

Asker, 21.februar 2012

Til

Helse og omsorgsdepartementet

Rådmann Lars Bjerke, Asker kommune

Ordfører Lene Conradi, Asker kommune

Helse og omsorgskomiteen Asker kommune v/saksordfører Svein Svarstad

Konstituert kommuneoverlege Kjetil Andreas Nesland

Høringsnotat vedrørende forslag til ny fastlegeforskrift

Asker legeutvalg ønsker med dette å komme med et høringsnotat til forslaget om revidert fastlegeforskrift utsendt fra Helse og omsorgsdepartementet 22.12.2011.

Vi mener det aller viktigste for oss fastleger er å være gode på å diagnostisere og behandle sykdom. Dette må fortsette å være vår kjernevirksomhet.

Situasjonen i Asker i dag: Kvalitet og stabilitet.

Asker kommune har 39 fastleger. Kommunen har hatt stabil god dekning av sine stillinger hvorav mange av fastlegene er spesialister i allmenmedisin. De fleste har stått i sin stilling i mange år. Stabilitet og kvalitet er av stor betydning for befolkningen.

Fastlegeordningen kommer godt ut ved undersøkelse av tilfredshet hos befolkningen. I 2010 var 82 % tilfreds med fastlegeordningen. Vi tror det er tilsvarende tilfredshet i Asker.

Forslaget til ny forskrift

Fastlegene i Asker har sammen gått gjennom forslaget til ny forskrift på møte i allmennlegeutvalget 14. februar 2012. Vi har god grunn til å tro at forslaget vil virke mot sin hensikt og vil gi redusert kvalitet på primærlegetjenesten. Vi mener detaljregulering i form av forskrift vil føre til feil prioritering av oppgavene fastlegene skal løse. Derfor er vi prinsipielt imot lovregulering på detaljnivå slik forskriftsforslaget legger opp til.

Vi ønsker i samarbeid med staten sentralt og Asker kommune lokalt å gi befolkningen et godt fastlegetilbud som en del av den totale helsetjenesten som tilbys. Fastlegeordningen slik den er i dag ble til gjennom et trepartssamarbeid mellom Staten, KS og legeforeningen. Dette trepartssamarbeidet må gjenopptas som arbeidsform når kvalitetsforbedring av fastlegeordningen skal gjennomføres.

De punktene vi mener er viktig å fokusere på for å forbedre fastlegeordningen er følgende:

- a) Vi ønsker å fortsette å utvikle fastlegetjenesten medisinskfaglig. En hjørnestein i det å bli god som fastlege er å se og undersøke et ganske høyt antall pasienter per uke. For liten pasientkontakt vil over tid føre til at man mister noe av den kliniske ferdigheten. Å trekke fastlegene ut fra kontorene til andre oppgaver vil true den kliniske kompetansen. Vi mener det bør være et krav at alle fastleger skal videreutdanne seg til spesialist i allmenntillegisin. Vi anser det helt nødvendig å avsette tid i alle fastlegers tjeneste til kvalitetsutvikling både personlig og på kontoret. Dette krever deltagelse på kurs og etterutdanningsmøter ca 100 timer per år. Tid til pasientkontakt og kvalitetsutviklingsarbeid bør ha en høyere prioritet enn tid til møter og planarbeid. Vi frykter at forskriftsforslaget vil dreie denne tidsfordelingen i en uønsket og helsemessig negativ retning.

- b) God tilgjengelighet for befolkningen.

Vi ønsker å gi rask hjelp til de som trenger det ut fra en helsemessig prioritering. Vi er uenige i lovpålagt krav om rask time til alle andre ting som ulike attester, generelle helsesjekker, rutinekontroller osv. Forskriftsforslaget vil gi dårligere tilgjengelighet og ikke bedre.

Vi ønsker å utvikle bedret fleksibilitet på nettbaserte tjenester for timebestilling og telefontilgjengelighet, men trenger samarbeid om dette med våre programleverandører. De er i dag i stor grad opptatt med å tjene ulike krav fra staten som etter vårt syn ikke tjener pasientene. Vi mener også at det kreves en stor investering for å få IT systemene mer effektive og sikrere enn hva de er per i dag. Dette må staten se på som en investering i gode helsetjenester i tråd med samhandlingsreformens ide.

