

Gjennomgang av allmennlegetjenesten

Ekspertutvalgets rapport



Birgit Abelsen

Lilly Ann Elvestad

Nina Tangnæs Grønvold

Tor Iversen

Kaveh Rashidi

Torstein Sakshaug

Kjetil Telle



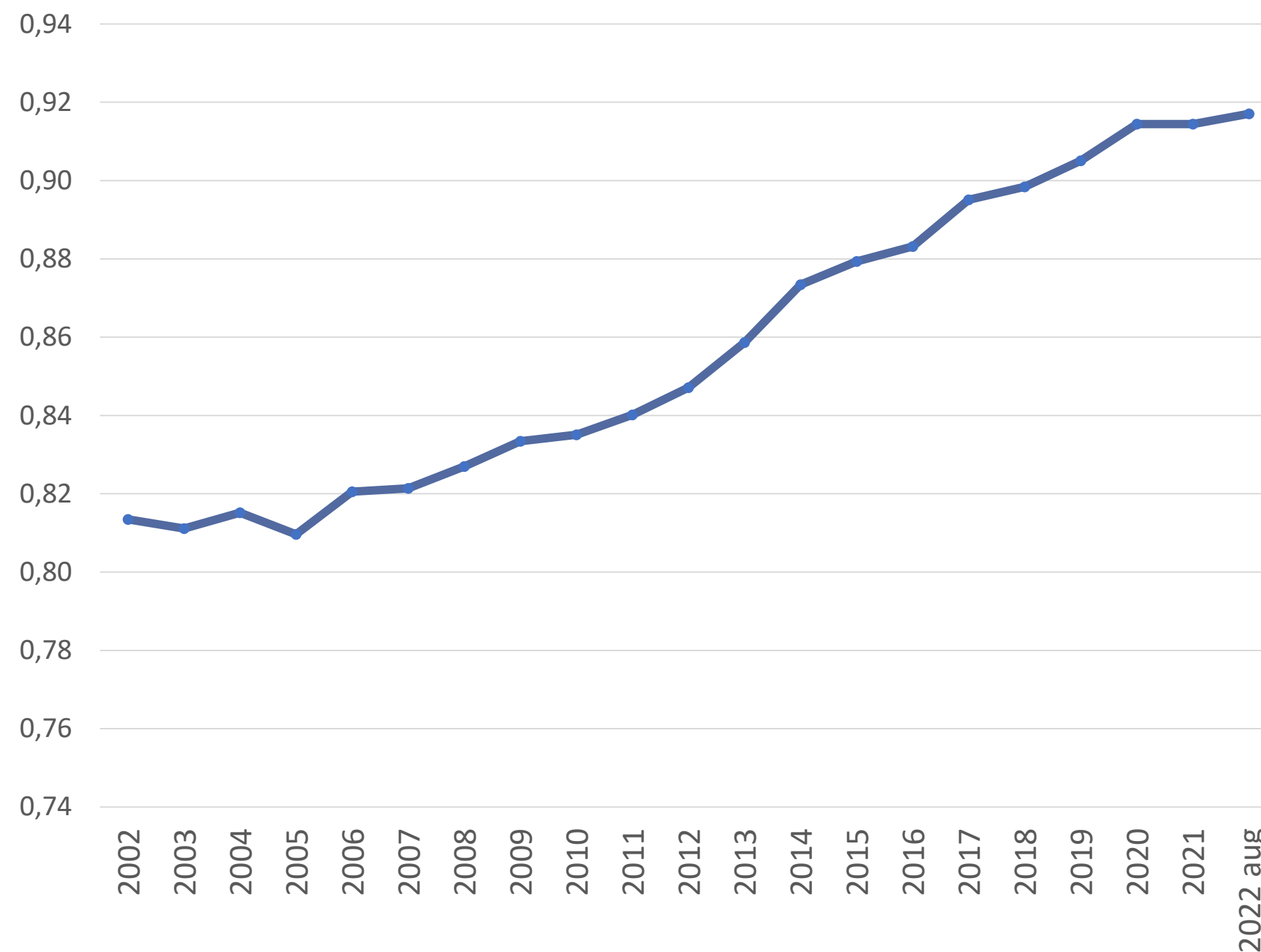
Foto: Michael Chr. A. Simonsen, Dagens Medisin

Status for befolkningen

Stadig flere fastleger i Norge

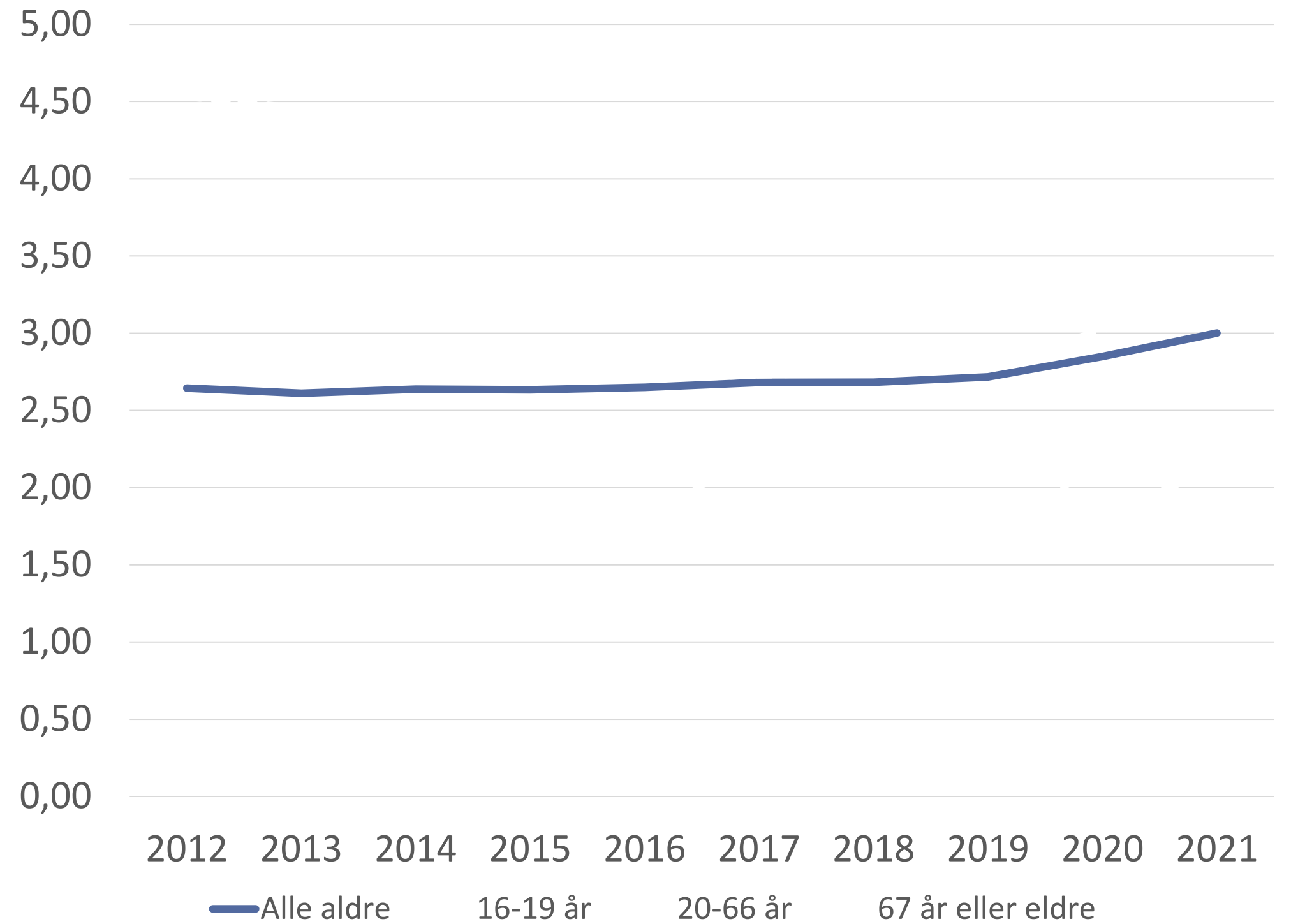
Veksten i antall fastleger har vært høyere enn befolkningsveksten

