

## Allmennlegeforeningens arbeidsprogram 2011 – 2013

- Videreutvikle fastlegeordningen
  - Individrettede forebyggende legeoppgaver bør utføres av fastlegen. Herunder helsekontroller av barn som i dag utføres av lege på helsestasjon og i skolehelsetjeneste.
  - Bedre organisering og finansiering av samarbeidet mellom fastlegene og øvrig kommunehelsetjeneste. Praksiskompensasjon ved kommunal bistilling i henhold til særavtalen må dekke legekontorets reelle utgifter.
  - Forsøksordninger med annet helsepersonell tilknyttet fastlegekontorene.
  - Alle fastleger skal være spesialister eller i spesialisering i allmenntillegmedisin. For å oppnå dette trengs god veiledning og oversiktlig utdanningsløp. Lege i spesialisering skal kunne velge mellom fastlønn og næringsdrift.
  - Det må utredes flere seniortiltak for fastleger.
  - Fastleger som ønsker å holde kveldsåpent, skal kunne bruke kveldstakster.
  - Arbeide for å få etablert senter for allmenntillegmedisinsk kvalitet (SAK) for å sikre og utvikle god kvalitet i fastlegeordningen.
  
- Utvikle virkemidler for å realisere samhandlingsreformens gode intensjoner, herunder gode IKT-løsninger
  - Den totale rammen for normaltariffen må utvides for å finansiere nye oppgaver som følger av samhandlingsreformen, herunder individrettede og grupperettede forebyggende helsetjenester.
  - Det helt nødvendige EPJ-løftet må finansieres av staten.
  - God drift av LSU og ALU er avgjørende. Arbeidet skal honoreres tilsvarende takst 14.
  - For å bidra til å sikre sykehjem og andre kommunale institusjoner gode legetjenester skal det baseres på frivillige avtaler og ikke pålegg. Det må utvikles statlige normer for legebemanningen på sykehjem og andre kommunale institusjoner.
  
- Legevakt skal gi gode legetjenester til befolkningen og gode arbeidsforhold for legene
  - Vaktarbeid som medfører mer enn 200 beregnede aktive vakttimer i året, skal ikke kunne pålegges.
  - Leger skal kunne ta fri full dag etter nattevakt med full dekning for legekontorets driftskostnader. 50 % av takst 14 per halvtime.
  - Legevakt skal utføres fra legevaktsentral med medarbeiderbemanning.
  - Vaktlegers sikkerhet skal ivaretas ut fra lokal risiko- og sårbarhetsanalyse. Kommunen skal sørge for nødvendige tiltak i forbindelse med pasienter som utgjør en sikkerhetsrisiko.
  - Driftsmøter for legevakt og akuttmedisinsk samhandlingstrening er arbeid og skal legges til dagtid og honoreres tilsvarende takst 14.
  - Kommunen skal sørge for transport ved vaktlegers utrykning til sykebesøk.
  - Beredskapsgodtgjørelsen skal minimum doubles.

- Arbeide for en mer profesjonalisert tillitsvalgtstruktur
  - Lokal tillitsvalgt må ha rett til nødvendig frikjøp dekket av kommunen.
  - Det skal jobbes for at det i små kommuner åpnes for interkommunale tillitsvalgte.
  
- Legge til rette for mer allmennmedisinsk forskning
  - Retten til å ta forskningspermisjon må utvides til også å gjelde annen type forskning enn forskningsprosjekt på doktorgradsnivå.
  
- Samarbeid med NAV om god kvalitet på trygdemedisinsk arbeid
  - Lokale samarbeidsmøter med NAV gjennomføres på dagtid og honoreres tilsvarende takst 14.

Trond Egil Hansen