

Fra: John Simon Ertvaag <dr.ertvaag@gmail.com>

Sendt: mandag, juni 20, 2022 6:40 am

Til: Kristine Tveit <ktv@karmoy.kommune.no>

Emne: ALU møte juni -22

Fastlegene i Karmøy ALU møte Juni -22

Vedr fastlegeordningen i karmøy

Krisen i fastlegeordningen har vært på dagsordenen siden 2017. Mest av alt er dette en

pasientkrise. Pasientene rammes hardest. Kronikerne må fortelle sykehistorien sin flere ganger.

De risikerer feilmedisinering. Eller utprøving av legemidler som har vært forsøkt uten hell tidligere,

men som på grunn av manglende kontinuitet ikke er kjennskap til.

Per i dag mangler flere enn 153.000 innbyggere fastlege i Norge.

I Karmøy er det flere legeløse lister. Innen kort tid (et par år) vil ytterligere

Dette rammer hardest ressursvake, multisyke, eldre, alvorlig psykisk syke, kvinner, barn og

etniske minoriteter. Disse må oppsøke legevakt eller helprivate helsetjenester for å få sine behov

for fastlegetjenester dekket. Dette er dyrt for den enkelte og gir økt bruk av legevakt og

sykehusinnleggelser.

Den forrige regjeringen kom med en handlingsplan for allmennlegetjenesten. Tiltakene er utformet

i samarbeid med KS og Legeforeningen, men ikke tilstrekkelig finansiert til å klare å bremse

frafallet fra norske fastlegekontor eller økningen i antall innbyggere uten fastlege. Den nåværende

regjeringen har gjort en innsats for å bedre rekrutteringen, men har ikke klart å stabilisere

fastlegeordningen.

Uten en ytterligere nasjonal styrkning blir kommunene nødt til å

iverksett lokale kostbare tiltak for at innbyggerne skal få sine

rettigheter ivaretatt. Det gir ikke lenger noen garanti for

likeverdige tjenester slik intensjonen var ved innføringen av fastlegeordningen.

Det er viktig å sikre alle lik tilgang til legetjeneste og frem til

staten kommer på banen med effektive tiltak, må Haugesund kommune sikre fastlegeordningen lokalt. Nye leger må rekrutteres inn i

ordningen og eksisterende leger må stabiliseres.

Dette innebærer at kommunen i tillegg til å lage strategiplan, må

samarbeide med fastlegene for å identifisere og iverksette effektive

straktiltak. Dette medfører at kommunen også må satse med økonomiske tiltak nå.

Vi har sammen med Karmøy kommune startet et konstruktivt samarbeide for å reddefastlegeordningen i kommunen og sikre innbyggerne lovfestet og lik tilgang til allmennlegetjenester.

En fastlegeavtale er en kontrakt mellom kommunen og fastlegen der fastlegen skal stille med en utstyrt og oppdatert legepraksis og tilby legetjenester til innbyggerne på fastlegelisten, i henhold til

fastlegeforskriften.

Kommunen betaler basistilskudd avhengig av listestørrelsen, som skal dekke de løpende driftsutgifter i legepraksisen. Fastlegen kan ikke selv bestemme prisen på tjenestene, ettersom den øvrig inntekten er regulert med faste takster i Normaltariffen. I mange år har utgiftene økt vesentlig mer enn basistilskudd og takstene.

Fastlegenes arbeidsoppgaver har blitt stadig flere, og arbeidsdagene stadig lengre. For å kunne oppnå en overkommelig arbeidstid der fastlegen kan yte forsvarlig helsetjeneste og god tid til hver pasient, må listetallet reduseres. Driftsutgiftene (personallønn, husleie, strøm, IT, forbruksmateriell med mer) blir ikke redusert med listetallet. Dette innebærer at basistilskuddet må økes, for at driftsøkonomien skal bli bærekraftig. Skal nye leger kunne starte en fastlegepraksis med overkommelig listestørrelse, må basistilskuddet være tilstrekkelig til forsvarlig økonomisk drift.

Vi mener at følgende tiltak er essensielle for å oppnå rekruttering og stabilisering:

- øke basistilskudd 60% jfr Tromsø modellen, sammenlign med utgifter til vikar i legeløse praksiser (se konkret regnestykke nedenfor)
- legevakt – må gjøres frivillig i påvente av ny SF 2305, dermed må det opprettes flere faste stillinger på legevakten
- ”sykeforsikring” dekke 60% av tapte inntekter de første 16 dagene fram til NAV og SOP, jfr Tromsømodellen
- fastleger som dekker legeløse lister må få vikarlønn på lik linje med innleide vikarer – lik lønn for likt arbeide (Dette skal igangsettes automatisk etter 8 uker)
- kommunen må gi gjenkjøpsgaranti ved overdragelse av fastlegehjemmel, og kjøpe ut hjemmel dersom ingen søkere melder seg.

Vi viser til Tromsø (se vedlegg), hvor det er iverksatt virksomme tiltak som har hatt øyeblikkelig positiv effekt på rekruttering og stabilisering.

Vi har tidligere forstått det slik at Haugesund kommune og Karmøy kommune har hatt et godt samarbeid der man har tenkt at man ønsker at hver kommune skal rekruttere . Da skulle man ikke overby hverandre. Det viser seg at Haugesund har fått et forsprang og har drevet rekruttering på en helt annen måte en hva som var ment.

For eksempel Haugesund kommunen gikk ut i avisen med en sum på MINST 225'000 per måned for vikar, så la oss bruke det som et konservativt eksempel. (Se lenke:

<https://www.h-avis.no/slik-vil-kommunen-rekruttere-flere-fastleger-ligger-for-langt-fram-i-tid/s/5-62-1339856>)

Etter samtale med tiliitsvalgt i Haugesund kommune har de oversent følgende utregning.

Per nå 4 lister uten fast lege i Haugesund. Med 4 leger på vikarbyråbetingelser tilsvarer dette da minst 900'000 per måned. Man må også anta at antall legeløse lister vil øke raskt om ikke noe skjer snarlig, med dertil økte utgifter.

En 60% økning av basistilskudd for de første 1000 pasientene vil tilsvare 32.650kr per fastlegeliste

(basistilskudd på 653 kr per innbygger opp til 1000, dvs $(653.000/12) \times 60\%$). Det er 34 fastlegelister i Haugesund (inkludert 4 legeløse). Månedlig kostnad vil da bli $32.650 \times 34 = 1.110.100$.

Økt basis tilskudd gir ikke vikarer til legeløse lister i første omgang, men er et solid trekkplaster for å rekruttere nye leger til listene, og til å stabilisere de etablerte praksisene, jfr erfaringene i Tromsø

Husk også problemet per dags dato i Karmøy er større en i Haugesund.

Det viktig å rekruttere nå, for ikke å måtte basere seg på vikarer som skummer fløten uten å gi kontinuitet til pasientene.

Apropos merarbeid for fastlegene

Vika har avsluttet reisevaksine på Oasen, så nå kommer alle våre pas som skal ha vaksiner før utenlandsreise til oss fastlegene, og så vi av vårt gode hjerte hjelpe til på toppen av alle pålagte arbeidsoppgaver...

Kan kommunen vennligst gjenoppta reisevaksinene, så fastlegene kan avlastes ?

Med hilsen

Fastlegene i Karmøy Kommune