

Høringsuttalelse fra allmennlegene i Skien.

Helse og omsorgsdepartementet la nylig forslag til ny fastlegeforskrift ut på høring. Departementet har i denne prosessen systematisk unnlatt å konsultere fagmiljøene. Resultatet er et produkt av gode intensjoner og styringsvilje men uten mulighet for suksess.

For å ta de gode intensjonene først: Fastlegen skal ha oversikt over tjenestebehov og legemiddelbruk til egne pasienter, samt over tjenestene disse mottar i kommunens helse- og omsorgstjeneste. Fastlegen skal ha et system for å identifisere innbyggerne som benytter seg av tjenestetilbudet i vesentlig mindre grad enn personens medisinske behov tilsier. Fastlegen som har eller mottar journalinformasjon om at personer på listen har behov for helsehjelp, men selv ikke søker hjelp, skal tilby konsultasjon og/eller hjemmebesøk. Fastlegen skal tilby forebyggende tiltak overfor personer der det avdekkes risiko for utvikling av ny sykdom eller funksjonssvikt eller forverring av etablert sykdom eller funksjonssvikt. 80% av alle telefonhenvendelser skal besvares innen to minutter. Pasientene skal få tilbud om konsultasjon senest innen 2 til 5 arbeidsdager etter bestilling – enten man er alvorlig syk eller skal fornye sitt førerkort.

Mye kan og bør bli bedre innen fastlegeordningen. Det er selvfølgelig at myndighetene vil regulere ordningen i en forskrift. De allmenntillegene har i mange år arbeidet for å bedre kvaliteten i fastlegeordningen. Og mange av de krav som settes i det nye forslaget, kan være gode mål å strekke seg mot. Målene for fastlegereformen, det beste for pasientene, er det enighet om. Men å forskriftsfeste dem som minimumskrav, vil i sum gjøre det helt umulig å drive en fastlegepraksis i tråd med bestemmelsene. Fastlegene er på toppen av det hele satt på gangen når det gjelder å fastsette kvalitets- og funksjonskrav til fastlegeordningen. Kommunene og Staten skal på egenhånd definere kvalitetskravene. Fastlegene skal pent innordne seg.

Fastlegene vil med basis i de foreslåtte bestemmelser ikke være i stand til å prioritere tid og oppmerksomhet til de sykeste og til dem som trenger fastlegen mest, fordi alle skal komme til umiddelbart. Pasientene fratras ansvar for egen helse, ved at fastlegene skal passe på pasientens risiko for framtidig sykdom.

Dersom vi skal tilby forebyggende tiltak overfor alle personer der det avdekkes risiko for utvikling av ny sykdom, vil nesten all vår tid gå med til å snakke med de friske. Hvem av oss har ikke risiko for framtidig sykdom eller død?

Departementets forslag til ny fastlegeforskrift stiller krav som er innbyrdes uforenlige. På grunn av en rekke nye administrative oppgaver, vil tiden til rådighet for pasientkontakt bli kraftig redusert. Forskriften vil gjøre tilbudet til pasientene vesentlig dårligere, ikke bedre.

Hvis resultatet blir det som nå er foreslått, er hele fastlegeordningen satt på spill. Forslaget til ny fastlegeforskrift er et dramatisk brudd med de forutsetninger fastlegeordningen er bygget på. Forskriften vil endre forutsetningene for avtaleverket for fastlegeordningen vesentlig, slik at konsekvensen kan bli at alle avtaler må sies opp til reforhandling. Det gjelder også hver enkelt fastleges individuelle avtale med kommunen. I Skien meddeler allmennlegene at de ikke vil kunne innfri kravene, slik de nå er utformet. Arbeidsmengden som påføres fastlegene vil bare kunne imøtekommes med et betydelig økt antall fastleger og er ugjennomførbart slik dagens fastlegeordning er dimensjonert.

Konsekvensen vil bli at mange av allmennlegene vil søke seg bort fra fastlegeordningen.

Forslaget vil effektivt dempe all rekruttering til fastlegepraksis og raskt torpedere en av de mest populære ordninger i det offentlige, istedenfor å bidra til at ordningens svake sider nå endelig kunne bli styrket.

Vi vil innstendig be Helse og omsorgsdepartementet å trekke forslaget og ta snarest kontakt med Legeforeningen og de allmenntillegene foreningene for å få til en hensiktsmessig forskrift. Bare mer overordnede rammer er egnet for forskrift, mens detaljerte bestemmelser hører hjemme i avtaler hvor økte forpliktelser kan kombineres med tilrettelegging for å kunne oppfylle forpliktelsene.

Skien 30.01.2012

Allmennlegeutvalget i Skien med enstemmig vedtak om ikke å akseptere forslag til ny fastlegeforskrift i Allmennlegeutvalg den 23/1 og 30/1 2012.