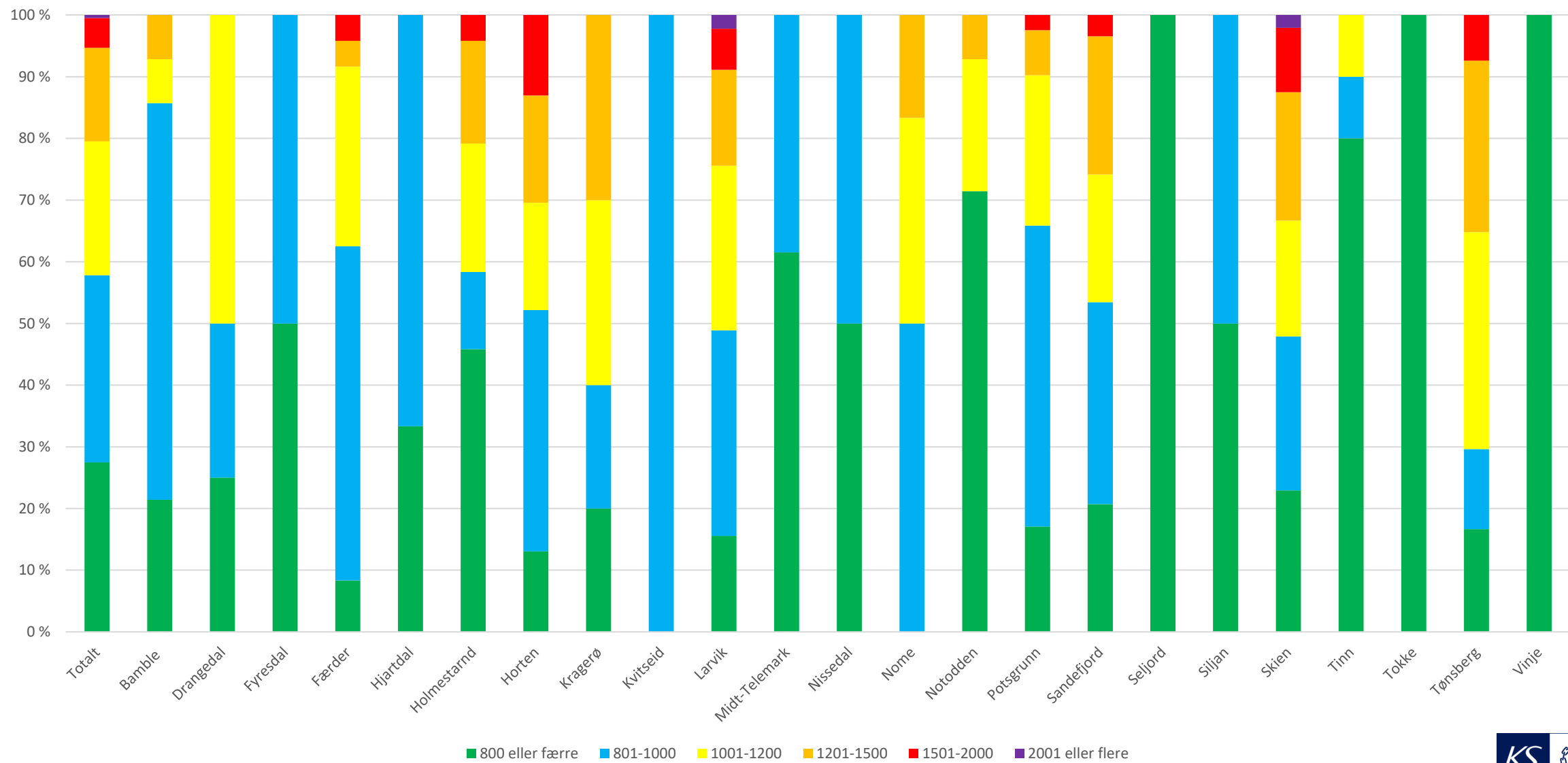


Fastlegeordningen – innlegg 29.09.22

- Hva er det kommunene trenger?
- Hva er det kommunene kan gjøre?
- Hvilke tiltak er det som virker?



Status Vestfold og Telemark – listelengde fastleger



Hva er det kommunene trenger?

- Mulighet til å ivareta sitt «sørge for ansvar» - både når det gjelder listansvar for innbyggerne, legevakt og andre kommunale legeoppgaver
- Fastleger som er integrert med de øvrige kommunale helse- og omsorgstjenestene og har muligheter til samhandling
- Fastleger som har en arbeidsmengde de er tilfreds med og som opplever at de klarer å ivareta de pasientene som trenger dem mest
- Flere leger, men også endring av oppgaveporteføljen til fastlegene
- Handlingsrom til å velge organisering
- Statlig finansiering som dekker kostnadene til fastlegeordningen (uavhengig av modell)



Foto: Mostphotos

Hva er det kommunene kan gjøre?

- Gjennomføre utviklingsamtaler med alle legene med fokus på listelengde, arbeidsmengde og faglig utvikling (skille mellom forhandlinger og utvikling) - være en god arbeidsgiver
- Utarbeide/oppdatere plan for legetjenesten i samarbeid med legene
- Sette av ressurser for å sikre gode spesialiseringsløp i allmenntjenesten – spennende fagmiljø
- Legge til rette for samhandling og faglig utvikling
- Samarbeide på tvers av kommunegrensene
- Unngå uheldig konkurransesituasjon og utgiftspirale
- Vurdere alternative arbeidstidsordninger i distriktene?
- Jobbe mot nasjonale myndigheter
- Heve omdømmet – vise hva som fungerer



Foto: Mostphotos

Hvilke tiltak virker?

- 356 kommuner, ikke de samme tiltakene som virker i alle kommunene
- Desentralisert utdanningsløp
- Bedre økonomiske betingelser?
- Regulert arbeidstid, velferdsgoder (medisinstudenter)
- Flere leger og redusert arbeidstid
- Strukturert spesialiseringsløp og faglig utvikling
- Personlige relasjoner og samarbeid mellom kommuneledelse og allmennleger

