

## Arbeidsprogram for Allmennlegeforeningens styre 2015-2017

Det er mange oppgaver som alltid vil være prioritert i Allmennlegeforeningens arbeid. Deltagelse i forhandlingsarbeid knyttet til det sentrale avtaleverket er en slik oppgave, og i den kommende perioden vil flere viktige avtaler bli reforhandlet. I tillegg til dette ønsker styret å løfte frem noen områder som trenger ekstra oppmerksomhet.

Den demografiske utviklingen og de politiske føringene i samhandlingsreformen og stortingsmeldingen om primærhelsetjenesten fører til at flere pasienter med komplekse medisinske problemstillinger skal behandles i kommunehelsetjenesten. Det er behov for økt kapasitet og allmennt medisinsk faglig kompetanse for å møte disse behovene i kommunene.

Allmennlegeforeningen skal jobbe for bedre rammevilkår for å utøve det allmennt medisinske faget. Alle forslag skal ha en solid forankring i faget. Det skal søkes synergieffekter gjennom tett samarbeid med Norsk forening for allmennt medisin.

- **Fastlegen som sentral samarbeidspartner i kommunehelsetjenesten**

*Fastlegen har den høyeste medisinske fagkompetansen i kommunehelsetjenesten. Dette er en viktig ressurs som må brukes på en hensiktsmessig måte. Fastlegene er teamarbeidere.*

*Legekantorene er i dag organisert med leger og medarbeidere som samarbeider om pasientbehandling og daglig drift av kantoret. Det er behov for bedre organisering av samarbeidet rundt de skrøpeligste pasientene som har behov for mer sammensatt og omfattende hjelp utover det legekantoret kan tilby i dag.*

- AF vil jobbe for at rammevilkårene i primærhelsetjenesten muliggjør økt tverrfaglig samarbeid gjennom:
  - Bedre kapasitet og kompetanse på legekantoret
    - Flere fastleger, kortere lister
    - Mulighet for å ansette helsepersonell med annen kompetanse
  - Nasjonal utbredelse av strukturert samarbeid som for eksempel læringsnettverkene til KS, Kunnskapsenteret og Legeforeningen.

- **Allmennlegen som viktig premissleverandør i samarbeidet med spesialisthelsetjenesten**

*Det er behov for styrket samarbeid mellom fastlegene og samarbeidspartnere i spesialisthelsetjenesten. AF vil arbeide for en tydeliggjøring av fastlegenes viktige rolle i kommunenes samarbeid med sykehusene.*

- AF vil utrede hvor mange fastleger som er involvert i samarbeidsutvalgene mellom sykehus og kommune.
- AF vil arbeide for at fastleger alltid blir involvert i dette arbeidet.
- AF vil arbeide for at samarbeid mellom fastlege og samarbeidspartner i spesialisthelsetjenesten honoreres på linje med samarbeid innad i kommunehelsetjenesten. Det må etableres takst som kan benyttes ved dialog mellom fastlege og spesialisthelsetjenesten.

- **Spesialistutdanningen i allmennt medisin – på allmennt medisins premisser**

*Allmennlegeforeningen mener at det må bli obligatorisk at alle allmennleger er spesialister i allmennt medisin eller under spesialisering. Det er i dag strukturelle og økonomiske hindringer for en god spesialistutdanning. Allmennt medisinen er et eget fag, ikke sammensatt av små deler fra andre spesialiteter. Det er avgjørende at fagutviklingen skjer på allmennt medisinske premisser*

- Pasientene trenger allmennlegenes generalistkompetanse. Allmennlegeforeningen vil derfor arbeide mot at de regionale helseforetakene får ansvar for spesialistutdanningen i allmennmedisin.
  - Spesialiteten må forvaltes av en instans som kjenner faget og kommunehelsetjenestens egenart og behov, i samarbeid med den fagmedisinske foreningen.
  - Det må være øremerkede stillinger for fastleger i sideutdanning i sykehusene.
  - Foreningen vil jobbe for utprøving av modeller for utdanningshjemler/stillinger i kommunene.
- **Synliggjøre allmennlegenes viktige rolle for kommunale beslutningstagere**  
*Allmennlegetjenesten er en viktig tjeneste som befolkningen rangerer høyt i innbyggerundersøkelser. Det er behov for å øke den kommunale ledelsens kunnskap om og kjennskap til legetjenesten.*
    - Foreningen vil i perioden satse på å styrke de lokale tillitsvalgte. Vi vil:
      - Gjennomføre et prøveprosjekt i 1-2 fylker:
        - Utrede behov og ønsker hos lokale tillitsvalgte.
        - Lage en modell for styrket samarbeid mellom fastlegetjenesten og kommunal ledelse (beslutningstakere, politikere og administrasjon).
      - Gjennomføre en samling med de tillitsvalgte i Oslo som er et eget tariffområde og organiserer mange av AFs medlemmer (14%).
    - AF vil jobbe for at rammevilkårene i primærhelsetjenesten muliggjør deltagelse i kommunens planleggingsarbeid av helsetjenesten.