Antall fastleger per 1000 innbygger



Stadig flere konsultasjoner
per person per år

Antall konsultasjoner per person per år

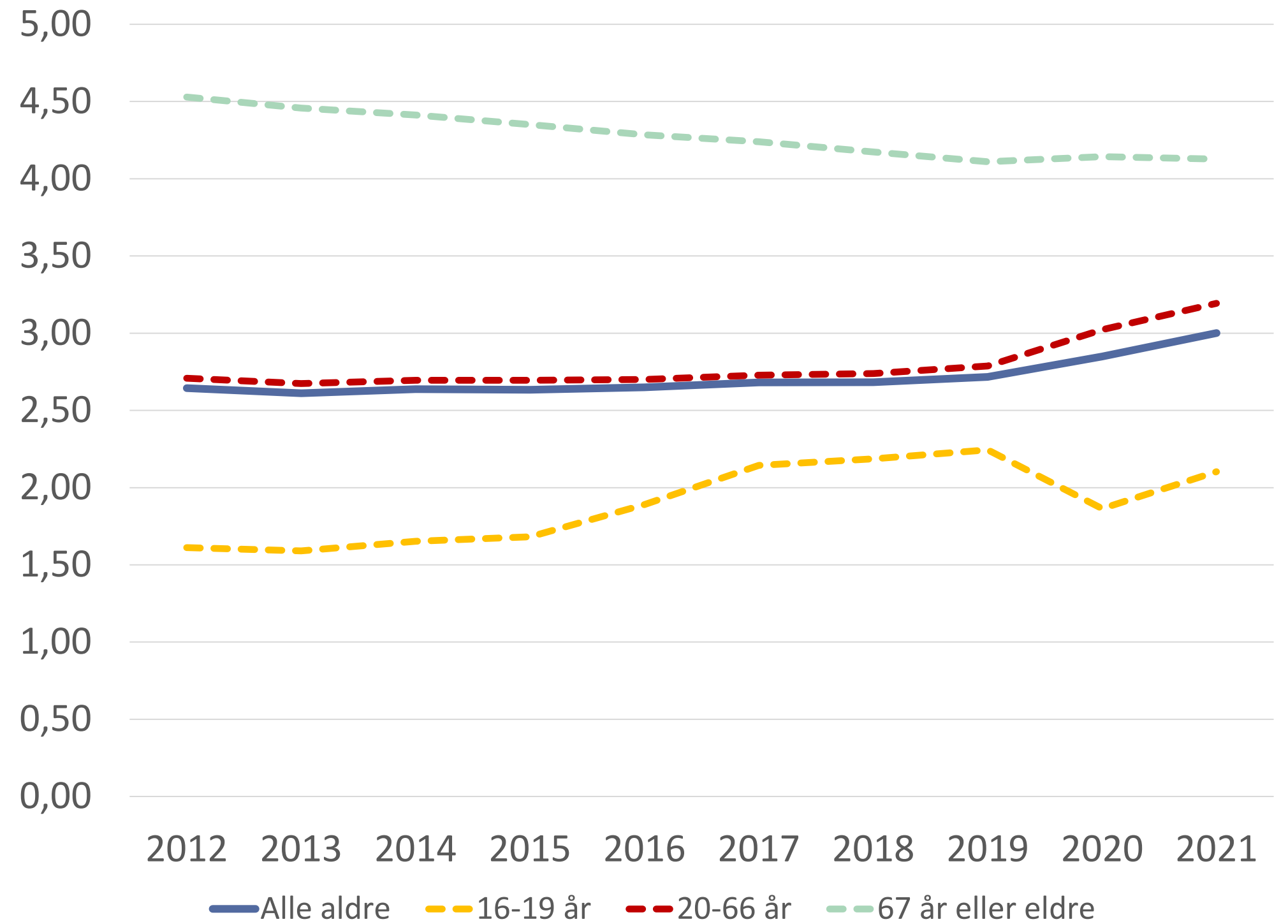


Stadig flere konsultasjoner
per person per år

De eldste går
mindre til fastlege

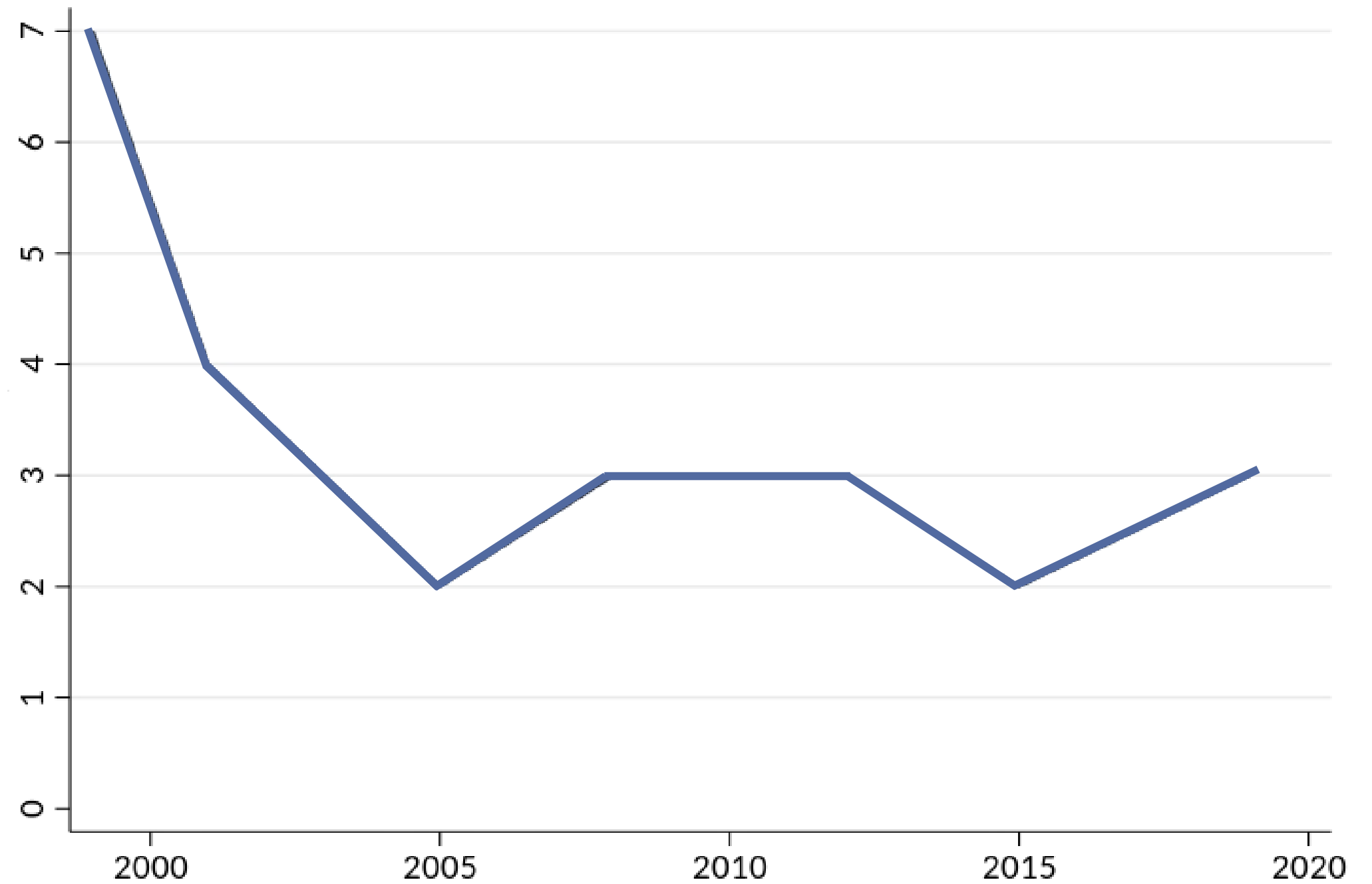
De yngre går
