

Landsmøteresolusjon fra Agder Høyre:

Høyre vil trygge fastlegeordningen

Fastlegeordningen er en av de mest vellykkede helsereformene i Norge. Den gir kontinuitet i forholdet mellom lege og pasient, god tilgjengelighet og har som mål å sikre likeverdige legetjenester i hele landet. Dagens behov for utstrakt bruk av vikarer i tjenesten bryter helt med selve intensjonen bak ordningen. Kontinuitet i et lege- og pasientforhold er en meget viktig kvalitet ved primærhelsetjenesten. Det gir bedre tjeneste for den enkelte og sparer andrelinjetjenestene for unødig bruk av sine ressurser. Forskning viser at det å ha samme fastlege over tid reduserer behovet for legehjelp og antall sykehusinnleggelses reduseres. Samtidig er det økt overlevelse for pasienter som har samme fastlege over tid.

Fastlegeordningen er et godt eksempel på et offentlig-privat samarbeid. Fastlegene er, stort sett, selvstendig næringsdrivende. Denne organiseringen bør sikres til fordel for både kommune og den enkelte privatpraktiserende lege. Ordningen er ikke kostbar i forhold til aktuelle alternativer, og forskningen viser at den har resultert i svært god kvalitet i primærlegetjenesten i europeisk målestokk. De siste to årene har vist at håndteringen av COVID-19-pandemien har vært helt avhengig av en fungerende fastlegeordning i de enkelte kommunene. Det er derfor svært alvorlig at fastlegeordningen, grunnmuren i hele helsetjenesten, nå slår sprekker til tross for de nye tiltak som er innført de siste årene for å sikre ordningen. Både distriktskommuner og sentralt beliggende store kommuner har fortsatt store rekrutteringsutfordringer, og kommunene påføres store ekstrakostnader for å sikre befolkningen lovpålagte tjenester.

Pr. september 2021 var 3,8% av listene uten fastlege, og 2,2% av innbyggerne, tilsvarende 118.000, sto oppført på disse. Få måneder senere var tallet økt til 134.000. Til tross for «Handlingsplan for allmennelegetjenesten» og øvrige tiltak de siste årene, har den samlede kapasiteten i fastlegeordningen, målt i antall plasser og ledige plasser på lister, blitt redusert. Svekket tilgjengelighet og byttemulighet begrenser fastlegerettighetene til innbyggerne. Mange av dagens erfarne fastleger, som ofte betjener de lengste listene, vil de nærmeste årene nå pensjonsalder. Dette forventes å forsterke utfordringsbildet.

Høyre vil:

- Ut丹ne flere leger i Norge ved å øke antall studieplasser og ut丹ne flere spesialister i Norge.
- Videreføre tilskuddsordninger som stimulerer til å videreut丹ne fastleger til allmenmedisinske spesialister, og innføre nasjonale ordninger for utdanningsstillinger i allmenmedisin.
- Sikre at fastlegene forblir privatpraktiserende yrkesutøvere.
- Øke rammeoverføringene til fastlegeordningen i den enkelte kommune, slik at det kan lages lokale ordninger som ivaretar dagens tjeneste og gir rom for å ansette flere fastleger etter den enkelte kommunes behov.
- Redusere risikoen med å starte egen praksis, gjennom å innføre kommunal gjenkjøpsgaranti for en fastlegepraksis med minimum 80% av sist omsatte fastlegehjemmel i aktuelle kommune.
- Sørge for at den økonomiske fordelingen mellom primærhelsetjenesten og spesialisthelsetjenesten sikrer at et tilstrekkelig antall velger å bli fastlege.
- Forenkle den sentrale godkjenningen av medisinsk grunn- og spesialistutdannelse fra EU- og EØS-land.
- Gi dem som har fullført medisinsk grunnutdannelse i Danmark og Sverige automatisk autorisasjon.
- Legge til rette for samlokalisering av helse- og velferdstjenester i de enkelte kommunene.