



SAKSGANG		
STYRE / RÅD / UTVALG	MØTEDATO	SAKSNR
Tjenesteutvalget	13.03.2012	021/12

Saksbehandler: Georg Rigadis

Arkiv/arkivsaksnr.: &13 11/2596

Høringsuttalelse Revidert fastlegeforskrift

Saksopplysninger

Helse og omsorgsdepartementet har i brev av 22.12.2011 sendt utkast til revidert fastlegeforskrift i kommunene med høringsfrist 22.03.2012, . Birkenes kommune gir høringsuttalelse.

Utdrag fra Høringsnotat om revidert fastlegeforskrift m.m.

Målet med de forslag som fremkommer i høringsnotatet, er å bidra til en bedre legetjeneste i kommunene ved at rammevilkårene for allmennlegetjenesten utvikles i en retning som sikrer stat og kommune gode styringsmuligheter, og som fremmer: Styrket kvalitet – trygge, sikre, virkningsfulle, tilgjengelige, koordinerte og rettferdig fordelte tjenester der ressursene utnyttes på en god måte

Mer innsats på å begrense og forebygge sykdom der dette er effektivt – herunder aktiv oppfølging av kronikere og andre pasienter med særskilt risiko for sykdom og behandlingsbehov i spesialisthelsetjenesten, samt tilstrekkelig oppfølging av sårbare grupper som ofte ikke selv oppsøker lege

Tettere samhandling med øvrige kommunale helse- og omsorgstjenester

God geografisk legefördeling og god rekruttering til allmennlegetjenesten, bl.a. med fokus på å sikre større stabilitet i legedekningen i distriktskommuner.

Dokumentliste:

Utrykte vedlegg

Nr	T	Dok.dato	Avsender/Mottakar	Tittel
1	I	22.12.2011	Helse og omsorgsdepartementet	Høringsbrev om revidert fastlegeforskrift
2	I	18.01.2012	Kommunenes Sentralforbund	Underlag for høringsuttalelse til revidert fastlegeforskrift

Link til høringsnotatet:

<http://www.regjeringen.no/nb/dep/hod/dok/hoeringer/hoeringsdok/2011/revidert-fastlegeforskrift.html?id=667714>

Administrasjonens forslag til vedtak:

Birkenes kommune gir høringsuttalelse i tråd med innholdet i saksutredningens vurderings del.

TJENESTEUTVALGET 13.03.2012

Avstemming: Enstemmig, 9 stemmer.

Tjen-021/12 VEDTAK: Birkenes kommune gir høringsuttalelse i tråd med innholdet i saksutredningens vurderings del.

Bakgrunn

Helse og omsorgsdepartementet har i brev av 22.12.2011 sendt utkast til revidert fastlegeforskrift i kommunene med høringsfrist 22.03.2012, . Birkenes kommune har valgt å gir høringsuttalelse.

Utdrag fra Høringsnotat om revidert fastlegeforskrift m.m.

Målet med de forslag som fremkommer i høringsnotatet, er å bidra til en bedre legetjeneste i kommunene ved at rammevilkårene for allmennlegetjenesten utvikles i en retning som sikrer stat og kommune gode styringsmuligheter, og som fremmer: Styrket kvalitet – trygge, sikre, virkningsfulle, tilgjengelige, koordinerte og rettfærdig fordelte tjenester der ressursene utnyttes på en god måte

Mer innsats på å begrense og forebygge sykdom der dette er effektivt – herunder aktiv oppfølging av kronikere og andre pasienter med særskilt risiko for sykdom og behandlingsbehov i spesialisthelsetjenesten, samt tilstrekkelig oppfølging av sårbare grupper som ofte ikke selv oppsøker lege

Tettere samhandling med øvrige kommunale helse- og omsorgstjenester

God geografisk legefördeling og god rekruttering til allmennlegetjenesten, bl.a. med fokus på å sikre større stabilitet i legedekningen i distriktskommuner.

Grunnlaget for reformen er evalueringen av innføringen av fastlegeordningen som ble avsluttet 2005.

