

Helse og omsorgsdepartementet

Postboks 8011 Dep
0030 Oslo

Oslo, 20.03.2012

Vår ref.
39182/HS11

Deres ref.
201104777-/VAS

Høring revidert fastlegeforskrift

Vi viser til høringsbrev om revidert fastlegeforskrift datert 22.12.2011. Arbeidsgiverforeningen Spekter organiserer de regionale helseforetakene og helseforetakene. RHFene er egne høringsinstanser i denne saken og vil gi mer detaljerte kommentarer på spesialisthelsetjenestens behov i forhold til fastlegene. Våre kommentarer er mer generelle i forhold til virkemidler for styring av fastlegene.

I Spekters høring til forslaget til ny kommunal helse- og omsorgslov i januar 2011 støttet vi departementets forespeilede gjennomgang av fastlegeforskriften. Vi sa blant annet at:

Spekter deler departementets vurdering om at manglende muligheter for kommunene til å styre fastlegene, kan være et hinder for god samhandling og samordning både innad i kommunenes helhetlige helse- og omsorgstilbud og mellom kommuner og helseforetak.

Vi støtter derfor forslaget om sterkere styring av fastlegene gjennom endringer i fastlegeforskriften. Innføring av nasjonale kvalitets- og funksjonskrav for fastlegenes virksomhet er viktig både med tanke på kvalitetsheving og mulighet for styring.

Et av hovedmålene i samhandlingsreformen er å dempe presset på spesialisthelsetjenesten. Fastlegene styrer mye av etterspørselen etter spesialisthelsetjenester. Den forespeilede gjennomgangen av styringen og finansieringen av fastlegene er også viktig i denne sammenheng.

Med bakgrunn i dette ser vi det som positivt at det nå er gjort en gjennomgang av styringen av fastlegene med forslag til endringer i forskriften.

Vi forstår at det er ønskelig å forskriftsfeste en del sentrale sider ved ordningen som i dag er avtaleregulert. Som det fremgår av høringsnotatet er fastlegeordningen i dag regulert på mange ulike nivåer og med ulike virkemidler som gjør det vanskelig å ha en samlet oversikt og enhetlig regulering. Vi mener forskriften er viktig i styringen av fastlegene, men det må være en balanse mellom forskrift og avtalen mellom kommunen og fastlegen som styringsvirkemiddel.

Det er viktig at kommunens ansvar for fastlegeordningen presiseres i loven. Det er med på å understreke at dette er offentlig tjenestetilbud hvor kommunen er ansvarlig for ordningen, selv om tjenesten i stor grad leveres av selvstendig næringsdrivende leger. Dette gjør det også naturlig at kommunen i neste omgang kan stille kvalitets- og funksjonskrav til leverandørene av tjenesten, dvs legene. Det bør skje gjennom kommunens styringsvirkemiddel, som er avtalen mellom kommune og fastlege. Som nevnt i lovhøringen så støtter vi også innføring av nasjonale kvalitets- og funksjonskrav, men det bør være krav på et overordnet nivå. Mer detaljerte krav bør avtalereguleres.

Vi er usikre på om de kravene som nå er foreslått, blant annet når det gjelder tilgjengelighet, er for detaljerte og at konsekvensene for legene er noe undervurdert. Vurderingene som er gjort i kapittel 6 om økonomiske og administrative konsekvenser, blant annet for legene, er relativt knappe og viser ikke dramatiske konsekvenser. Dette står i klar kontrast til de reaksjonene som har kommet etter at høringen ble lagt frem. Fra Spekters side har vi ikke synspunkter på de konkrete kvalitets- og rapporteringskravene. Vi vil samtidig advare mot at det legges opp til en type krav som i praksis kan medføre mer tid til administrasjon og mindre tid til pasientbehandling.

Vi påpekte også i lovhøringen at et av hovedformålene med Samhandlingsreformen og loven var å bidra til å dempe presset på spesialisthelsetjenesten. Fastlegene styrer mye av etterspørselen etter spesialisthelsetjenester. Vi savner en nærmere drøfting av dette og ytterligere forslag til tiltak som berører blant annet fastlegenes henvisningspraksis.

Med vennlig hilsen
Arbeidsgiverforeningen Spekter



Åge Lien
Direktør

