

Helse og omsorgsdepartementet  
Postboks 8011 Dep

0030 OSLO

Arkivkode  
G21 &13

Deres ref.

Vår ref.  
12/121/3/LJT

Dato  
15.03.2012

## **FASTLEGEFORSKRIFTEN – HØRINGSUTTAELSE FRA STOKKE KOMMUNE**

Stokke kommune slutter seg i hovedsak til uttalelsen til Kommunenes sentralforbunds høringsuttalelse.

Departementet regner ikke med at forslaget til revidert fastlegeforskrift medfører økte kostnader for kommunene.

Dette er Stokke kommune uenig i. For eksempel vil kravet til økt deltagelse fra fastlegene i møtevirksomhet vil medføre en medfinansiering fra kommunens side.

Kravet om økt tilgjengelighet både på telefon og med hensyn til time innen 2 eller 5 dager, vil også medføre økt bruk av ressurser.

Det er positivt sett fra pasientenes side, og fra kommunens side at det stilles krav til fastlegenes tilgjengelighet og kvalitet, men det vil medføre økte kostnader for kommunen.

Det vil bli behov for flere fastleger i kommunen. I utgangspunktet medfører ikke dette direkte kostnader for kommunen så lenge fastlegene er næringsdrivende.

Derimot vil det sannsynligvis bli nødvendig å legge til rette for noen fastlønnede stillinger. Som næringsdrivende tar det erfaringsmessig 3 – 5 år før en praksis er lønnsom dersom en liste i utgangspunktet ikke har noen personer på liste.

Kommunen må derfor "sponse" slike stillinger i opptil flere år.

Kommunen vil dessuten kommentere enkelte paragrafer i forslaget til ny fastlegeforskrift:

### § 12 Fastegens deltagelse i annet allmennlegearbeid i kommunen

Kommunen bør kunne pålegge fastlegen også å utføre dette arbeidet i forbindelse med avvikling av ferie, ved sykdom og annet fravær hos den som til vanlig utfører dette arbeidet. Dette er en daglig utfordring for kommunene.

### § 23 Allmenne tilgjengelighetsbestemmelser

Det viktigste her er at telefonhenvendelser besvares raskt. Det bør imidlertid være mulig for fastlegen å gjøre en vurdering av henvendelsen slik at pasienter med alvorlige symptomer får tildelt time raskt.

### § 37 Listelengde.

Kommunen mener taket på 2500 personer som en fastlege kan ha på sin liste, er for høyt. Dette er ikke forenelig med de nye kravene til oversikt og kvalitet.

Det bør ikke overstige 1500 og samsvare med kravet kommunen kan stille til fastlegen.

Til Forskrift om pasientrettigheter i fastlegeordningen:

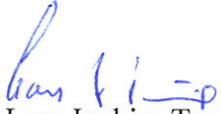
§ 4. Helsetjenesten ved Universitetet i Oslo

Etter hvert har enkelte andre områder i fastlegesystemet blitt spesielle. Det er universiteter i andre byer også.

Behovet for å begrense fastlegekontorer til visse grupper i samfunnet er et behov enkelte steder.

Fastlegekontor for asylsøkere og flyktninger er et område som burde få samme status som Helsetjenesten ved Universitetet i Oslo.

Med hilsen



Lars Joakim Tveit  
Rådmann

Jan Håkon Larsen  
Seksjonsjef