mer til fastlege

Antall konsultasjoner per person per år



Ventetid på time
har holdt seg
stabil på 2-3 dager

Ventetid på time hos allmennlege

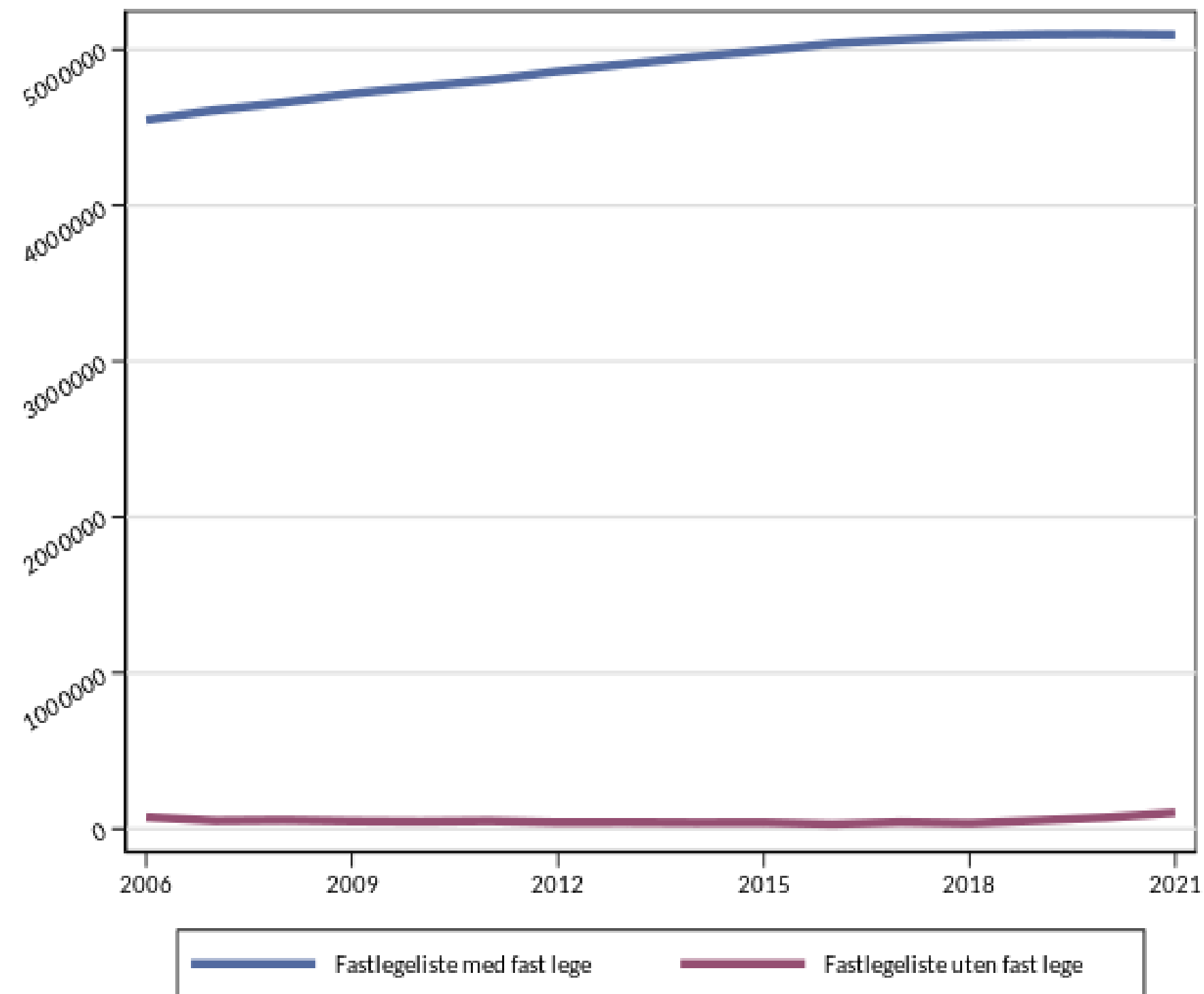


96-97 prosent
av innbyggerne i Norge
har fastlege

215 000 innbyggere
uten fastlege

300 000 innbyggere
på venteliste
