baserer seg på omsetning og antall lokasjoner, ikke vil oppnå dette. En modell som pålegger flere aktører en kostnadsøkning på over 180 000 kroner årlig, samtidig som reduksjonene for de minste aktørene er marginale, er hverken rettferdig eller egnet til å øke oppslutningen. En mer bærekraftig modell bør i større grad reflektere det faktiske forbruket og belastningen på Helsenettet.

### Uklare definisjoner av lokasjoner

I tillegg er det uklart hva som menes med «helsevirksomheter med 10 eller flere lokasjoner/filialer». Noen klinikker har flere fysiske lokasjoner, men det er også vanlig med digitale konsultasjoner fra helsepersonell som jobber deltid fra hjemmekontor. Hvis slike hjemmekontorer skal regnes som egne lokasjoner, vil dette medføre urimelige kostnadsøkninger for flere aktører. En modell som tar hensyn til digitale løsninger og nye arbeidsformer, er nødvendig for å sikre en rettferdig fordeling av kostnadene.

### Manglende tilgang til relevante tjenester hindrer deltagelse

For å oppnå målet om bredere oppslutning til Helsenett, for pasienter og helsepersonells beste, må alle relevante tjenester være tilgjengelige for alle abonnenter. Slik situasjonen er i dag, betaler private aktører for tjenester de ikke har tilgang til, som Helsenorge. Skal man oppnå bred

deltakelse, må medlemskapet inkludere tjenester som oppfyller medlemmenes behov. Det er også behov for å utvikle nye tjenester, som for eksempel en felles løsning for NPR- og KPR-rapportering. Hvis private aktører skal pålegges økt kontingent for å finansiere flere tjenester de selv ikke har tilgang til, vil det resultere i at flere velger å forlate Helsenett til fordel for papirløsninger – noe som vil være et tilbakeskritt for digitaliseringen av helsesektoren.

### **En finansieringsmodell basert på faktisk bruk og belastning**

NHO Geneo støtter en felles finansieringsmodell for Helsenett, men vi mener det er avgjørende at modellen gjenspeiler reell bruk og belastning. Aktører bør heller kostnadsføres for vedlikehold og bruk av de delene av Helsenett de har tilgang til og benytter seg av. Kun da kan vi oppnå en løsning som er rettferdig for alle aktører, store som små, og samtidig fremme bredest mulig deltakelse i det digitale helseøkosystemet.

Vi stiller oss til disposisjon for nærmere utdypninger av vurderinger, dersom det skulle være behov og ønsker om det.

Vennlig hilsen,

**Martin Langaas**

Fagdirektør,

NHO Geneo, Helse og Velferd