

Veddal 24/2-12

Til Kommunestyret i Veddal kommune

N/ordfører.

Ber om at vedlagte brev fra  
Allmenningene i Levanger og Veddal  
kommuner distribueres til  
Kommunestyrets medlemmer.

Mvh. Ole J. Nesbo,  
HERRE G. NESBO

## **Ny forskrift til fastlegeordningen - en trussel mot tilfredsstillende allmennlegetjeneste!**

Allmennlegene i Levanger og Verdal ønsker med dette å uttrykke vår bekymring i anledning foreslått forskrift til fastlegeordning.

Vi er kjent med at KS Nord-Trøndelag har utformet et forslag til høringsuttalelse, og at man i dette dokumentet kommer med en rekke innspill til forskriften. Etter vårt skjønn underbygger de omtalte kommentarene en negativ innstilling til foreslått forskrift.

Allmennlegene ønsker selvsagt å kunne utføre en jobb som tjener vår pasientpopulasjon på best mulig måte. De gode intensjonene i forskriftens innledning støtter vi, men vi mener den nye forskriften vil virke mot sin hensikt. I denne anledning kan vi nevne noen negative konsekvenser som følge av aktuelle høringsforslag:

1. **Behov for kortere konsultasjoner/økt antall pasientbehandlinger per dag.** Dette for å kunne imøtekomme kravet om maks fem dagers ventetid.
2. **Økt henvisningshyppighet og svekket utredningskapasitet.** For å kunne øke effektiviteten må man behandle flere pasienter per dag. Og som en følge av dette må flere pasienter henvises til poliklinisk avklaring og innleggelse ved sykehusene da man ikke vil ha kapasitet til å gjøre denne utredningen i primærhelsetjenesten.
3. **Foringelse av medisinsk faglig tilbud.** Som en følge av økt pasientbehandling vil utredningskapasiteten og kompetansen i primærhelsetjenesten utvikle seg i negativ retning. HODs ønske om økt bruk av sykebesøk vil også bidra til at pasientene får et dårligere medisinsk faglig tilbud. Sykebesøk som konsultasjonsform representerer et tilbud med lavere mulighet for adekvate vurderinger, og vil også bidra til økt innleggelse ved sykehusene.
4. **Dreining fra kurativ medisinsk virksomhet til administrative oppgaver og møtevirkosmhet.** Høringsforslaget vil medføre at fastlegenes arbeidstid i større grad vil bli fylt av møter og administrative oppgaver.
5. **Tilnærmet bortfall av prioriteringsmulighet.** Kravet om maksimalt fem dagers ventetid vil praktisk talt medføre et bortfall av prioriteringsmulighet. Et mulig scenario vil da være at man for eksempel ikke kunne prioritere kreftsuspekte symptomer pga. at man innen to dager må imøtekomme pasienter som ønsker utstedelse av diverse attester.
6. **Manglende mulighet til økt ansvarsoverføring fra andrelinjetjenesten til fastlegene.** For å kunne imøtekomme fremtidige utfordringer ved sykehusene, med økt pasienttilstrømming og utredningsbehov, vil en større del av pasientkontrollene måtte gjennomføres i primærhelsetjenesten. Denne planlagte og nødvendige ansvarsoverføringen vil ikke kunne finne sted hvis nåværende forskriftsforslag godkjennes.

Forslaget til ny fastlegeforskrift truer med å ødelegge fastlegeordningen. Vi ønsker at departementet trekker forskriftsforslaget som det nå foreligger, og inviterer Legeforeningen

og KS med i arbeidet med et nytt utkast til forskrift. Dette forskriftsforslaget må peke ut retninger og prinsipper. Forskriften bør bygge på målsetningene om økt kvalitet i tjenesten og økt tilgjengelighet for de som trenger det mest, og legge grunnlaget for at fastlegene blir en mer integrert del i kommunehelsetjenesten. Detaljene må så legges til avtaler mellom kommunen og fastlegene i den enkelte kommune, med mulighet for lokale tilpasninger og jevnlig revisjoner.

Dersom forslaget til ny fastlegeforskrift blir vedtatt i sin nåværende form vil forutsetningene for gjeldende individuelle fastlegeavtaler ikke lenger være tilstede. Allmennlegene i Levanger og Verdal kommuner må da si opp sine avtaler.

Med vennlig hilsen

Allmennlegene i Levanger og Verdal kommuner.