

Vår ref.
Saksnr 2011/6409
Løpenr. 9076/2012
Arkivkode

Vår dato
01.03.2012

Til:
Helse- og omsorgsdepartementet

HØRINGSUTTALELSE FASTLEGEFORSKRIFTEN

Haugesund kommune avgir følgende høringsuttalelse

Sammendrag

Haugesund kommune støtter departementet i behovet for en ny og tilpasset fastlegeforskrift som sikrer kommunene mandat til å integrere fastlegene i den kommunale helsetjeneste, sikre en helhetlig og koordinert tjeneste til pasientene og sikre at nasjonale og lokale prioriteringer følges opp. Med nødvendig tilpassing bør hovedtrekkene i forslaget ligge til grunn for den endelige forskriften.

Vi er i hovedsak positive til at forskriften konkretiserer i større grad enn tidligere, ved at en del punkter som i dag er avtaleregulert blir forskriftsfestet. Dette synes også naturlig ettersom behovet for mer kontinuerlige justeringer er mindre, nå som fastlegeordningen gjennom de siste 10 årene har etablert seg.

Haugesund kommune mener at forslaget til ny forskrift i all hovedsak er å anse som en forbedring i forhold til dagens forskrift, og vil bidra til at intensjonene med fastlegeordningen i enda større grad kan oppnås.

Haugesund kommune vil påpeke kommunens økte behov for administrasjonsressurser i forbindelse med økt kommunal styring av fastlegeordningen.

Punkter som synes forbedret i forslag til ny forskrift og som Haugesund kommune stiller seg positiv til:

Dette er punkter som Haugesund kommune har oppfattet som uklare og som har vært egnet til å skape utfordringer for pasientene, og kommunen som ansvarlig for legetilbudet.

- Presisering av plikt til sykebesøk: I tråd med intensjonene for samhandlingsreformen er det viktig at fastlegen reiser på sykebesøk til egne pasienter som trenger tilsyn og er ute av stand til å oppsøke legekantoret. Det må også kunne forventes at fastlege i enkelte tilfeller driver oppsøkende virksomhet overfor personer på listen som har behov for helsehjelp, men selv ikke søker hjelp. Dette kan eksempelvis være etter anmodning fra pårørende, kommunelege,

hjemmetjeneste eller liknende, og særlig i tilfeller hvor det er mistanke om psykisk lidelse som årsak til at hjelp ikke oppsøkes.

- Plikt til øyeblikkelig hjelp for pasienter på egen liste: Det må kunne forventes at fastlege setter av tid til egne pasienter for øyeblikkelig hjelp i vanlig kontortid 08-15, og da spesielt etter anmodning fra kommunens legevakt. Legevaktsentralen vil kunne definere begrepet "øyeblikkelig hjelp" ut fra allerede eksisterende prioriteringshjelpemiddel (Norsk indeks for medisinsk nødhjelp) dersom det oppstår tvil.
- Konsultasjoner for personer utenom listeansvar: Med tanke på økende migrasjon og den selvsagte retten til helsehjelp uten å ha rett til å være tilmeldt en fastlegeliste er det en styrke at kommunen kan pålegge fastleger å utføre en gitt mengde konsultasjoner for personer som ikke omfattes av listeansvaret.
- Krav til telefontilgjengelighet: Det må kunne forventes at fastlegekontoret er lett tilgjengelig på telefon i vanlig åpningstid, 08-15 hverdager. Direktoratets forslag til svartid på to minutter virker for detaljert. Krav om SMS- og e-postbestillinger kan også virke for detaljstyrende. Dersom kontoret har kort svartid på telefon burde ytterligere kontaktmuligheter være overflødig. Ut fra fritt valg av fastlege vil også denne type alternative tjenester markedstilpasses.

Punkter som ut fra Haugesund kommunes syn burde vektlegges eller konkretiseres ytterligere:

- Vikar for fastlege: Det må kunne forventes at fastlege inngår avtale med annen fastlege, enten i kontorfellesskap eller på annet kontor, om kollegial fraværdekning. Dette bør gjelde alle former for ferie og fravær i normal åpningstid hverdager 08-15, inkludert fravær for kommunalt pålagt arbeid i inntil 7,5 t ukentlig.
- Det er en stor styrke i den nye forskriften at det nå legges til rette for at en uten samtykke kan flytte truende og voldelige pasienter til annen fastlege uten pasientens samtykke. Det bør imidlertid beskrives nærmere hvordan en tenker dette gjennomført.
- For å sikre tilfredsstillende rekruttering av leger må det fra statlig hold lages planer slik at en evner å håndheve legefordelingssystemet og å begrense veksten i nye legestillinger til sykehusene.

Punkter i ny forskrift som Haugesund kommune mener kan nedtones:

- Rett til konsultasjon innen 2. eller 5. arbeidsdag etter bestilling: Selv om dette til vanlig bør være oppnålig, vil mindre prioriterte tilstander kunne fortrenge mer akutte behov ved en slik ordning. Dette må heller i større grad sees på som en del av den service fastlegen yter pasientene på sin liste og vil markedsmessig kunne reguleres ut fra fritt valg av fastlege, samt av Lov om helsepersonells krav til forsvarlig virksomhet.
- Rapporteringskrav: Det kan virke som en unødig inngripen at kommunene skal kunne definere hvilke data som skal avgis. Statlige føringer bør følges slik at praksis blir lik. Kommunene må få tilgang på statlige data på kommunenivå.
- Sanksjoner ved manglende oppfyllelse av individuell avtale, rammeavtale eller regelverk: Sanksjoner i form av tilbakeholdelse av tilskudd synes unødig detaljstyrende og vanskelig å håndheve. Dette bør beholdes fullstendig fravær og manglende ivaretagelse av praksis over lang tid (eksempelvis over 5 uker). I øvrige tilfeller bør punktet varsel og pålegg om retting være tilstrekkelig, sammen med kommunens oppsigelsesmulighet ved saklig begrunnelse.

Haugesund kommune ønsker også å kommentere tidspunkt høringen ble lagt ut. Fastlegeforskriften er en av grunnpilarene i kommunehelsetjenesten, for å kunne lykkes med det utvidede ansvar som i regi av endrede oppgaver og ansvarsforhold nå påhviler kommunene. Det burde derfor vært en forutsetning at forskriften var ferdig behandlet og iverksatt i forkant av oppstart av samhandlingsreformen 01.01.12.

Høringsuttalelsen fra Haugesund kommune er vedtatt i Formannskapet 08.03.2012

Med vennlig hilsen
Haugesund kommune

Hilde S. Hauge
helsesjef

Jostein Helgeland
kommuneoverlege