Sentrale punkter i evalueringen er blant annet:

Av undersøkelsen fremgår det at hovedutfordringer framover er knyttet til tilgjengelighet, legevakt, samarbeid og kunnskapsutvikling.

Vaktbelastningen har stor betydning for rekruttering av leger.

Det må legges bedre til rette slik at de som trenger det best blir ivaretatt, f.eks. rusmiddelmissbrukere og flyktninger og asylsøkere.

Mange enkeltfunn antyder imidlertid et potensial for bedre samhandling både lokalt i kommunen og mellom primær- og spesialisthelsetjenesten, spesielt når det gjelder syke eldre, personer med oppfølgings-behov etter behandling i spesialisthelsetjenesten og personer med psykiske lidelser. Et eksempel på mangelfullt samarbeid var samarbeid om legemiddelhåndtering mellom fastlege og hjemmesykepleie.

Lokale forhold i Birkenes kommune:

Birkenes kommune har i mange tiår hatt en kultur av å ta hånd om utsatte grupper (som nevnt i høringsutkast) og sikret en samhandlende tjeneste rundt denne gruppen.

God dialog mellom fastlegene og kommunen, en kontinuerlig utvikling av både kompetanse og samhandling, men også samlokalisering i samme bygg/næreområdet har stått sentralt i prosessen.

Birkenes kommune har, allerede flere år før samhandlingsreformen trådte i kraft, hatt gode samarbeidsarenaer mellom fastleger og de kommunale helsetjenestene som helsestasjon, sykehjem, hjemmesykepleie, helsetjenesten for flyktninger m.m, og på den måten vist at det er mulig å oppnå høy kvalitet innenfor tjenesten

Vurdering

Birkenes kommune gir følgende uttalelse til revidert fastlegeforskrift;

Birkenes kommune er enig i at det er behov for utvikling og tilpasning av lovverket, men anser reformarbeidet som lite tilfredsstillende, i forhold til at det har vært lite samhandling i prosessen rundt forskriftsforslaget.

Birkenes kommune har vanskelig for å se hvordan større krav til kvalitet, rapportering og kontroll av tjenesten skal gjennomføres uten større ressursbruk. Staten tar ikke initiativ til overføring av tilsvarende økonomisk kompensasjon og/eller tydelighet i forhold til prioritering. Birkenes kommune ser derfor med bekymring på hva de økonomiske konsekvensene ved revisjonen av fastlegeordningen kan bli. Kravene i forskrift om rapportering og økt kontroll fra kommunens side, kommer også til å føre til at fastlegene må bruke mer tid på ikke pasientrettet virksomhet. Dette er det motsatte av hensikten med revisjon av forskriften. Kommuner kommer også til å få store utfordringer med å sikre tilstrekkelig kompetanse for å kunne håndtere og bearbeide rapportene som mottas fra legene.

Birkenes kommune ser også som en mulig konsekvens, at fastleger melder seg ut av ordningen og går over til full privat drift. Slik kan ordningen tappes for nøkkelressurser. På den andre siden kan det bli vanskeligere å rekruttere nye allmennleger. Dette kan gi kommuner store utfordringer i forhold til å sikre tilstrekkelig legedekning. Et annet synspunkt er, at utviklingen på sikt kan føre til at allmennleger ønsker faste ansettelse, med fellesliste for alle leger. Dette kan igjen føre til pulverisering av ansvarsprinsippet og virke mot ordningens hensikt.

Birkenes kommune anser seg som en mindre utkantkommune, som med det nåværende regelverket har oppnådd en høykvalitativ tjeneste gjennom godt tverrfaglig samarbeid. Det syns som om regjeringen i revisjonsprosessen har hatt fokus på det som ikke fungerer, uten å innhente råd hos dem som har fått til godt fungerende tjenester og ordninger. Samtidig har både KS og legeforeningen, som sentrale samarbeidsparter, signalisert at det har vært lite samhandling i prosessen rundt forskriftsforslag.

Gjennom god og framtidsrettet utvikling er Birkenes kommune forberedt på å møte kravene som er nevnt i forskriftsforslag. Det er ønskelig å videre oppnå god utvikling hvor regjeringen, KS og legeforeningen samarbeider til det beste for pasientene, kommuner og allmennleger.