for å bytte fastlege

Antall innbyggere med og uten fastlege



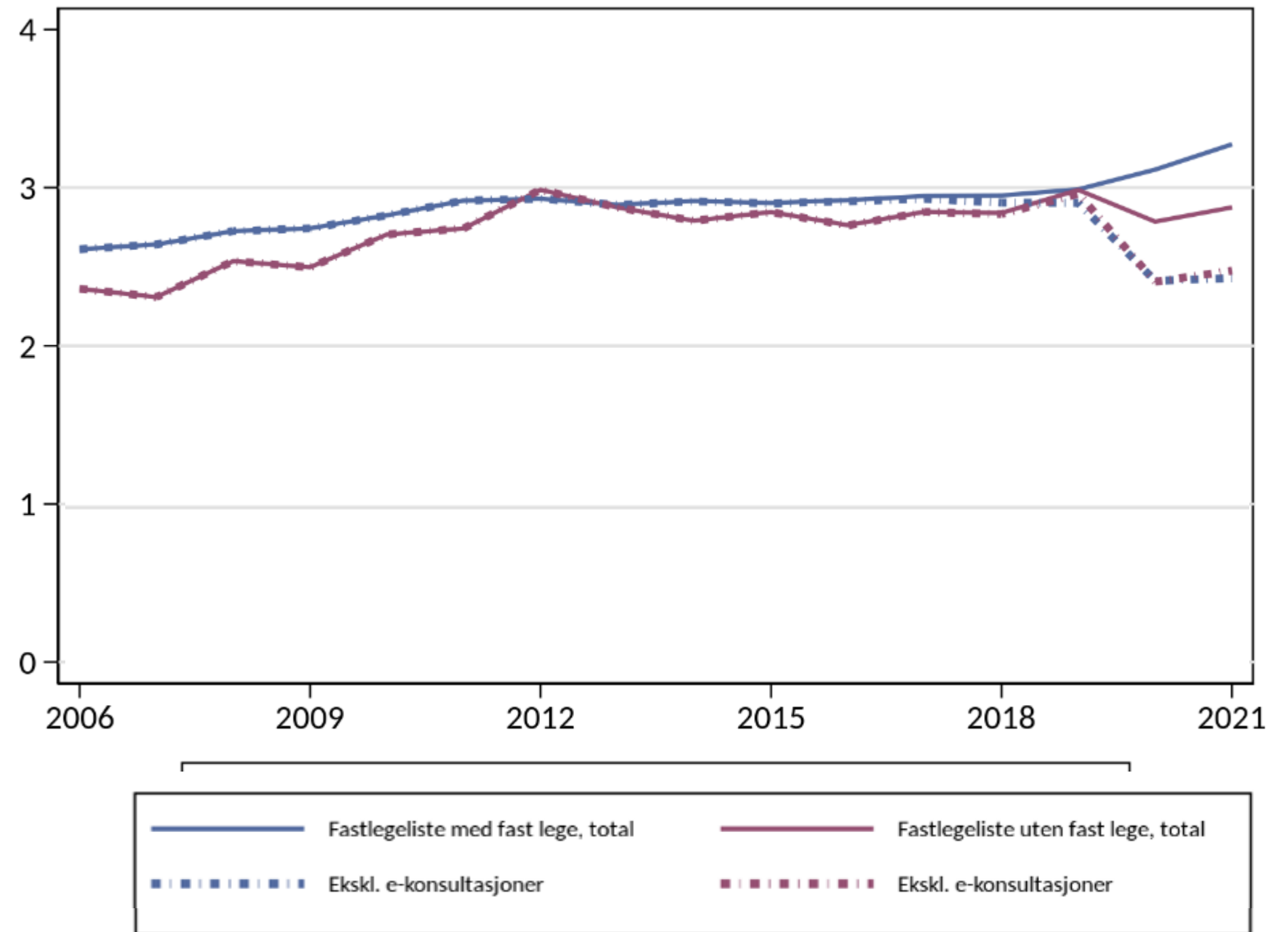
Innbyggere uten fastlege

Går til vikar og andre fastleger

Har like mange fysiske konsultasjoner

Har ikke mer legevaktbesøk

Antall konsultasjoner per innbygger med og uten fastlege

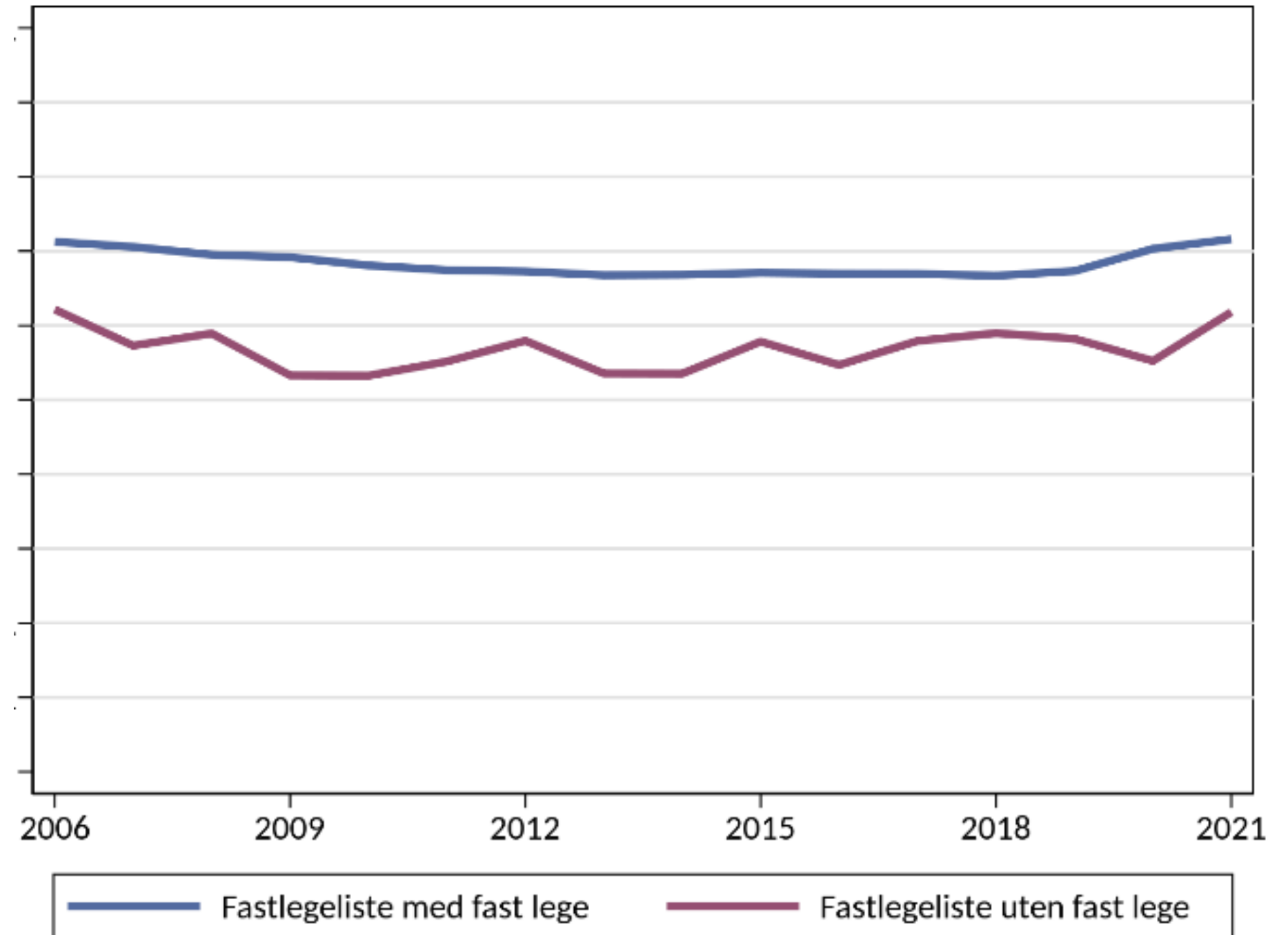


