



ARBEIDSPROGRAM 2017-2019

Fastlegene opplever økende press på egen arbeidshverdag, og vi frykter at dette kan gå ut over pasientbehandlingen. Det er blitt tydelig at fastlegeordningen sliter med betydelige rekrutteringsvansker og underfinansiering av den økonomiske rammen. Samhandlingsreformen har økt arbeidsbelastningen for fastlegene, og satt samarbeid på tvers av behandlingsnivåene på agendaen. Allmennlegeforeningen (AF) ser at vi må ta dette innover oss, og sette inn tiltak på en tydelig måte. Det er også behov for å bedre vår kommunikasjon med medlemmene, politikere og befolkningen for øvrig.

AFs styre vil fokusere på fire hovedområder i sitt arbeidsprogram 2017-2019.

Rekruttere og beholde fastleger

AF vil jobbe for

- ◆ at det lykkelige liv som fastlege skal settes i fokus
- ◆ at individuell veiledning av allmennleger i spesialisering (ALIS) må reetableres og styrkes.
- ◆ utvikling av ulike modeller for ALIS-hjemler.
- ◆ endring av kravene til institusjonstjeneste for spesialistutdanning i allmennmedisin.

Rammebetingelser

AF vil jobbe for

- ◆ å øke den økonomiske rammen, slik at vi kan bli flere fastleger, og få mulighet til å ha kortere pasientlister uten at dette medfører et økonomisk tap.
- ◆ å beholde våre kjerneoppgaver og vår portvokterrolle, slik at vi beholder en helhetlig allmennlegetjeneste, uten parallelle løp for noen deler av pasientens helse.
- ◆ bedre betingelser for legevaksleger og en akseptabel total arbeidsbelastning for fastleger.

Bedre samhandling på riktige premisser

AF vil jobbe for

- ◆ at kommunalt tverrfaglig samarbeid skal honoreres på linje med takst 14
- ◆ at samhandling med spesialisthelsetjenesten bedres
- ◆ et nasjonalt forankret samhandlingsorgan.

Ny medlems- og informasjonsstrategi

AF vil jobbe for

- ◆ at nåværende skriftlige og elektroniske informasjonskanaler skal evalueres og det skal tas i bruk nye kommunikasjonskanaler /sosiale medier.
- ◆ styrking av kommunikasjon mellom styret, tillitsvalgte og andre ressurspersoner i foreningen, og bidra til økt involvering av og støtte til tillitsvalgte.
- ◆ at det etableres og benyttes elektroniske løsninger for raskt å kunne søke råd hos medlemsmassen i enkelt saker for å sikre forankring.
- ◆ at det utvikles en interaktiv manual eller app til hjelp i tillitsvalgtarbeidet.

Rekruttere og beholde fastleger

Fastlegeordningen opplever rekrutteringssvikt. Det gjelder søkere til hjemler både i distrikt og i byer. Selv storbyer som Trondheim og Bergen får få eller ingen reelle søkere til ledige hjemler, og kollegaer rapporterer om økende problemer med å finne vikarer. I tillegg hører vi om fastleger som vurderer å slutte. For Allmennelegeforeningen (AF) er det svært viktig å bidra til å motvirke disse trendene.

◆ **Det lykkelige liv som fastlege skal settes i fokus**

AF vil spre kunnskap og riktig informasjon om aspektene ved å jobbe som fastlege. Vi vil skape trygghet for selvstendig næringsdrivende fastleger, og utfordre myndighetene til å ta større ansvar for dette.

◆ **Individuell veiledning av allmennleger i spesialisering (ALIS) må reetableres og styrkes**

Kommunene bør ha ansvar for veiledning av ALIS. Vi foreslår at veiledning av ALIS teller som kommunal bistilling på linje med andre kommunale oppgaver.

◆ **Vi vil være med å utvikle ulike modeller for ALIS-hjemler**

AF vil i samarbeid med ALIS-utvalget utarbeide informasjonsmateriell om ALIS-hjemler for medlemmer og kommuner. Pågående ALIS-prosjekter skal følges opp med hensikt å gi trygge og gode arbeidsvilkår, og varige løsninger på rekrutteringsutfordringen.

◆ **AF vil delta i prosessen rundt kravene til institusjonstjeneste for spesialistutdanning i allmennmedisin**

AFs landsråd har vedtatt at sykehusåret i sin nåværende form bør endres slik at det ikke svekker rekruttering og stabilisering av leger i distrikt. Spesialitetsreglene i allmennmedisin er i endring, og AF skal samarbeide med NFA og spesialitetskomiteen i allmennmedisin for å ivareta tjenestens faglige innhold og praktiske gjennomførbarhet.

Rammebetingelser

Fastlegeordningen er under press. AF mener at fastlegeordningen er den beste organiseringen av legetjenesten, og vil derfor jobbe for å bevare og utvikle ordningen. Folketrygdfinansieringen sikrer likeverdig tilgang til legetjenester i alle kommuner. AF vil arbeide for å beholde og utvikle folketrygdfinansieringen. Fastlegeordningen må ha tilstrekkelig kapasitet og stabilitet slik at pasientene opplever god kontinuitet og kvalitet. AF vil støtte NFA i arbeidet med å fremme kvalitet i allmennpraksis, og vi vil jobbe for rammebetingelser som understøtter kvalitetsarbeid. AF vil jobbe for at våre medlemmer skal få best mulig IKT løsninger, og vi vil følge med på den videre utviklingen på dette området, og forsøke å påvirke beslutningstakerne slik at vi får brukervennlige og hensiktsmessige løsninger. Vi mener at digitalisering av tjenesten må fullfinansieres.

