

FASTLEGEKRISE?

Mine tanker og refleksjoner



Ny rapport: Åtte av ti fastleger jobber for mye

Kapasiteten i fastlegeordningen er sprengt

- Det bekrefter Helsedirektoratets tidsbruksundersøkelse som ble lagt frem 6. mars.
- Fastlegenes totale arbeidstid er svært lang, til tross for at listestørrelsene er blitt redusert. Fastlegene jobber i snitt 55,6 timer i uka. Ti prosent jobber mer enn 75 timer i uken, mens 25 prosent jobber mer enn 62 timer.
- Fastlegene har tatt i bruk kveld og helg for å håndtere veksten av nye arbeidsoppgaver. Denne arbeidsmengden er hverken fristende for unge leger som skal inn i tjenesten, og det fører til at erfarne fastleger slutter.
- 1 954 fastleger svarte. Norsk kompetansesenter for legevaktmedisin (NKLM) har analysert funnene.
- For å gjøre arbeidshverdagen mer håndterlig må antall pasienter på listen ned. Da må vi endre måten fastlegeordningen finansieres på. Vi må også stoppe den ukontrollerte oppgaveoverføringen til fastlegene



Pjuh!

Kampen om fastlegene:

- Kommuner over hele landet sliter med å få tak i leger.
Rekrutteringssvikten rammer mange hundre tusen innbyggere, viser en kartlegging VG gjorde i 2016

- Helseledere i en rekke kommuner beskriver en hard kamp om både leger og vikarer. 198 av 425 kommuner melder om ulik grad av bekymring rundt legesituasjonen.
- Til sammen bor det litt over 1,9 millioner mennesker i kommunene som sier at de opplever utfordringer med å skaffe fastleger.
- Noen av kommunene sier at de rekrutterer greit akkurat nå, men at de venter at det blir vanskeligere i årene framover.
- Kommuner som melder at de er bekymret finnes i alle landsdeler - også sentralt på Østlandet, som tradisjonelt har hatt god legedekning.
- Flere kommuner har vært nødt til å lyse ut samme fastlegehjemmel flere ganger, på grunn av ingen eller få søkere. Mange helseledere sier at det som regel er få kvalifiserte søkere.

Helseministeren om fastlegemangelen: – Kommunene har skylden



En vanlig dag på kontoret

- På jobb ca kl 8, samtale med medarbeidere og litt tid til telefoner
- Første pasient 8.40, pasient hver 20. min til lunsj kl 12-12.30
- Ofte brukes lunsjen til å få tak i leger på sykehusene
- Ø-hjelp etter lunsj, da pasienter hvert 15.min
- Lengre timer på slutten av dagen til pasienter sin trenger lenger enn "normert" tid, f.eks samtale med psykiske lidelser, kronikere med sammensatte problemstillinger
- Siste pas ferdig rundt 15.30 (da stenger legekantoret)
- Innimellom alt dette må man regne med å bli avbrutt av telefoner fra sekretærer, lab personalet, NAV, sykehusleger

- Etter dette må alt papirarbeidet gjøres: skrive ferdig alle notater, henvisninger, gå gjennom epikriser/polikliniske notater fra sykehusene, gå gjennom prøvesvar, skrive legeerklæringer til NAV, forsikringselskaper etc....
- BARNEHAGEN STENGER 16.30.....
- Så kommer deltakelse i kommunal legevakt i tillegg til dette

Hvorfor er det blitt slik???

Den store endringen kom i 2012 med innføringen av samhandlingsreformen

- Mer av helsetjenestene skal leveres i kommunene ved tidligere utskrivninger fra sykehuset og ved færre henvisninger og innleggelser.
- Foreløpig tyder mye på at de økonomiske virkemidlene i samhandlingsreformen virker slik, men uten nødvendige investering i legetjenester i kommunen. Nøkkeltallene for helsetjenesten viser at veksten stort sett har kommet i pleie- og omsorgssektoren, ikke i legetjenesten. Under behandlingen av reformen i Stortinget ble det forutsatt en betydelig styrking av antallet leger i kommunene slik at det medisinske tilbudet til befolkningen ikke svekkes. Dette er ikke realisert. Fastlegene har fått flere oppgaver og «sykere pasienter».
- Daværende helseminister Bjarne Håkon Hansen mente 2000 fastlegestillinger var nødvendig da kommunene skulle overta oppgaver fra sykehusene i 2012
- Ved innføringen av samhandlingsreformen i 2012 var det 4212 fastlegepraksiser i Norge med med 4,93 millioner pasienter på listene. I starten av 2017 hadde antall fastlegehjemler økt til 4668 med 5,22 millioner pasienter på listene

Stadig innføring av nye foreskrifter og oppgaver for fastlegene

- Eldrebølgen har slått inn for fullt. Med alderen er det nærmest regelen at man lever med en eller flere sykdommer. Det har vært en stor økning av antall pasienter med sykdommer som diabetes, KOLS, hjerte- og karsykdommer og demens. Mange bor hjemme og de aller fleste følges opp av fastlegen.
- Det er kommet en rekke medisinske nyvinninger og behandlingsmetoder siden fastlegeordningen ble innført i 2001. Dette gjør at pasienter behandles hos fastlegen istedenfor på sykehusene. For eksempel er det nå mange som får kreftoppfølging hos fastlegen sin, noe man ikke gjorde i 2001.
- Ny fastlegeforeskrift med innføring av mange krav i forhold til venteliste, telefontid, responstid, legemiddelbruk etc
- Ny førerkortforeskrift innført i 2016
- Krav om helseattest for alle skoleelever i videregående skole
- Ny akuttmedisinforeskrift

NAV STORD

HPR-nr:

Bandadalsplassen 7

5417 STORD

Telefon: 53410944

Dato: 18.05.2012

LEGEATTEST

Eg viser til tidl. attest, datert 18.04.12

For å tilfredsstilla det komplette idioti i NAV-systemet

stadfester eg at ho framleis er gravid med termin iflg. ultralyd, som før, sett til 05.08.12.


Olav Haugen
Allm. prakt. lege
Spes. i allmennmedisin
5417 STORD

Fastlegen samarbeider om pasienten med:



Vi er IKKE sykehuslegens sekretærer!!!
Men i blant føles det slik.....



- Det oppdages lav hb under en innleggelse: Pas fastlege bes starte utredning....
- Fastlege bes rekv CT/MR ktr etter så og så lang tid...
- Pas bes kontakte fastlege for sykemelding for innleggelsen, rekvisisjon til fysioterapeut....
- Til fastlege: Det er et ønske at fastleger overtar Botox-behandling for kronisk migrene. Dette er ukompliserte subcutane injeksjoner, satt etter fast mønster. Pasienten får godkjent Botox på individuell refusjon. Ta kontakt dersom det er aktuelt med en kort opplæring, per telefon eller oppmøte.