



Helse- og omsorgsdepartementet

Melding om vedtak

Deres ref:

Vår ref
2011/2188-5

Saksbehandler
Anne Berit Vullum

Direktetelefon
71 68 96 09

Dato
16.03.2012

Forskrift om fastlegeordningen i kommunene (fastlegeforskrift) **Høringsuttale til utkast til revidert forskrift om fastlegeordningen i kommunene**

Det vises til høringsbrev om revidert fastlegeforskrift.

Sunndal kommune har vedtatt følgende uttalelse i oppvekst- og omsorgsutvalget møte 07.03.2012:

- ”1. Det er nå 10 år siden fastlegeordningen ble innført. Gjeldende forskrift har vært velfungerende og kom i stand etter nær dialog mellom stat, KS og legeforeningen. Resultatet ble en forskrift som gjenspeiler en ganske god balanse mellom ansvar og myndighet. HOD (Helse- og omsorgsdepartementet) har denne gangen ikke ønsket en slik prosess. For øvrig ser vi klart at den reviderte forskriften kan bidra til å lette brukernes hverdag og styrkes deres rettigheter.*
- 2. For å møte samhandlingreformens overføring av arbeidsoppgaver fra spesialisthelsetjenesten, vil kompetanse og kompetanseutvikling være sentralt. Et samlet allmennlegemiljø er av den oppfatning av fastleger bør være spesialister i allmennmedisin eller i utdanningsløp for å nå dette kompetansenivået. Fra kommunens side er det også viktig at det sikres nødvendig kompetanse i kommunene både på allmennmedisin og samfunnsmedisin for å ivareta nye kommunale oppgaver fremover. Etter vårt syn er krav til kompetanse generelt alt for lite vektlagt i departementets dokument.*
- 3. Sammen med fagkompetanse er tilgjengelighet for mennesker med alvorlige akutte og kroniske lidelser det viktigste kjennetegn ved en god allmennlegetjeneste. Høringsnotatet stiller eksplisitte krav til telefontilgjengelighet og ventetid som umiddelbart kan se ut til å inneholde gode intensjoner. Med uenedrede rammevilkår vil resultatet bli at ressurser på det enkelte legekantor i enda større grad enn i dag må allokere fra andre viktige oppgaver (laboratorie, skadestue) til telefonberedskap. Et slikt krav vil også måtte medføre at man må gjennomføre raskere konsultasjoner enn i dag. Det vil helt klart være kvalitetsforringende.*

Postadresse
Mongstugt. 5, 6600 Sunndalsøra

Besøksadresse
1. etg., Lege- og
helsesenteret

Telefon
71 69 90 30

Bank
4035.17.85774

E-post:
post@sunndal.kommune.no

Internett
www.sunndal.kommune.no

Telefaks
71 69 90 31

Org.nr
964 981 604

4. Helsetjenestens bruk av tverrfaglige grupper omkring pasienter med sammensatte behov er økende. Det er en riktig utvikling, men byr på store utfordringer i forhold til møteplanlegging og riktig sammensetning av de tverrfaglige gruppene. En ny fastlegeforskrift må utformes på en slik måte at den sikrer at forholdene legges til rette slik at legene kan delta på naturlige og nødvendige tverrfaglige samarbeids- og oppfølgingsmøter.

5. Helt nytt er at fastlegene også skal ha et system for å fange opp såkalte «underforbrukere» av ordningen (§ 19). Det reiser en prinsipiell problemstilling om skjæringspunktet mellom enkeltmenneskets frihet og samfunnets ansvar. De fleste fastleger vil nok mene at det må være enkeltmenneskets rett å avstå fra å bruke fastlegens tjenester. Det er heller p. t. ikke noe system tilgjengelig for å kunne identifisere disse enkeltpersonene. Spesielt i fastlegehjemler med gjennomtrekk av leger vil dette være et umulig krav å oppfylle. Høringsnotatets intensjon om å lage et sikkerhetsnett for syke mennesker som ikke er i stand til å søke hjelp, er opplagt positiv.

6. Elektronisk informasjonsutveksling er også omtalt i høringsnotatet. Alle fastlegekontor har i dag tilgjengelige løsninger for dette. I ordet utveksling ligger at informasjon skal gå begge veier. I forholdet mellom fastleger og stat er situasjonen den at all informasjon fra fastleger til NAV og HELFO går elektronisk, mens informasjon motsatt vei er papirbasert. Månedlig oversikt over listepasienter blir sågar overført fra HELFO på gammeldagse disketter. Dette er ganske utrolig når vi vet at staten har brukt milliarder av kroner på IT-løsninger til sine forvaltningsmastodoner. Dersom samhandlingsreformen skal ha en sjanse til å lykkes, må de problemstillinger som i dag hindrer sømløs elektronisk kommunikasjon mellom stat, helseforetak og kommuner raskt løses.

7. Tidligere helse- og omsorgsminister Bjarne Håkon Hanssen annoserte i 2009 at vi i løpet av få år vil få 2500 flere fastleger. I årene etter 2009 har den dårlige rekrutteringen til fastlegeyrket imidlertid fortsatt med det som resultat at gjennomsnittsalderen på norske allmennleger fortsatt er økende. Det ligger derfor et stort alvor i det når 75 professorer, universitetslektorer og praksislærere i allmennmedisin 12. jan. i et åpent brev til helseministeren skriver at de med utgangspunkt i forslaget til ny forskrift ikke kan anbefale dagens studenter å bli fastleger. Det er lett å stille seg bak at det foreliggende forslaget virker dårlig gjennomarbeidet. Forut for gjeldene forskrift var det et godt og konstruktivt samarbeid med KS og legeforeningen. Man bør nå stanse opp og ta seg tid til å gjennomføre en slik grundig prosess. Samhandling vil også denne gangen gi en bedre revidert forskrift som vil komme både pasienter, samarbeidspartnere, kommuner og leger til gode.”

Dette til orientering.

Med hilsen

Anne Berit Vullum
fungerende helsesjef

Kopi til:
Kari Thesen Korsnes
Harriet Berntsen

