

Fastlegeordningen i Aurskog-Høland kommune. Oktober 2017

Formål

Formålet med undersøkelsen har vært å vurdere hvordan kommunen ivaretar sitt ansvar for å tilby fastlegeordning for sine innbyggere.

Revisjonens vurdering og konklusjon

Aurskog-Høland kommune ivaretar i det alt vesentlige sitt ansvar for å tilby fastlegetjenester til sine innbyggere.

Men kommunen oppfyller ikke per i dag kravet om tilstrekkelig antall leger og ledige listeplasser. Det er også rom for mer systematisk oppfølging av fastlegene, i tillegg til økt tilgjengelighet til fastlegetjenesten for innbyggerne.

Tilstrekkelig dekning

Både kommunalsjef, kommuneoverlege og fastlegerepresentanter oppgir i intervju at det er et for lavt antall fastlegehjemler i kommunen.

I løpet av sommeren 2017 har kommunen gått fra å ha to åpne lister til at alle lister er fylt opp, mens ventelistene øker.

Kommunen jobber med å få på plass en ny fastlegehjemmel ved årsskiftet og skal tilføre ordningen ytterligere en hjemmel når det nye helsehuset er ferdig.

Kommunens oppfølging

Ansvar for oppfølgingen av fastlegene har en tydelig forankring hos ny kommuneoverlege, og kommunalsjef for helse- og rehabilitering.

Undersøkelsen viser samtidig at ikke alle krav i fastlegeforskriften og rammeavtalen mellom KS og legeföreningen er oppfylt:

- det mangler fortsatt plan for legetjenesten
- det har vært lav hyppighet i møtene i lokalt samarbeidsutvalg
- fastlegeavtaler regulerer ikke listetak

Tilgjengelighet

Elektronisk timebestilling tilbys av alle legekontorene i Aurskog-Høland. Samtlige legekontorer tilbyr også både øyeblikkelig hjelp og hjemmebesøk etter behov.

Kun ett av legekontorene oppgir at pasientene stort sett alltid kommer igjennom på telefon i løpet av to minutters ventetid.

Tre av fire kontorer har tilfredsstillende fraværdekning.

På alle fire kontorene kan ventetid for henvendelser som ikke vurderes å haste være mellom to og fire uker, noe som er for lenge sett opp mot krav i forskrift om at legetime normalt skal tilbys innen fem dager.

Anbefalinger

1. Kommunen må sikre et tilstrekkelig antall fastlegehjemler, slik at kapasiteten er stor nok til å sikre mulighet for bytte av fastlege og ny vurdering av helsetilstand av annen fastlege.
2. Kommunen bør utarbeide en plan for legetjenesten.
3. Kommunen bør følge opp at kravene i forskriften om tilgjengelighet etterleves.