



Saksfremlegg

Utvalg	Utvalgssak	Møtedato
Formannskap	21/12	06.03.2012

Sign.	Eksp. til: Helse- og omsorgsdept. (e-post)
-------	---

Forslag til revidert fastlegeforskrift - høringsuttalelse

Foreliggende dokumenter:

Høringsnotat om revidert fastlegeforskrift m.m.

Sakens bakgrunn

Fastlegene er en viktig del av den offentlige helsetjenesten, og de spiller en sentral rolle for å nå målene i samhandlingsreformen om mer forebygging, tidlig intervensjon, mer av tjenestetilbudet i kommunene og mer helhetlige og koordinerte tjenester.

Kommunene har det helhetlige ansvaret for fastlegeordningen. For å ivareta dette må kommunene både ha et godt samarbeid og dialog med fastlegene, og ha tilstrekkelige styringsvirkemidler til rådighet.

Regjeringen ønsker å fastlegge mer av rammene for og kravene til fastlegenes virksomhet i forskrift, fremfor å basere oss på avtaler.

Ved siden av fastlegeordningen er legevakt den viktigste delen av den kommunale allmennlegetjenesten. Ny legevaktforskrift vil legges fram i løpet av 2012.

Nytt i fastlegeforskriften:

- En presisering av kommunens ansvar for fastlegeordningen
- En presisering av fastlegens listeansvar, herunder innføringen av krav til funksjon og kvalitet i tjenesten
- En forskriftsfesting av sentrale sider ved ordningen som i dag er avtaleregulert
- Krav om rapportering til kvalitets- og styringsformål
- Økonomiske sanksjoner mot fastleger ved manglende oppfyllelse av avtalen
- Flytting av truende og voldelige pasienter uten samtykke fra en fastlegeliste

Vurdering

Kommentar til **§19 Oversikt over listeinnbyggerne**: Departementets ønske om at fastlegene skal ha total oversikt over listeinnbyggernes forbruk av helsetjenester i forhold til deres behov, er velment, men neppe gjennomførbart uten en betydelig økt arbeidsinnsats med usikker helsegevinst. Denne

paragrafen står i motsetning til Samhandlingsreformens ønske om mer tid til pasientrettet behandling. Denne paragrafen foreslås tatt ut av forskriften.

Kommentar til **§ 23 Allmenne tilgjengelighetsbestemmelse, Fastlegen skal kunne motta timebestilling på sms og e-post**: Det er ikke formålstjenlig å forskriftsfeste timebestilling til to bestemte kommunikasjonssystemer. SMS-teknologien er kanskje utgått på dato lenge før forskriften revideres neste gang. Det foreslås at det heller står Fastlegen skal kunne motta elektroniske forespørsler om timebestilling.

Kommentarer til samme paragraf, Alternativ 1 og Alternativ 2: De pasienter som har medisinsk behov for øyeblikkelig hjelp-vurdering hos fastlege, skal kunne få det – forskriftens § 24. I tillegg legger forslaget opp til å forskriftsfeste at alle pasienter skal få time hos fastlegen innen 2 (Alternativ 1) eller 5 døgn (Alternativ 2). Dette vil ikke nødvendigvis gi bedre helsetjeneste for innbyggerne. Det bør heller være en ordning der det er fastlegen gis anledning til å prioritere håndtering av timebestillinger i lys av andre oppgaver fastlegen er pålagt. Alternativ 5 er mer hensiktsmessig å organisere enn alternativ 1.

Kommentar til **§ 25 Hjemmebesøk**: En plikt for fastlegen til å dra i hjemmebesøk vil ofte oppfattes som en rett for pasienten til å motta hjemmebesøk. Forslaget legger i for liten grad opp til at fastlegen kan vurdere om andre løsninger er mer hensiktsmessige enn hjemmebesøk, f. eks. at pasienten blir hentet i sitt hjem med ambulanse. Teksten bør derfor modifiseres til:

Fastlegen bør – der det vurderes som den medisinsk mest hensiktsmessige løsningen - gi tilbud om hjemmebesøk til personer på listen

a) som på grunn av sin helsetilstand eller funksjonsevne er forhindret fra å møte på legekontoret og det er behov for legekonsultasjon

b) med kronisk sykdom når hensynet til god og forsvarlig helsehjelp tilsier det.

