



Arbeids- og inkluderingsdepartementet

Oslo, 15.12.2007
Vår ref.: erb
Deres 200705242-/GJS

Høring: Utvidelse av sykemeldingsrett for kiropraktorer og manuellterapeuter

Norsk Fysioterapeutforbund (NFF) viser til høringsbrev av 18.10.07 om det overnevnte.

NFF støtter departementets forslag om å utvide sykemeldingsretten for kiropraktorer og manuellterapeuter fra åtte til tolv uker og mener dette er en hensiktsmessig endring for å ivareta pasientene på best mulig måte.

Manuellterapeuters og kiropraktorsers sykemeldingsrett er knyttet til sykdom eller skade som har direkte sammenheng med muskel- og skjelettsystemet. Effekten av tidlig behandling er godt dokumentert, og som spesialister på diagnoser knyttet til muskel- skjelett er det mange fordeler ved at manuellterapeuter og kiropraktorer opptrer både som sykmelder og behandler. Det gjør dem blant annet i stand til å sette i gang behandling raskere enn ved en ordinær henvisning fra lege til fysioterapeut og dermed også bringe folk raskere tilbake i arbeid. Det er således både fornuftig og rasjonelt å ha et tilbud med kombinasjon av sykmelder og behandlerrollen, over tid. Gjennom departementets forslag kan kompetansen deres i praksis utnyttes i langt større grad enn i dag og potensialet for bedring av folkehelsen og redusert sykefravær følger, slik det er redegjort for nedenfor, med forslaget.

NFF er av den oppfatning at hensynet til pasienten tilsier at formålet med de nye reglene om dialogmøter fordrer utvidet sykemeldingsrett. Manuellterapeuter og kiropraktorer er ofte ansvarlige i behandlingen av disse pasientene ut over 8 uker. Det er dermed naturlig at ansvaret for sykemeldingen utvides til tolv uker. Dette tilgodeser hensynet til at pasientene får samme behandler å forholde seg til lengst mulig. Med de nye reglene for sykefraværsoppfølging, er det lite hensiktsmessig at en lege som ikke har deltatt i sykemeldingsprosessen fram til 8 uker skal "overta" for tidligere sykmelder. Så lenge manuellterapeut/kiiropraktor deltar på dialogmøtene som sykemeldende behandlere, er det også fornuftig at de har ansvaret for sykemeldingsdelen ut over 8 uker. Retten til deltakelse på dialogmøtet er likevel åpenbar i henhold til lovens formål, men kan tydeliggjøres ved at sykemeldingsretten utvides. Den samme uklarheten gjør seg gjeldende for det andre lovpålagte dialogmøtet etter seks måneder. Denne problemstillingen underbygges av

erfaringene om at behandler i svært liten grad trekkes med i dialogmøtene til tross for at det er den som har kontinuerlig kontakt med pasienten.

I folketrygdlovens §8-4 vises det til at pasienten så tidlig som mulig og senest innen 8 uker skal prøve seg i arbeidsrelatert aktivitet unntatt når medisinske grunner klart er til hinder for slik aktivitet. Med dette er det innført en aktivitetsplikt for at det skal kunne ytes sykepenger ut over 8 ukers arbeidsuførhet. Her har funksjonsvurderingen fått et innhold der det legges mer vekt på funksjonsevne enn på den medisinske diagnosen. Funksjonsvurdering er manuellterapeuter/ kiropraktorer spesialområde. IA- tenkningen og ordningene med aktivitet på arbeidsplassen på tross av sykdom, fordrer funksjonsvurderinger og tilrettelegging. Spesialistene på dette feltet må da gis mulighet til å jobbe effektivt med sine pasienter.

Når manuellterapeuter/ kiropraktorer undersøker pasienten vurderes flere faktorer som sammen med diagnosen bidrar til sykefraværet. De har her tradisjon for å bruke aktive tiltak fremfor passive tiltak. Sykemeldingen kan brukes som en aktiv del av behandlingsopplegget ved å gradere denne i forhold til endringer i funksjonsnivået. Rehabilitering innebærer at man tilpasser belastningsnivået. For en del pasienter vil rehabiliteringsprosessen strekke seg over flere måneder.

Det er tidligere påpekt at sykdomsbilder ofte blir mer sammensatte etter 8 uker (bl.a. psykiske forhold og lignende) – og behovet for å koble inn fastlege derfor vil øke. I de tilfellene der sykdomsbildet blir mer sammensatt, i den forstand at det helt eller delvis faller utenfor manuellterapeutenes/kiropraktorenes kompetanseområde, er disse i stand til å vurdere dette. Som fagpersoner på muskel- skjelettplager er kjennskap til pasientens omgivelser og situasjon sentral i vurderingen av behandlingsform og oppfølging, og som helsepersonell er de ifølge helsepersonelloven forpliktet til å videresende pasienten der dette er nødvendig og mulig.

Som ”sykemeldende behandlere” aksepteres både manuellterapeuter og kiropraktorer som kompetente til å forvalte det ansvar og de plikter som ordningen medfører, og at pasientene henvises til fastlegen når det er nødvendig. Dette ansvaret ligger på manuellterapeutene og kiropraktorene i hele behandlingsforløpet. Helsepersonellovens paragraf om forsvarlighet innebærer en presisering av kravet til forsvarlig yrkesutøvelse. Dette forutsetter dermed kjennskap til faglige retningslinjer knyttet til behandling av muskel- skjelett lidelser (eks faglige retningslinjer for ryggglidelser). Helsepersonell skal innrette seg etter sine faglige kvalifikasjoner, og skal innhente bistand eller henvise pasienter der det er nødvendig og mulig. Dersom manuellterapeuter og kiropraktorer er i tvil om grunnlaget for sykemelding, forutsettes det ut fra forsvarlighetskravet at pasienten henvises – primært til fastlegen – for en nærmere vurdering. Fastlegen vil i disse tilfellene ha ansvaret for videre sykemelding.

NFF mener det er faglige og praktiske meget gode grunner for at manuellterapeuter/ kiropraktorer får ansvar for sykemelding utover åtte uker.

Med vennlig hilsen
NORSK FYSIOTERAPEUTFORBUND

Elin Ekeland
Forbundsleder

Fred Hatlebrekke
Leder Faggruppen for
manuellterapi