

NFAs årsmøte 2017

Sak 6 – innkommet årsmøtesak

Behov for styrket fokus på medisinsk samhandling.

Fra fastlegeordningen ble etablert i 2001, har det vært en felles erkjennelse fra mange aktører i helsetjenesten at ordningen gir fastleger svak tilknytning til øvrig kommunehelsetjeneste og sykehus. Samhandlingsparter etterspør fastlegenes deltagelse i ulike møter og fora, samtidig som mange fastleger opplever at de ikke inviteres inn på arenaer der viktige beslutninger blir tatt. Problemet er forsterket etter samhandlingsreformen. I praktisering av Forskrift om kommunal betaling for utskrivningsklare pasienter har fokus i hovedsak vært på omsorg og ivaretagelse. Det har vært lite fokus, også fra kommunenes helseledelse, på behov for medisinsk behandling og legetjenester. Fastlegenes leveranse og legetjenesten i sykehjem er i liten grad omtalt i samarbeidsavtalene mellom sykehusene og kommunene.

Samtidig opplever mange fastleger at de i økende grad får overført arbeidsoppgaver som tidligere ble løst i spesialisthelsetjenesten. PKO mottar stadig bekymringsmeldinger fra fastleger knyttet til det som oppleves som en «skjult» oppgaveglidning. Av og til kan en omfordeling av oppgaver mellom fastleger og sykehus være hensiktsmessig for pasienten. Stadig oftere havner imidlertid fastlegen i rollen som spesialisthelsetjenestens sekretær: ordner med sykemeldinger, blodprøver og annen oppfølging som kollegene i sykehusene burde ha tatt seg av.

Det er behov for å styrke grepet på overordnet nivå for å strukturere norsk allmenntilnærings til sentrale samhandlingsspørsmål:

- Arbeids- og ansvarsdeling mellom fastleger og sykehus
- Arbeids- og ansvarsdeling mellom sykehus og allmennleger innen de ulike fagområdene.

Hvordan dele oppgavene? Hvilke vurderinger skal ligge til grunn når man bestemmer hvem som gjør hva? Hva er rene faglige avgjørelser (pasientens beste), og når er det også snakk om ressurser og kapasitet?

En arbeidsgruppe oppnevnt av NFA ble i 2016 engasjert i Helsedirektoratet med å skrive inn fastlegens rolle i de ulike handlingsprogrammene for kreft. Arbeidet er ikke avsluttet. Gruppen har et stort fokus på samarbeid og ansvarsdeling, og skriver inn anbefalinger om dette i handlingsprogrammene. Men gruppen ser behovet for at AF og NFA løfter disse temaene og utvikler en policy som kan ligge til grunn for alle som skal delta i utviklingsarbeid knyttet til arbeids- og ansvarsdeling mellom allmennleger og spesialisthelsetjeneste fremover.

Forslag til vedtak:

Norsk forening for allmenntmedisin vil i 2017 – 2018 arbeide med sentrale tema knyttet til fastlegenes rolle og ansvar innenfor feltet samhandling og samarbeid med spesialisthelsetjenesten.

Målsettingen skal være å utvikle

- Anbefalinger (retningslinjer) knyttet til arbeids- og ansvarsdeling mellom fastleger og sykehus
- Anbefalinger (retningslinjer) som kan brukes ved drøftinger rundt arbeids- og oppgavedeling innen ulike fagområder mellom sykehus og allmennleger og ved spørsmål om endring av disse.
- En strategi for at AF og NFA skal gå i dialog med spesialisthelsetjenesten om å få på plass omforente prinsipper for arbeids- og ansvarsdeling mellom fastleger og sykehus.

Oslo, mars 2017

Karin Frydenberg

Knut Arne Wensaas

Bodil Aasvang Olsen

Line Cecilie Christiansen

Ellen Anita Fagerberg

Karsten Kehlet

Kjell-Olav Svendsen

Tove Borgen

Bente Thorsen