- c) Det er et overordnet ønske å hjelpe de som ikke selv greier å oppsøke legetjeneste, men som likevel har et behov for dette.

I Asker har vi startet et arbeid med å lage en ny retningslinje for å ivareta pasienter som ikke selv klarer å benytte seg av primærhelsetjenesten. Fra kommuneoverlegen i Asker sin side er det anført at det vil være feil å overlate ansvaret juridisk og praktisk til hver enkelt fastlege. Dette er et tidkrevende og vanskelig arbeid. Dette ansvaret må ligge på kommunen, men godt samarbeid med personens fastlege blir viktig.

Dette ansvaret er i ny forskrift tenkt lagt til den enkelte fastlege.

- d) Alle fastlegene i Asker tilbyr hjemmebesøk ut fra helsemessig behov. Dette vil vi fortsette med. Faglig sett vil vi alltid få utført en bedre undersøkelse på vårt kontor enn hjemme hos pasienten. Å forskriftsfeste at legen skal dra på hjemmebesøk vil være uheldig faglig sett. Vurdering av hva som er beste tiltak må legen vurdere ut fra sin fagkompetanse og ikke ut fra et juridisk krav. Ved akutte tilstander som krever hjemmebesøk har Asker og Bærum legevakt etablert en legevaktsbil med moderne medisinsk utstyr som dekker dette behovet på en effektiv og god måte.

KONKLUSJON:

Fastlegene i Asker ønsker en fortsatt forbedring av fastlegeordningen. Vi mener dette må skje i et trepartssamarbeid mellom Staten, KS og legeforeningen, der man bygger videre på den eksisterende forskriften og fortsetter en avtalelinje og ikke går inn på en instruksjonslinje ensidig fra helsedepartement/stat.

Fastlegene må fortsette med sin kjernevirksomhet som er diagnostisering og behandling av sykdom.

Fastlegene i Asker går sterkt imot forslaget til ny fastlegeforskrift og har gjennom felles enstemmig resolusjon vedtatt at vi ikke kan tilby en forsvarlig fastlegetjeneste dersom forlaget blir vedtatt i nåværende form.

På vegne av fastlegene i Asker
Styret i Allmenlegeutvalget ALU

Berit Marstein, leder, fastlege
Martin Løwe Skas, sekretær, fastlege
Øyvind Kristensen, tillitsvalgt Dnlf, fastlege

Allmennlegeutvalget i Asker (ALU)

Asker 14. feb. 2012

Til
Helse- og Omsorgsdepartementet

Kopi:
Rådmann Lars Bjerke, Asker kommune
Ordfører Lene Conradi, Asker kommune
Konst. Kommuneoverlege Kjetil Andreas Nesland
Allmennlegeforeningen, Dnlf

Forslag til revidert fastlegeforskrift
Resolusjon fra Fastlegene i Asker

Fastlegene i Asker hadde møte i Allmennlegeutvalget (ALU) 14. februar 2012.

Tema for møtet var forslaget til revidert fastlegeforskrift, utsendt på høring av Helse- og Omsorgsdepartementet 22. desember 2011. Det fremkom en rekke viktige argumenter for endring av forslaget som vil bli fremført i eget høringsnotat.

På grunn av alvorlighetsgraden i forslaget ble det forfattet en resolusjon som ble enstemmig vedtatt.

RESOLUSJON

Dersom den foreslåtte fastlegeforskriften vedtas i sin nåværende form, ser ikke fastlegene i Asker seg i stand til å utføre en forsvarlig legetjeneste overfor kommunens befolkning. Dette vil innebære at vi ikke vil kunne fornye avtalene med kommunen. Vi ønsker å videreutvikle et samarbeid med stat og kommune for ytterligere å forbedre fastlegeordningen for befolkningen.

Vedtatt enstemmig ved 31 av 31 leger på møte i Asker allmenlegeutvalg 14.februar 2012.

Styret i ALU Asker

Leder Berit Marstein, fastlege

Martin Løwe Skas, fastlege

Øyvind Kristensen, fastlege, tillitsvalgt Dnlf