

Kommunaldirektørens sak

Vår ref. (saksnr.):
20/4802 - 7

Kommunaldirektørens sak nr.:

Vedtaksdato:
19.08.2020

Høring til HOD - endringer i trygderefusjonsforskriften knyttet til leger i spesialisering

Saksfremstilling:

Helse- og omsorgsdepartementet har sendt på høring forslag om å endre forskrift 18. juni 1998 nr. 590 om rett til trygderefusjon for leger, spesialister i klinisk psykologi og fysioterapeuter (trygderefusjonsforskriften) for å legge til rette for bruk av introduksjonsavtaler for leger i spesialisering (LIS) som grunnlag for trygderefusjon. Saken ble behandlet i ledermøte, og melding er sendt Helse- og sosialutvalget. Høringsnotatet er sendt til alle bydeler, SYE og HEL for innspill. Høringsfristen er 25.8.2020.

Hensikten med forskriftsendringene er å få på plass det rettslige grunnlaget for refusjonsretten for LIS i fastlegepraksis. Introduksjonsavtalene er avtaler som skal inngås mellom LIS, fastlege/legekantor og kommunen, og disse avtalene skal gi rettsgrunnlag for trygderefusjon for legene når de jobber på andre fastlegers lister selv om fastlegen som har ansvar for listen er tilstede på legekantoret samtidig. Dette er det ikke anledning til i dag.

Departementet uttaler også at de vil gi noen overordnede føringer for avtalene som skal inngås, samtidig som det skal åpnes for lokale tilpasninger i den enkelte kommune. Utlysningen av avtaler vil som alle stillinger knyttet til LIS reguleres av spesialistforskriften, og er lagt til Helsedirektoratet som administrerer utlysninger og søknader til LIS gjennom en egen søkeportal. Denne ordningen slik den er regulert i spesialistforskriften er ikke gjenstand for høring. Høringen gjelder bare retten til trygderefusjon for LIS.

Mange kommuner opplever økende rekrutteringsproblemer til fastlegeordningen, og fastleger forteller om økt arbeidsbelastning. Departementet har i høringsnotatet lagt til grunn at rett til trygderefusjon vil gjøre det enklere for leger å gjennomføre spesialisering innen allmennmedisin, og ordningen vil således kunne bidra til å øke stabiliteten i og styrke rekruttering til allmennpraksisstillinger. Det er i dag særlig utfordringer knyttet til gjennomføring av den del av spesialisering som foregår i åpen uselektert allmennpraksis over to år. Ordningen med rett til trygderefusjon vil kunne bidra til å styrke rekrutteringen til fastlegeordningen, men også til stillinger i sykehjem, i legevakt og annet allmennlegearbeid utenfor fastlegeordningen. Oslo kommune har bidratt til ordningen som nå kommer, og ser fram til få den på plass.

Høringsnotatet ble sendt på høring til alle bydeler, samt også til Helseetaten og Sykehjemsetaten. Vi har per 18. august kun mottatt innspill fra bydelene Sagene og Alna, samt også fra Helseetaten.

Vedtak

«Kommunaldirektøren i byrådsavdeling for helse, eldre og innbyggertjenester avgir på delegert fullmakt følgende høringsuttalelse for Oslo kommune:

Oslo kommune kan gi sin støtte til forslaget om å sikre refusjonsrett for leger i spesialisering i fastlegepraksis. Det er vår vurdering at refusjonsretten vil gi mer forutsigbare rammer både for LIS og legekantorene, noe som også kan påvirke progresjonen for den enkelte LIS og sørge for at flere leger kan komme igjennom sitt spesialiseringsløp på kortere tid. I Oslo vil den foreslåtte endringen også være viktig for å kunne gjennomføre påkrevet fastlegepraksis for et hundretalls leger som allerede er ansatt i allmennlegestillinger utenfor fastlegeordningen (legevakt, sykehjem, KAD mm).

Fastlegenes mangeårige høye arbeidsbelastning har allerede medført en utstrakt bruk av vikarer i både små og store stillinger, og bare i Oslo er det per i dag minst 100 vikarer i mer enn 50% stilling i kommunen. LIS avtalene er ifølge departementet ikke ment å ivareta vikarbehovet, men det er likevel forventet at også denne situasjonen vil kunne bedres noe ved at lege i spesialisering gis rett til trygderefusjon samtidig som fastleger de deler liste med er tilstede. Oslo kommune ønsker derfor å påpeke at det i tillegg til tilstrekkelig pasientgrunnlag er viktig at pasientgrunnlaget for LIS skal være tilnærmet likt bredden i pasientgrunnlaget for de øvrige lister ved kontoret. Fordi fastlegen ofte vil være tilstede samtidig med LIS er det nødvendig at avtalene sikrer at LIS gis en reell uselektert praksis. Vi registrerer at departementet vil gi overordnede føringer for avtalene, samtidig som det skal legges til rette for lokale tilpasninger. Oslo kommune kan gi sin støtte til det, men det er også ønskelig at de overordnede føringene også er gjenstand for en offentlig høring.»

Svein Lyngroth

kommunaldirektør