

Allmennlegeutvalget i Sola vil herved melde sin dype bekymring vedrørende forslaget til revidert fastlegeforskrift.

HOD uttaler selv, basert på rapporter fra pasientpopulasjonen, at fastlegeordningen er den ordningen den norske befolkning er mest fornøyd med, etter folkebiblioteket. Fastlegene i Norge selv scorer seg pr idag høyere enn fastleger i andre europeiske land når det kommer til tilfredshet knyttet til arbeidet. Også dette iflg HOD.

Til tross for denne gjensidige tilfredsheten foreslår nå HOD å forandre fastlegeordningen drastisk ved å detaljstyre ordningen ved å forskriftsfeste en rekke gode intensjoner som ikke har praktisk gjennomføringsgrunnlag innenfor dagens økonomiske og praktiske rammer.

Pasientarbeidet er første prioritering og man har plikt til å holde seg faglig oppdatert. Allmennmedisin er den eneste spesialiteten i Norge som har resertifisering hvert 5. år, i tillegg til å ha de største kravene til kursutdanning, både under og etter spesialisering. Samtlige leger i Sola kommune er spesialister eller er under spesialistutdanning i Allmennmedisin.

Fastlegene er selvstendige næringsdrivende med tilskudd fra HELFO og kommunen. Dette vil si at en stor del av arbeidsdagen (og mer til) er knyttet til administrasjon, rutiner, oppdatering og vedlikehold av kontor, i tillegg til arbeidsgiveransvar for ansatte m.m.

I forslaget til revidert forskrift vil HOD forskriftsfeste bl.a forebyggende helse, hjemmebesøk, oppsøkende helsetjeneste m.m. Dette er noe fastleger tilbyr og følger opp allerede idag, og har gjort det siden fastlegeordningen ble til. Vi som fastleger mener vi gjør en god jobb når det gjelder samtlige forslag allerede og opplever forslaget til revidert fastlegeforskrift som en erklæring på mistillit til vårt arbeid.

Et av de nye forslagene Helse og Omsorgsdepartementet foreslår er å innføre sanksjoner iform av avkorting/tilbakeholding av driftstilskuddet ved mislighold av fastlegeavtalen. Forslaget til revidert fastlegeforskrift innholder en rekke detaljerte forslag til monitorering, kvalitetsundersøkelser og rapportering fra fastlegene til kommunen. Det foreslås å utvikle verktøy for å monitorere en fastleges hverdag for å kunne fange opp de som ikke klarer å følge opp sin del av avtalen. Slike verktøy finnes ikke per idag. HOD planlegger heller ikke å utvikle disse for fastlegeordningen.

Gjennomsnittlig arbeidstid for en fastlege er pr idag 46 timer/uke. HOD foreslår å øke fastlegelistene til 1500 i gjennomsnitt pr lege. Alle disse gode intensjoner forutsettes gjennomført uten hverken økonomiske eller praktiske tilskudd. Dersom man øker arbeidsmengden, pasientlisten, har mer oppsøkende legevirkosomhet, samtidig som man besvarer 80% av alle telefonhenvendelser innen 2 min med en ikke øyeblikkelig hjelp time innen 2 døgn, sier det seg selv at gjennomføring er umulig med dagens rammer.

F.eks vil timebestilling uten medisinsk prioritering av hastegrad føre til at f.eks en førerkort attest vil prioriteres likt med kreftmistanke, noe som ikke er hensiktsmessig, forsvarlig behandling. Å svare på 80% innen 2 minutt av alle telefonhenvendelser er urealistisk da ansattfaktoren vil måtte økes til en slik grad at det ikke vil være økonomisk mulig å drive et legekantor med dagens driftordninger. Dette er heller ikke nødvendig da de fleste allerede har nett/sms/epost bestilling som svares innen kort tid, samme dag.

Allmennlegeutvalget i Sola mener vi har et godt samarbeid med kommunen. Vi har jevnlig møter med kommunen med møteplikt samt representant i LSU- legenes samarbeidsutvalg på tvers av kommunegrensene. Vi har øyeblikkelig hjelp ansvar for egne pasienter i kontorets åpningstider og er tilknyttet Stavanger legevakt etter kontorets stengtids.

Sola kommune har pr idag 18 fastlegehjemler. 3 av disse er nye leger slik at man kan ikke svare vedr disse. Ut av resterende 15 fastleger, tilbyr samtlige øyeblikkelig hjelp time samme dag. Samtlige reiser i sykebesøk ved anmodning. 13 har timebestilling pr epost/sms. 10 ut av 15 har egen hjemmeside for time/resept bestilling og informasjon. Dette er i tillegg til vanlig telefonbestilling. Vi mener pasientpopulasjonen hos Solas fastleger er godt ivaretatt mtp det ovennevnte.

Forslaget til revidert fastlegeforskrift har gode intensjoner, men detaljstyring av en allerede velfungerende ordning med forskriftsfestede sanksjonsmuligheter gir signaler om mistillit til ordningen den norske befolkningen er mest fornøyd med. Konsekvensene blir mindre klinisk praksis og mer byråkrati, og det er kronikerne som først og fremst vil lide under dette.

Vi har alle fastlegeavtaler med kommunen og et velfungerende samarbeid. Forslaget til revidert fastlegeforskrift har gode intensjoner men feil virkemidler.

Allmennlegeutvalget i Sola kommune er dypt uenige i forslaget til revidert fastlegeforskrift og mener det bør forkastes til fordel for en ny dialog hvor Allmennlegeforeningen og KS involveres i en langt større grad.

ALU Sola vil finne det vanskelig å fornye fastlegeavtalene dersom forslaget går gjennom uforandret uten dialog med ovennevnte parter. Veien til samhandling må gå via dialog. Ikke sanksjoner.

Mvh

ALU Sola