

HELSE- OG OMSORGSDEPARTEMENTET
(HOD)
Postboks 8011 Dep
0030 OSLO

Deres ref	Vår ref	Saksbehandler	Dato
20/5407	20/11101-7	Knut Thomas Sjølie	15.12.2020

Høringssvar vedrørende forslag til endringer i forskrift om nasjonalt vaksinasjonsprogram Covid 19

Viser til deres brev av 10.12.2020 vedrørende forslag til midlertidig endring i forskrift av 2. oktober 2009, nr 1229 om nasjonalt vaksinasjonsprogram.

Akershus universitetssykehus støtter i hovedsak forslaget til endringer i forskrift om nasjonalt vaksinasjonsprogram, men ønsker å belyse risikoer knyttet til en så omfattende endring i fastlegenes oppgaver. Disse endringene kan få konsekvenser for spesialhelsetjenesten, og er etter vår vurdering en bekymring som bør hensyntas i departementets endelige beslutning om organisering av vaksinasjonsprogrammet.

Høringens forslag til endring i forskrift om vaksinasjonsprogram § 6 a innebærer en endring i fastlegenes arbeidsform og –mengde. Å tilby massevaksinering av dette formatet krever store endringer i legekantorenes arbeidsrutiner. Vaksinering må skje innen fem dager etter at vaksinen ankommer kommunen. Det må settes opp eget utdannet personell, egne lokaliteter og pasientene må settes opp på særskilte lister. Det må sikres at pasienten får beskjed, og at de møter til avtalt vaksinasjon. Derneft skal de revaksineres etter en gitt tid. Dette er en ny praksis for fastlegene. Ahus anser at det er en risiko for at journalsystemer ikke er forberedt til de nødvendige prosedyrene for å klargjøre vaksinasjonslister. I tillegg krever vaksinasjonsprogrammet et samarbeid med hjemmetjenesten, og det kan oppstå behov for raskt tilgjengelig legehjelp ved anafylaksi osv.

Ahus ser behovet for å forplikte fastlegene til en sentral rolle i forbindelse med den forestående massevaksineringen mot Covid-19. Bekymringen er at fastlegenes portvokterrolle overfor spesialisthelsetjenesten kan bli svekket. I høringsnotatet forutsettes det at denne funksjonen opprettholdes uendret. En konsekvens av redusert tilgjengelighet hos fastlegen kan være økt pågang ved de kommunale legevaktene. Avhengig av omfanget av pågangen, vil legevaktens portvokterrolle kunne svekkes. Flere uhensiktsmessige henvisninger til spesialisthelsetjenesten kan bli resultatet. Mange fastleger deltar i legevaktordningen. Å skulle rekruttere flere til legevaktene for å møte den økte pågangen, blant dem som allerede er involvert i massevaksineringen, vil trolig ikke føre fram. Erfaring viser at innleide leger uten fastlegebakgrunn leverer kvalitativt svakere vurderinger på legevakt enn deres fastlegekolleger.

Ahus anbefaler departementet om å legge til rette for å skjerme fastlegene fra deler av vaksinasjonsprogrammet, slik at disse kan ivareta sine fastlegeforpliktelser gjennom den tiden

Vår dato
15.12.2020

Vår referanse
20/11101-7

vaksinasjonsprogrammet gjennomføres. Dette kan gjøres ved at kommunene oppfordres til å avlaste fastlegene ved å bruke andre ressurser i kommunen til å utføre flere av oppgavene som ikke krever legekompentanse.

Med hilsen
Akershus universitetssykehus HF

Øystein Mæland
Administrerende direktør

Knut Thomas Sjølie
Spesialrådgiver

Dokumentet er elektronisk godkjent