Kontinuitet i pasient-lege relasjonen

Er ikke så ulik for innbyggere
med og uten fastlege

Både innbyggere
med fastlege i distrikt og
innbyggere uten fastlege
møter den samme
legen i 60 prosent av
konsultasjonene.

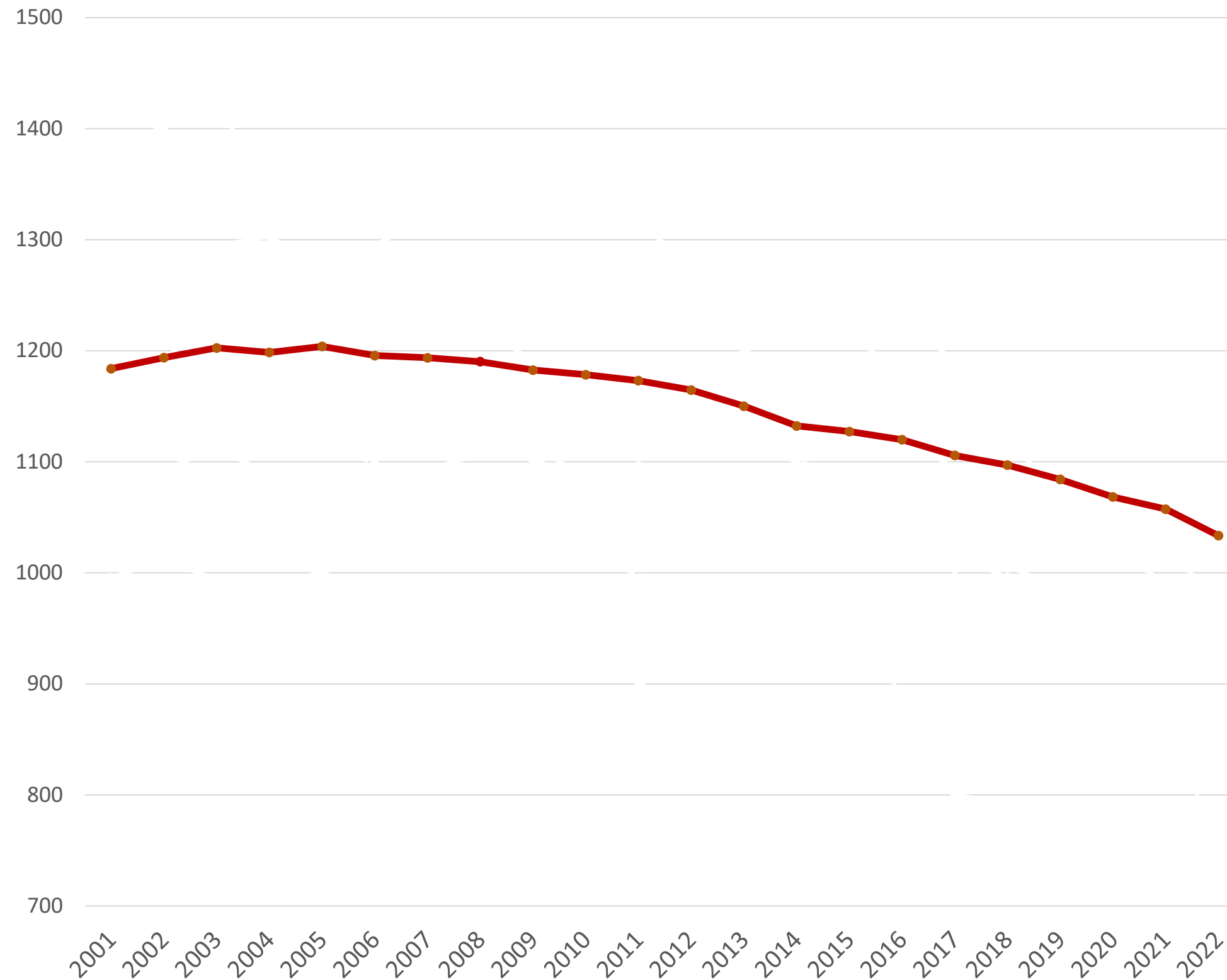
Andel konsultasjoner hos mest brukte lege



