

Vil ha helse inn i utenrikspolitikken

Legeforeningen støtter myndighetene i at helse må gjøres til en del av norsk utenrikspolitikk. – Rettferdig fordeling av gode helsetjenester globalt er nødvendig for å oppnå økonomisk vekst og stabilitet.

Legeforeningen understreker at det må være en kobling mellom det utenrikspolitiske engasjementet og bruk av norske helseinstitusjoner og forskningsinstitusjoner i dette arbeidet.

Tre områder: utdanning av helsepersonell, styrking av lokale fagmiljøer og mødre-helse utpeker seg.

En langsiktig satsing på utdanning er nødvendig for å styrke både primærhelsetjenesten og spesialisthelsetjenesten. Norge og norske institusjoner bør derfor utvide og

kvalitetssikre sitt samarbeid om utdanning av helsepersonell i lav- og mellominntektsland. Flere norske forskningsinstitusjoner og helseforetaksbaserte grupper har lang erfaring med arbeid i lavinntektsland.

Det viktigste med samarbeidsprosjekter er å dekke behovene i samarbeidslandene i lav- og mellominntektsland. Det er nødvendig å styrke lokale fagmiljøer og bidra til å etablere faglige nettverk nasjonalt, regionalt og internasjonalt. Leger må gjennom sine organisasjoner ha mulighet til å kunne peke på lav- og

mellominntektslandenes behov, blant annet for å kunne påvirke norske og andre myndigheter og internasjonale bidragsytere.

For å motvirke mødredødsfall må alle kvinner være sikret gratis tilgang til kvalifisert hjelp under abort, svangerskap og fødsel. I tillegg må det utvikles tiltak for å unngå uønskede svangerskap, forebygge komplikasjoner ved svangerskap og abort samt hindre dødsfall når komplikasjoner oppstår.

Legeforeningen deltok på høring om temaet i Utenriks- og forsvarskomiteen på Stortinget i uke 13.

Knut E. Braaten

knut.braaten@legeforeningen.no
Kommunikasjonsavdelingen

Advarer mot mindre tid til pasientene

Til tross for gode intensjoner om å gjøre en vellykket fastlegeordning enda bedre, er myndighetene i ferd med å gjøre det motsatte.

Legeforeningens høringsuttalelse om forslaget til ny fastlegeforskrift er nå tilgjengelig.

– Faglighet og pasientrettet arbeid skyves til side og erstattes med pålegg, mer papirarbeid og møtevirksomhet, sier president Hege Gjessing om forslaget som har vært på høring i Legeforeningen.

– Stikk i strid med intensjonene

Foreningen peker på at fastlegene skal forpliktes til å gjøre mer av alt, også utenfor kontoret.

– Omleggingen vil utløse mer rapportering og byråkrati og mindre tid til pasientbehandling, noe som vil være stikk i strid med intensjonene med fastlegeordningen, forklarer Gjessing.

Formålet med innføringen av fastlegeordningen i 2001 var å styrke rekrutteringen, og øke tilgjengeligheten til legene, blant annet ved mindre møtevirksomhet til fordel for mer pasientrettet arbeid. Dette har man lykkes med: I dag er ingen annen offentlig ordning så populær og vellykket som fastlegeordningen. Om lag 75 % av befolkningen er godt fornøyd med ordningen, og gjennomsnittlig ventetid på time er nå fire til fem virkedager. Men ordningen må videreutvikles.

Økt tilgjengelighet, kapasitet og kvalitet

Legeforeningen har over flere år fremmet forslag som vil gjøre fastlegeordningen enda bedre.

– Vi har foreslått en hel rekke tiltak som vil utvikle ordningen i tråd med nye ambisjoner. Mange av dem er beskrevet i rapporten *Tillit – trygghet – tilgjengelighet. Styrking av allmennmedisin frem mot år 2020*. Det viktigste er økt kapasitet og tilgjengelighet for pasientene og kvalitetsarbeid i fastlegepraksis, nevner Gjessing.

– Vil ramme de svakeste

Legeforeningen viser hvordan forslaget vil svekke fastlegens mulighet til å prioritere.

– Absolutte krav til lik tilgjengelighet for alle uavhengig av tilstand, nye krav til aktiv oppsøking av pasienter, nye administrative oppgaver og krav til møtevirksomhet utenfor kontoret, vil skape et krysspress som fører til flere henvisninger, og mindre tid til den enkelte pasient. Dette vil særlig ramme eldre, og personer med sammensatte kroniske lidelser, utdyper Gjessing.

– Lokalt samarbeid må styrkes

Foreningen mener det er helt avgjørende at fastlegene integreres bedre i den kommunale helse- og omsorgstjenesten. – Et av de viktigste grepene for å utvikle ordningen er å styrke det lokale samarbeidet. Myndighetenes forslag bidrar ikke til dette. Tvert imot vil de nye påleggene skape en større avstand mellom fastlegen og kommunen.

Legeforeningen har hatt en bredt forank-



Omlegging av fastlegeordningen vil utløse mer rapportering og byråkrati og mindre tid til pasientbehandling. Illustrasjonsfoto Colourbox

ret høringsprosess. Responsen fra alle deler av medlemsmassen har vært ekstraordinær. En samlet forening mener at forslaget vil ha alvorlige konsekvenser for utviklingen av fastlegeordningen.

– Mange medlemmer har satt seg grundig inn i hva forslaget innebærer og bidratt til å synliggjøre konsekvensene. Legeforeningens mål er å bidra med tiltak som fungerer, sier Hege Gjessing.

Legeforeningen overleverte sitt hørings-svar 22. mars. Les høringssvaret her: <https://legeforeningen.no/Legeforeningen-mener/>

Knut E. Braaten

knut.braaten@legeforeningen.no
Kommunikasjonsavdelingen