- **Fastleger i ledelse – bedre primærhelsetjenester**

*Solopraksiser blir sjeldnere. Legekontorene blir større. Det er et politisk ønske om ytterligere samlokalisering. Ledelsesbehovet på legekontorene er økende. Det er i tillegg behov for en økt faglig kompetanse i den kommunale ledelsen av helsetjenesten for å få til bedre samarbeid og god kvalitet på pasientbehandlingen.*

- Medisinskfaglig ledelse i kommunehelsetjenesten må videreutvikles.
  - AF vil arbeide for å få flere allmennleger inn i lederposisjoner i kommunehelsetjenesten.
  - Fastlegen må ha den medisinskfaglige ledelsen av primærhelseteam, med god støtte av merkantilt personell og annet helsepersonell.
- AF vil videreutvikle dialogen og samarbeidet mellom samfunnsmedisin og allmennmedisin.
- AF skal arbeide videre for en meritterende lederutdanning for allmennleger
  - AF ønsker å samarbeide videre med UiO om lederutdanning for allmennleger, herunder arrangere gode og relevante ledelseskurs på Våruka.
  - AF vil arbeide for å finne finansiering av utvikling av ledelsesprogrammet.

- **Helse- IKT inn i fremtiden**

*Det foregår mange utviklingsprosjekter på IKT-feltet i helsetjenesten. AF vil i perioden arbeide for å videreføre EPJ-løftet. Det er viktig at satsingen beholdes som et praksisnært utviklingsprosjekt drevet av behovet i tjenesten. Allmennlegeforeningen vil i tillegg styrke sitt overordnede arbeid på IKT-feltet for å sikre at utviklingen fører til hensiktsmessige og brukervennlige IKT-verktøy.*

- AF vil i samarbeid med NFA arrangere en workshop om «en innbygger- en journal» for å avklare hvordan foreningene skal jobbe med dette videre. AF ønsker å påvirke «en innbygger- en journal» slik at det blir et hensiktsmessig verktøy også for allmennlegene.
- AF vil jobbe for fortsatt modernisering av tjenestene for å møte pasientenes ønsker og behov.
- Digitalisering av helsetjenesten må fullfinansieres.
- Rasjonaliseringsgevinster på grunn av IKT-utvikling må forbli i tjenesten.

- **Bedre pasienttilbud og bedre arbeidsmiljø gjennom utvikling av fastlegeordningen**

*Fastlegeordningen må ha tilstrekkelig kapasitet og stabilitet slik at pasientene opplever god kontinuitet og kvalitet. Folketrygdfinansieringen sikrer likeverdig tilgang til legetjenester i alle kommuner. Allmennlegeforeningen vil arbeide for å beholde og utvikle folketrygdfinansieringen. Det er ikke samsvar mellom forventningene til legetjenesten i kommunene og de tilgjengelige ressursene. Mange leger opplever at arbeidsbelastningen blir for stor. Det er behov for en vekst og utvikling i tjenesten. Det er også rekrutteringsutfordringer i deler av landet. Det er behov for tiltak som styrker rekruttering og som gir stabilitet. Stabilitet i tjenesten forutsetter godt arbeidsmiljø for legene.*

- I forrige styreperiode ble det påbegynt et arbeid med et notat om finansieringsmodeller. Det skal slutføres og behandles i organisasjonen i løpet av perioden. Det skal:
  - Beskrive fordeler og ulemper med ulike modeller, og det skal skissere ulike scenarier for fremtiden.
  - Omtale tiltak for god rekruttering.
  - Drøfte betydning av samlokalisering og sentralisering.
  - Danne basis for foreningens politikk på området fremover. Hvilke finansielle og organisatoriske virkemidler mener vi vil gi en best mulig tjeneste?
- AF vil arbeide for at finansieringssystemet legges bedre til rette for hensiktsmessig innovasjon og teknologisk utvikling.