

RESOLUSJON FRA FASTLEGENE I BYDEL SAGENE, OSLO

ALU-MØTE 16.02.2012

Fastlegeordningen har fra 2001 og til dags dato vært en meget godt fungerende ordning for å sikre legedekning over hele landet. Ordningen kommer også best ut på flere brukerundersøkelser, som for eksempel Direktoratet for forvaltning og IKT sin "Innbyggerundersøkelse" fra 2010-11. Der scorer fastlegeordningen høyest av alle offentlige tjenester.

Fastlegeforskriften fra 2001 legger opp til samarbeid mellom stat, kommune og legeföreningen. Fastlegene ønsker i samarbeid med partene å jobbe videre med faglig kvalitetsutvikling, legge til rette for bedre pasienttilfredshet og drive faglig hensiktsmessig forebygging og hjemmebesøk.

HOD sitt forslag til ny fastlegeforskrift legger ikke opp til et slikt trepart-samarbeid. Intensjonene er gode, og vi har felles mål: Bedre pasienttilfredshet.

Virkemidlene er det derimot stor uenighet om. Forskriften, i høringsforslagets form, inneholder detaljerte krav til tilgjengelighet, oppsøkende virksomhet, møter og planlegging som er innbyrdes uforenlige.

I ny forskrift stilles det blant annet krav til at legene skal delta i planarbeid og møter i kommunen uten at de selv har kontroll over dette. Det legges opp til vesentlig økning av papirarbeid. Kravene til svartid og timeavtale fjerner mulighetene til å prioritere pasientene på riktig måte. Forslagene kan ikke gjennomføres uten økning av hjelpepersonell og fastleger, men det foreligger ikke planer om dette. Fastlegene er uenige både i denne formen for detaljregulering og i bruken av legearbeidskraft.

Konsekvensen vil bli alvorlig for pasientene: De sykeste pasientene vil ikke kunne bli prioritert først av hensyn til kravet om tilgjengelighet. Det vil kunne utredes og behandles færre pasienter på legesenteret, noe som er stikk i strid med intensjonene i samhandlingsreformen. Det økte antall henvisninger til sykehuspoliklinikker, -avdelinger og laboratorier må forventes å sprengte kapasiteten i spesialisthelsetjenesten, noe som igjen vil medføre vesentlig lengre ventetid for pasientene for behandling.

Fastlegeordningens eksistens er truet av innholdet i høringsforslaget om den nye forskriften. Fastlegene i bydel Sagene ønsker at forskriftsforslaget skrinlegges, Departementet oppfordres til å ta med KS/Oslo kommune og legeföreningen i arbeidet med ny fastlegeforskrift. De overordnede prinsipper for kvalitet og tilgjengelighet bør forskriften kunne beskrive.

Detaljreguleringen bør legges til avtalen mellom kommuner/bydeler og fastleger, slik at det er mulighet til å gjøre lokale tilpasninger

Fastlegene i bydel Sagene mener at eksisterende forslag til ny fastlegeforskrift svekker fastlegeordningen. Forslaget medfører en så stor endring i forskriftens innhold at premissene for de gjeldene individuelle avtaler ikke lenger er tilstede. Vi finner det derfor ikke hensiktsmessig å inngå nye individuelle avtaler med kommunen dersom forskriften vedtas i tilnærmet uendret form.

Ole Henrik Øyum

Hovedtillitsvalgt fastleger bydel Sagene Oslo