

Fastlegane i Naustdal, Sogn og Fjordane

v/ Tillitsvalgt Tor Vidar Myklebust, Furelia 17 B, 6800 Førde. 14.3.2012

Regjeringen, ved høringsutval i HOD.

Kopi til: - Naustdal Kommune, v/ Rådmannen og ordfører, 6817 Naustdal

-DNLF, sentralt og SFj fylkesforening

Kommenter til forslag om revidert fastlegeforskrift fra legene i Naustdal.

Viser til høringsforslaget:

<http://www.regjeringen.no/nb/dep/hod/pressesenter/pressemeldinger/2011/kortere-ventetid-hos-fastlegen.html?id=667730> som har høringsfrist 22.3.12.

Noen av våre kommentarer:

En lang rekke nye pålegg om møtevirksomhet, dokumentasjon, rapportering, undervisning, brukerundersøkelser, utredninger og medisinsk faglig rådgivning til kommunen vil sterk redusere tiden fastlegen kan være tilgjengelig for sine pasienter. Legene i Naustdal er i tvil om det nye forslaget vil reelt gagne pasientene. Det er også svært usikkert om nye krav og møtevirksomhet er dokumentert å gi bedre helse.

Vi er redd forslaget vil kreve flere fastlege i kommunen, og rekrutteringssituasjonen i fylket er allerede vanskelig. Forslaget krever nærmest ubegrenset tilgjengelighet til legetid og vi kan ikke se at en kan fylle kravene uten å øke antal leger dramatisk.

Problematikken kring nåverande lokale sin kapasitet og beskaffenhet er alt kjent for kommunen.

Tilgjengeligheten er utformet slik at fastlegen ikke lenger skal prioritere dem med alvorlig sykdom eller mistanke om alvorlig sykdom. Det er ingen forpliktelse for kommunene å tilrettelegge for god tilgjengelighet hos fastlegen. Ved mulig alvorlig sykdom er tilgjengelighetskravene relativt lite ambisiøse. Vi mener legene må bruke mest tid på de pasientene som treng vår bistand mest.

Mindre tid tilgjengelig for pasientarbeid kombinert med tilgjengelighetskrav vil medføre at konsultasjonene må gjøres kortere og mer utsatt for avbrudd. Dette vil redusere mulighetene til utredning og behandling i fastlegepraksis og føre til

flere henvisninger. Dette strider i mot intensjonene i samhandlingsreformen og vil øke totale helseutgifter og kanskje ikke gi bedre pasientbehandling heller.

Gjeldende restriksjoner på fastlegers hjemmebesøk har holdt hjemmebesøk på et uhensiktsmessig lavt nivå. – Legeforeningen har lenge bedt om at disse restriksjonene løses på for i større grad å kunne gjennomføre hjemmebesøk når det er hensiktsmessig. I stedet kommer en plikt til hjemmebesøk uten prioritering, noe vi i kommunen ikke ser rationale for.

Plikt til å oppsøke de som ikke vil gå til lege og plikt til å tilby forebyggende tiltak selv om pasienten ikke ønsker det, utfordrer pasientens integritet. Dette ser vi som leger som en dårlig utvikling, og i strid med ansvarliggjøring av hver enkelt, og en inngripen i enkelt menneskes liv. Dette vil gjøre fastlegens arbeidsoppgaver svært vide og gi et ansvar få leger kan klare å påta seg.

Trussler om sanksjoner og bøter er også lite gunstig dersom en søker en god samhandlingsatmosfære/miljø for alle parter i det videre. Vi tror ikke det overnemte vil gi innbyggerne bedre helse heller, og flytter dessuten fokus fra det vi opplever som god almenntidisin

Kommunens ansvar. Forslaget legger opp til store endringer for kommunens ansvar (utenom legens ansvar). Vi kan ikke se at forslaget har realitetstestet dette og sett de faktiske konsekvensene. Dette er vi som legegruppe urolig for.

Konklusjon: Legegruppen i Naustdal ber om at forslaget til ny forskrift trekkes tilbake. Det bør startes en ny prosess der det gode trekantsamarbeidet som var ved nåverende fastlegeordning, nemlig Staten, KS og Legeforeningen, gjenopprettes. Nåverende ordning bør heller styrkes og videreutvikles, også for å kunne innfri samhandlingsreformen. Det bør vere en jevnbyrdig prosess med overnemte parter. Skal en lykkes med utviklingen av oppgavene i tiden og kravene som vil stilles i samhandlingsreformen, så er forslaget som er lagt fram lite tjenelig sett fra legene synspunkt

Med hilsen

Fastlegene i Naustdal
Ved tillitsvalgt /fastlege Tor Vidar Myklebust.

Co signatur: Fastlege Arne Bjørnetun og Fastlege Camilla Savland.