Kommentar til **§ 35 Oppsigelse av individuell avtale**: Trusler om økonomiske sanksjoner er neppe et eget virkemiddel for å utvikle gode samarbeidsprosesser mellom kommune og fastlege. Vi foreslår at hele denne paragrafen fjernes fra forskriften.

Kommentar til **§ 37 Listelengde**: Fastlegen bør kunne ha ned til 300 pasienter på sin liste (forskriften foreslår 500 pasienter). Et slikt lavt listetak tilsvarer fastlegearbeid 1 dag ukentlig, noe som harmonerer med minstetid for å opprettholde spesialitet i allmennmedisin. I hvert fall på et legesenter med fellesliste eller et senter hvor flere leger tar ansvar for andres pasienter når en fastlege har fravær, er slike små lister uproblematisk å betjene.

Rådmannens innstilling

Revidert fastlegeforskrift bør endres slik:

§19: Utelates fra forskriften.

§23: Istedenfor *Fastlegen skal kunne motta timebestilling på sms og e-post* bør det stå Fastlegen skal kunne motta elektroniske forespørsler om timebestilling.

Kommentarer til samme paragraf, Alternativ 1 og Alternativ 2: De pasienter som har medisinsk behov for øyeblikkelig hjelp-vurdering hos fastlege, skal kunne få det – forskriftens § 24. I tillegg legger forslaget opp til å forskriftsfeste at alle pasienter skal få time hos fastlegen innen 2 (Alternativ 1) eller 5 døgn (Alternativ 2). Dette vil ikke nødvendigvis gi bedre helsetjeneste for innbyggerne. Det bør heller være en ordning der det er fastlegen gis anledning til å prioritere håndtering av timebestillinger i lys av andre oppgaver fastlegen er pålagt. Alternativ 5 er mer hensiktsmessig å organisere enn alternativ 1.

§ 25: Endres til:

Fastlegen bør – der det vurderes som den medisinsk mest hensiktsmessige løsningen - gi tilbud om hjemmebesøk til personer på listen

a) som på grunn av sin helsetilstand eller funksjonsevne er forhindret fra å møte på legekantoret og det er behov for legekonsultasjon

b) med kronisk sykdom når hensynet til god og forsvarlig helsehjelp tilsier det.

§35: Utelates fra forskriften.

§37, 3. ledd: Endres til Fastlegen skal ikke ha flere enn 2500 eller færre enn 300 personer på sin liste.

Saksprotokoll i Formannskap - 06.03.2012

Behandling:

Enstemmig vedtak:

Revidert fastlegeforskrift bør endres slik:

§19: Utelates fra forskriften.

§23: Istedenfor *Fastlegen skal kunne motta timebestilling på sms og e-post* bør det stå Fastlegen skal kunne motta elektroniske forespørsler om timebestilling.

Kommentarer til samme paragraf, Alternativ 1 og Alternativ 2: De pasienter som har medisinsk behov for øyeblikkelig hjelp-vurdering hos fastlege, skal kunne få det – forskriftens § 24. I tillegg legger forslaget opp til å forskriftsfeste at alle pasienter skal få time hos fastlegen innen 2 (Alternativ 1) eller 5 døgn (Alternativ 2). Dette vil ikke nødvendigvis gi bedre helsetjeneste for innbyggerne. Det bør heller være en ordning der det er fastlegen gis anledning til å prioritere håndtering av timebestillinger i lys av andre oppgaver fastlegen er pålagt. Alternativ 5 er mer hensiktsmessig å organisere enn alternativ 1.

§ 25: Endres til:

Fastlegen bør – der det vurderes som den medisinsk mest hensiktsmessige løsningen - gi tilbud om hjemmebesøk til personer på listen

a) som på grunn av sin helsetilstand eller funksjonsevne er forhindret fra å møte på legekantoret og det er behov for legekonsultasjon

b) med kronisk sykdom når hensynet til god og forsvarlig helsehjelp tilsier det.

§35: Utelates fra forskriften.

§37, 3. ledd: Endres til Fastlegen skal ikke ha flere enn 2500 eller færre enn 300 personer på sin liste.