- ◆ **Vi vil jobbe for å øke den økonomiske rammen, slik at vi kan bli flere fastleger, og få mulighet til å ha kortere pasientlister uten at dette medfører et økonomisk tap.**
Allmennlegeforeningen vil i perioden få belyst de ulike finansieringsordningene i fastlegeordningen. Det hersker i dag betydelig usikkerhet i hvordan det økonomiske bilde vil se ut dersom det skulle tilkomme en vesentlig endring i finansieringen av fastlegeordningen. Vi ønsker derfor både en bedriftsøkonomisk analyse og en samfunnsøkonomisk analyse.
- ◆ **Vi vil jobbe for å beholde våre kjerneoppgaver og vår portvokterrolle, slik at vi beholder en helhetlig allmennlegetjeneste, uten parallelle løp for noen deler av pasientens helse.**
- ◆ **AF vil jobbe for bedre betingelser for legevaktsleger og en akseptabel total arbeidsbelastning for fastleger**
Det er store variasjoner i hvordan legevakt er organisert i kommunene og AF mener det er behov for større lokale tilpasninger enn det dagens avlønningssystem og avtaler gir rom for.

Bedre samhandling på riktige premisser

Etter samhandlingsreformen i 2012 har det skjedd en økende oppgaveoverføring fra spesialisthelsetjenesten til primærhelsetjenesten. Det har ikke vært system eller føringer for hva som skal overføres og hvordan dette skal skje. Det har ikke fulgt ressurser med overføringen.

- ◆ **Kommunalt tverrfaglig samarbeid skal honoreres på linje med takst 14**

Det har siden fastlegeordningens start vært et dugnadsarbeid når fastleger har bidratt inn mot kommunenes råd og utvalg. For at fastlegene på en systematisk måte skal kvalitetssikre fastlegeperspektivet må arbeidet være honorert slik at dette kan få den samme prioritet som den daglige driften på kontoret.

- ◆ **Samhandling med spesialisthelsetjenesten skal bedres**

AF vil jobbe for å bedre kommunikasjonen mellom fastlege og spesialisthelsetjenesten, både på sykehus, men også mot avtalespesialistene. Dette skal honoreres på lik linje med kommunikasjon og samhandling i kommunen.

- ◆ **Et nasjonalt forankret samhandlingsorgan**

Historisk har Praksiskonsulentordningen (PKO) vært det eneste verktøyet som tidvis har fungert for å bedre samhandlingen. Utbredelse og virke har vært svært varierende og man har ikke stått så fritt som man kanskje burde gjort for å kunne utøve sin rolle fullgodt i alle sammenhenger. Det finnes i dag godt sammenlignbare strukturer som kan være modell for en slik etablering. Vi vil se nærmere på muligheten for å etablere et selvstendig samhandlingsorgan etter mønster fra NOKLUS/SKIL.

Ny medlems- og informasjonsstrategi

AF skal bygge en ny medlems- og informasjonsstrategi. Sosiale medier og nyere kommunikasjonskanaler skal brukes til å bre informasjon og kunnskap om AF's politikk og arbeid, belyse dagsaktuelle saker og bidra i debatter om helsepolitiske temaer. Vår nye strategi skal sikre engasjement og forankring av foreningens arbeid hos våre medlemmer, og understøtte det viktige arbeidet til våre tillitsvalgte. AF vil jobbe tydeligere opp mot politiske beslutningstakere og media for å sette fastlegeordningen sine utfordringer på dagsorden.

- ◆ **AF skal anvende elektroniske løsninger for å søke råd og skape debatt hos medlemmene om aktuelle saker**

AF vil jobbe for å øke medlemmenes engasjement og deltagelse i foreningen og samfunnsdebatten vedrørende helsepolitiske spørsmål og utfordringer. Vi må trekke i samme retning og det er helt sentralt at våre mål og verdier forankres i medlemsmassen. AF vil aktivt involvere våre medlemmer og tillitsvalgte i arbeidet for videreutvikling av foreningen og arbeidsforholdene til allmennleger.

- ◆ **AF skal gjennomgå etablerte informasjonskanaler og utvide med sosiale medier og andre nyere kommunikasjonsplattformer**

AF skal sørge for at aktuell informasjon og kunnskap er tilgjengelig på flere plattformer samtidig for medlemmer, befolkningen, myndigheter og politiske beslutningstakere. AF skal vurdere etablering av en ny moderne dynamisk informasjonsportal, "Fastlegen.no", hvor både medlemmene, politiske beslutningstagere, journalister og andre kan søke informasjon om Allmennlegeforeningens arbeid og hva som er dagsaktuelle tema og diskusjoner.

- ◆ **AF skal bidra til at tillitsvalgte får nødvendig støtte, tilstrekkelig opplæring og tilpassede hjelpemidler**

Vi ønsker å satse på tillitsvalgtapparatet og bidra til at lokale tillitsvalgte er utrustet til oppgavene. Nåværende kurs- og skoleringsmuligheter må videreutvikles og suppleres med nye alternativer tilpasset lokale forhold og behov. AF-styret skal i større grad delta på medlemsmøter og understøtte andre tillitsvalgte i organisasjonen. AF vil arbeide for at lokale tillitsvalgte har tilgang til en oppdatert elektronisk manual- eller app til hjelp i tillitsvalgtarbeidet.