Status for fastlegene

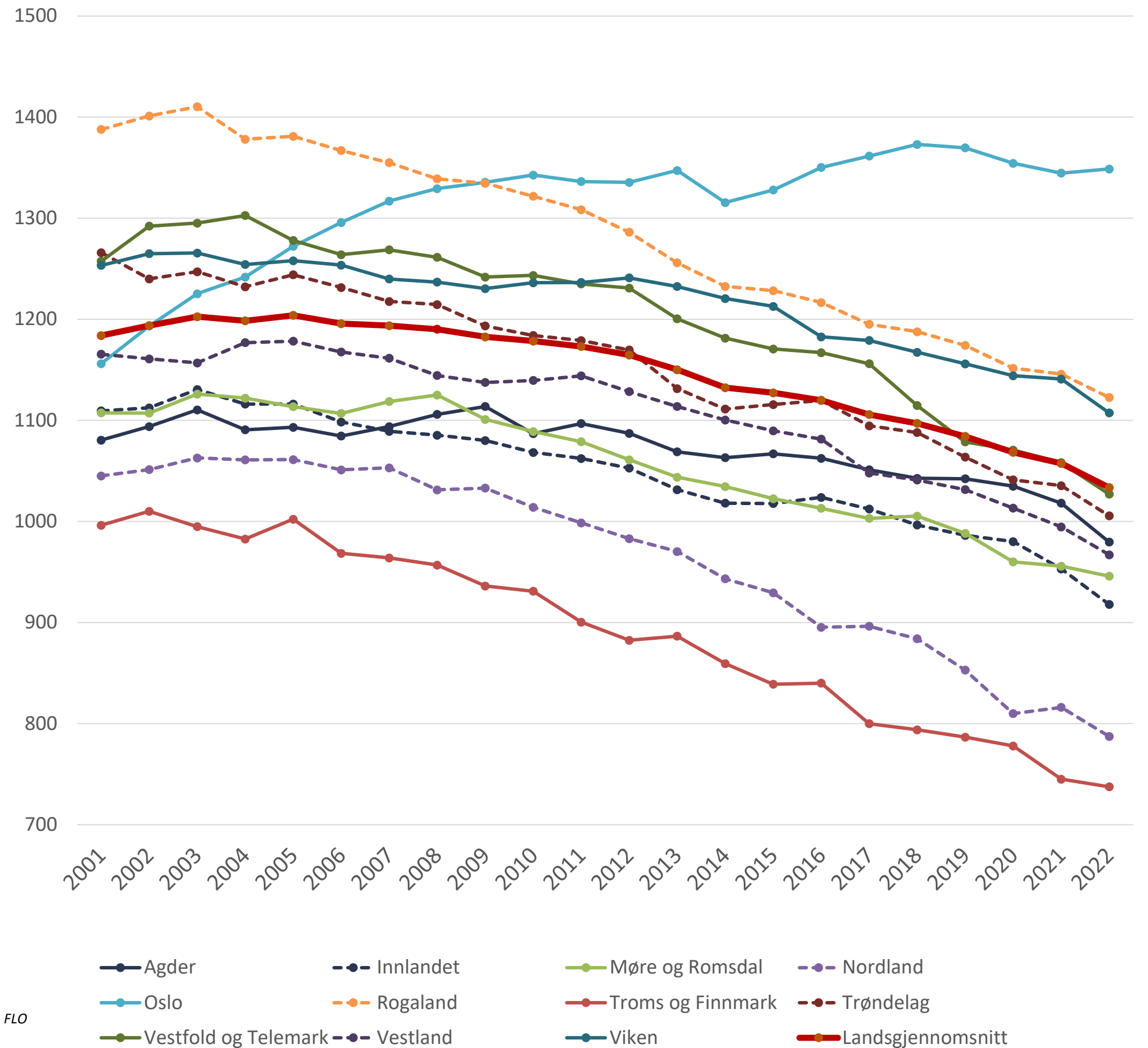
Fastlegen har stadig færre innbyggere på listen

Gjennomsnittlig listelengde per fastlege



Fastlegen har stadig færre innbyggere på listen

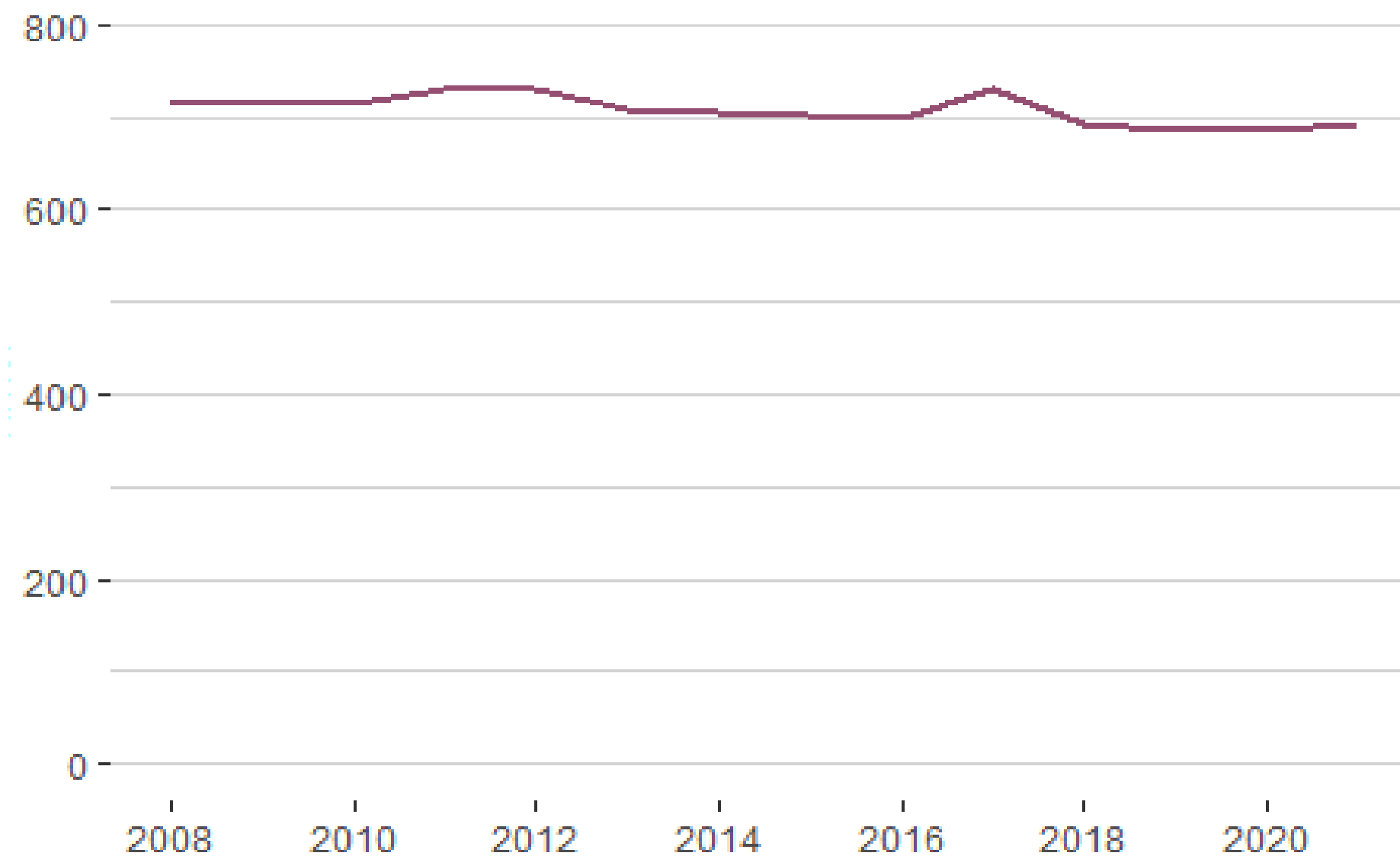
Gjennomsnittlig listelengde per fastlege



