

Fastlegene i Ungarn ser til Norge og vil lære

Lederen av Norsk forening for allmennmedisin Petter Brelin var invitert til Budapest for å informere ungarske allmennleger om den norske fastlegeordningen.

Petter Brelin forteller at ungarske myndigheter inviterte til dette møtet for å få oppsummert erfaringer fra resten av Europa med vekt på hvordan allmennlegetjenesten kan styrkes. Målet er å samarbeide mer og bedre. Det gjelder både med de kommunale tjenestene og med sykehusene. De innhentet erfaringer fra Norge og Storbritannia etter å ha lest OECD-rapporten om helsetjenesten (1).

Begrensninger i forskrivning av medisiner

– I Ungarn er allmennlegene organisert om trent som her, men det er så vidt jeg forstår et ganske annet nivå på hva man kan gjøre i allmennpraksis. Det var ganske store begrensninger, blant annet på hvilke medisiner man kan skrive ut, hvilke prosedyrer som

ble utført og liknende, sier Brelin. Det er nok også slik at det er mindre grad av gjensidig respekt mellom første- og annenlinjetjenestens leger i andre deler av Europa enn det vi opplever i Norge. Jeg ble fortalt en del om motsetninger mellom sykehusleger og allmennleger, sier han.

Ønsker bedre organisering

– Det kom tydelig frem at ungarske myndigheter vurderer andre måter å organisere fastlegetjenesten på. Det ble klart at vi har ganske like utfordringer i de tre landene som var representert. Det er et stort ønske fra både myndigheter og allmennleger å styrke legkontorene, gjøre praksisene større og mer i stand til å betjene mer komplekse og krevende pasienter. I Storbritannia har man gått



INTERESSE: De ungarske allmennlegene var interessert i å høre om den norske fastlegemodellen. Foto: Den ungarske allmennlegeforeningen



DISKUSJON: Kaffepausen ga rom for å videre diskusjon. Foto: Den ungarske allmennlegeforeningen

veldig langt i denne retningen. Den britiske representanten, Dr. Pati er ansvarlig partner for en samling av praksiser med til sammen 72 000 pasienter. De kunne tilby en rekke forskjellige tjenester og hadde ansatt flere andre yrkesgrupper. Jeg informerte om liste-pasientsystemet, kontinuitet og høy kompetanse med avansert medisin som de fremste elementene bak suksessen i den norske modellen. Våre verter var nok ikke sikre på hvilken retning de vil velge, avslutter Brelin.

Lisbet T. Kongsvik

Lisbet.kongsvik@legeforeningen.no
Samfunnspolitisk avdeling

Litteratur

1. OECD: Health Care Quality report «Raising Standards».

Viktig møteplass for europeiske allmennleger

I år arrangeres den årlige WONCA konferansen (The World Organization of National Colleges) i København. Konferansen feirer i år 20 års jubileum og arrangeres for andre gang i Skandinavia.

– Det er spennende for oss at denne viktige konferansen hvor europeiske allmennleger samles, i år arrangeres i København, sier Petter Brelin. Brelin representerer Norsk forening for allmennmedisin på møtet som finner sted i juni. Han legger til at det er ekstra spennende i år da det er de skandinaviske fagmedisinske foreningene som samarbeider om å organisere kongressen.

Plenumsprogrammene tar sikte på å sette dagsorden for debatt om dilemmaer i allmennmedisinen i Europa.

Han legger til at visepresidenten i WONCA Europe er den norske allmennlegen Anna Stavdal og at hun har en sentral rolle i planleggingen av årets konferanse.

– Kongressen vil være et velegnet mål å reise til både for veiledningsgrupper, små-

grupper og kollegaverner, understreker Brelin som ønsker allmennlegekollegaer hjertelig velkommen til konferansen.

Mer informasjon om konferansen er å finne på www.woncaeurope2016.org.

Lisbet T. Kongsvik

Lisbet.kongsvik@legeforeningen.no
Samfunnspolitisk avdeling