



Leger i samfunns- medisinsk arbeid

DEN NORSKE LEGEFORENING

Den norske legeforening

Deres ref.: 17/

Vår ref.:

Dato: 28.12.2017

Høringssvar fra LSA – Primærhelseteam

Viser til invitasjon til å komme med høringsinnspill angående forsøk med primærhelseteam.

LSA ser svært positivt på at det ønskes å satse på primærhelsetjenesten og utvikle denne. Dette er i tråd med intensjonen bak samhandlingsreformen.

Fra innledningen av høringen framkommer følgende:

I primærhelsetjenestemeldingen er primærhelseteam definert som en flerfaglig gruppe med helse- og sosial personell, som arbeider sammen for å levere lokalt tilgjengelige helse- og omsorgstjenester til en definert befolkning uavhengig av alder, kjønn og diagnoser. I piloten avgrenses primærhelseteam til fastleger, sykepleier og helsesekretær i fastlegepraksiser. Teamet ledes av lege. Målet med teamorganisering er å bedre tilgjengeligheten til tjeneste, skape større bredde i tilbudet, bedre opplæringen og oppfølgingen av brukere med kronisk sykdom og de med store

LSA ser klart at det er behov for å øke samhandlingen i primærhelsetjenesten. Fastlegene er i dag ikke tilstrekkelig integrert i primærhelsetjenesten, og ikke i tilstrekkelig grad styrt av kommunene. Kommunene er tillagt et «sørge-for ansvar», men har oftest ikke kunnet ivareta dette ansvaret, bl.a. grunnet svak satsing på medisinsk faglig ledelse. I høringsnotatet er det ikke lagt et helhetlig perspektiv, ute i kommunene er det for eksempel et behov for større samhandling og samarbeid mellom fastlegene og for eksempel hjemmesykepleien, bofellesskap for psykisk utviklingshemmede, sykehjem, barnevernet, NAV, med. flere. Høringsutkastet omfatter i hovedsak behovet for å ha sykepleiere i fastlegepraksis, samt to ulike hovedmåter å finansiere dette på. LSA ser også at dette er en mangel i fastlegepraksiser generelt. Slik fastlegeordningen så langt har vært finansiert har dette vært vanskelig å få til, sykepleieres pensjonsordning har også bidratt til at dette for mange fastlegekontorers vedkommende gjør det så dyrt å ansette sykepleiere i fastlegepraksiser at dette i

praksis ikke er aktuelt på tross av at det faglig sett er ønskelig. LSA ser positivt på at det legges til rette for økt involvering av sykepleiere hos fastleger, og på at dette muliggjøres ved statlig finansiering. Dette vil være viktig for å kunne videreutvikle dette i vanlig drift hos alle fastleger, men også dette vil forutsette statlig finansiering.

LSA vurderer at erfaringer fra fastlegekontorer som allerede har ansatte sykepleiere med fordel kunne vært omtalt i høringsnotatet. Dette kunne ha bidratt til å synliggjøre de kvalitetsøkninger denne reformen kan gi, og kunne ha vært del av de kriterier som kunne vært lagt til grunn når forsøksordningen skal evalueres og videreføres. I hovedsak omtales de økonomiske konsekvensene reformen vil medføre, de resultatmål som skal legges til grunn er i (for) liten grad omtalt. Det er for oss uklart hvordan reformen skal evalueres, forsøksordningen skal heller ikke ha noe stort omfang; et spørsmål blir også om det er de kommuner som trenger reformen mest som blir del av forsøksordningen eller om det blir kommuner som allerede har de beste tjenestene som blir en del av forsøksordningen.

Det ville etter LSAs syn ha vært en fordel om primærhelseteam hadde vært definert bredere. Forsøksordningen kunne med fordel ha kunnet omfatte fysioterapeuter, psykologer, helsearbeidere i psykiatrien mv.

Med vennlig hilsen

Kirsten Toft

Leder LSA

Egil Bjørløw

Styremedlem LSA