Kilde: FLO

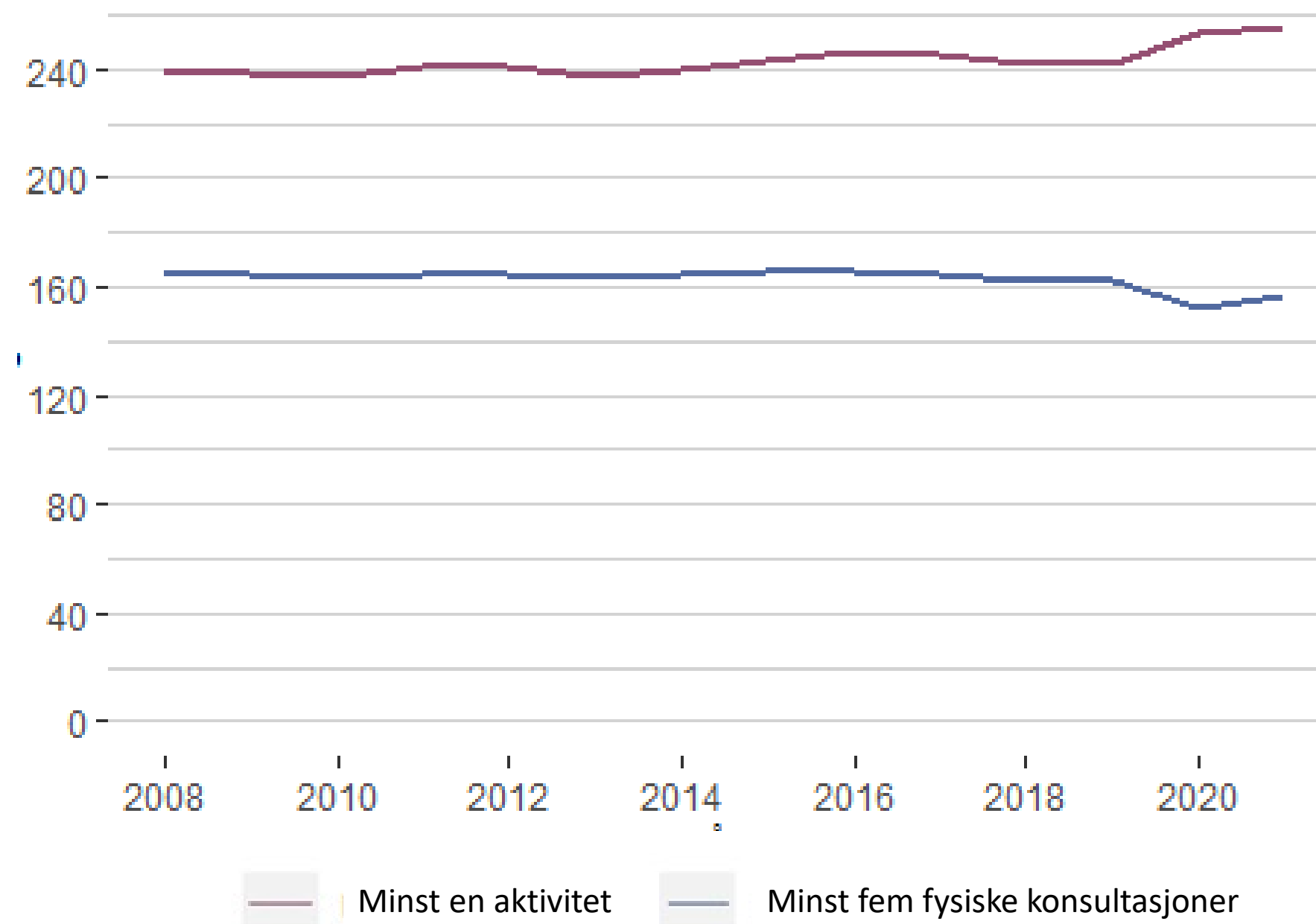
Timer brukt på konsultasjoner per år er uforandret

Antall timer per år brukt på konsultasjoner og e-konsultasjoner



Antall arbeidsdager med fysiske konsultasjoner er uforandret

Dager i året der fastlegen har registrert minst en aktivitet eller minst fem fysiske konsultasjoner

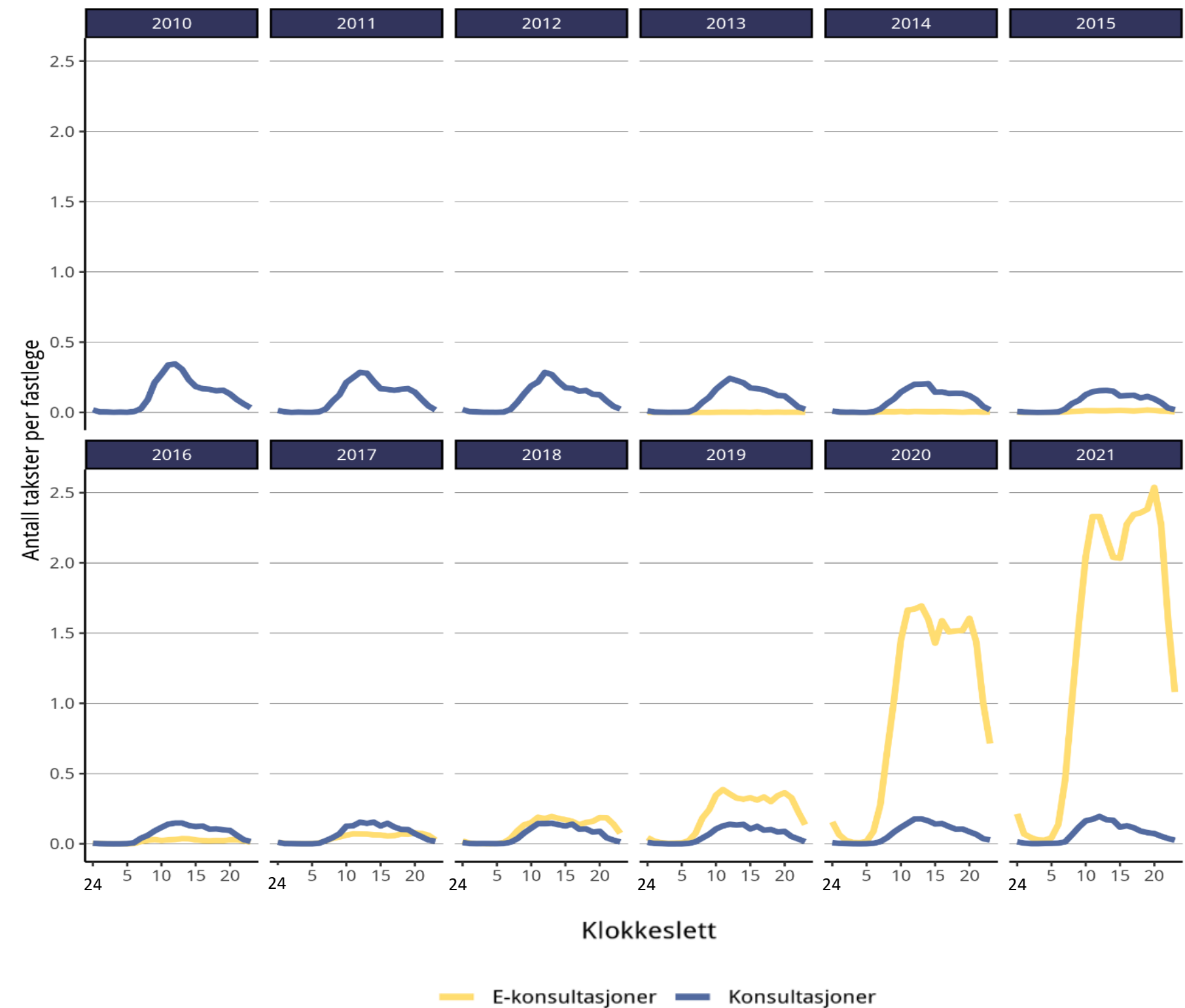


Helgearbeid

Litt fall i fysiske konsultasjoner siden 2010

Stor økning i e-konsultasjoner de siste årene

Antall fysiske og e-konsultasjoner per fastlege per klokke time i helgene



Inkluderer kun fastlegearbeid, definert som praksistyper/oppgjørskoder fastlege eller fastlønnet og spesifikke fastlegearbeid. takstkoder i KUHR. Inkluderte takstkoder er: 2ae, 2aek, 2ad, 11ad, 11ak. Kilde: KUHR og FLO

Selvrapporterte opplysninger

Arbeidstid

Faglig fellesskap og utvikling

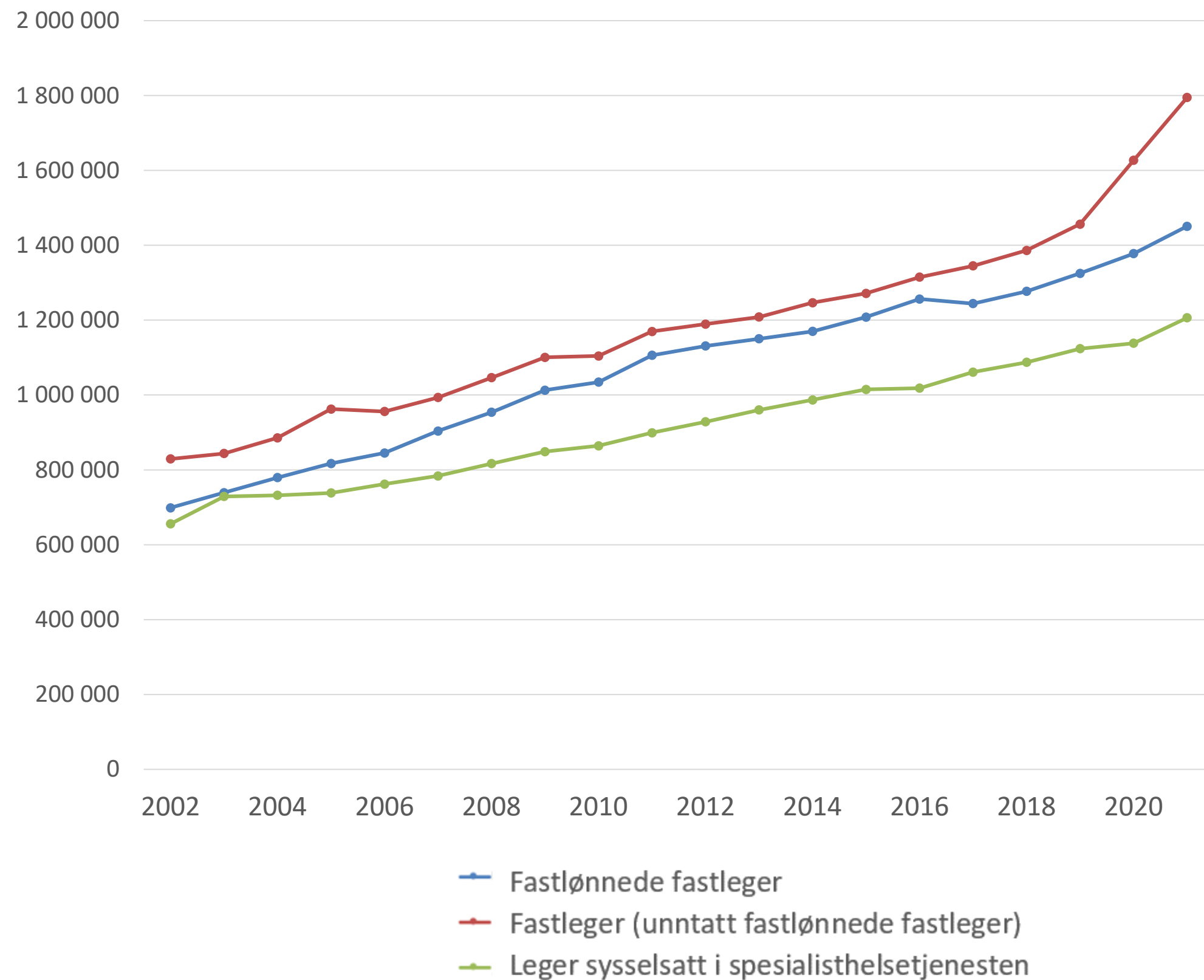
Utøve faget

Næringsdrift er en barriere for rekruttering

Stort sett samme
inntektsutvikling som
spesialisthelsetjenesten

50 prosent høyere inntekt
enn legene i
spesialisthelsetjenesten
i 2021

Gjennomsnittlig yrkesinntekt for personer utdannet som leger



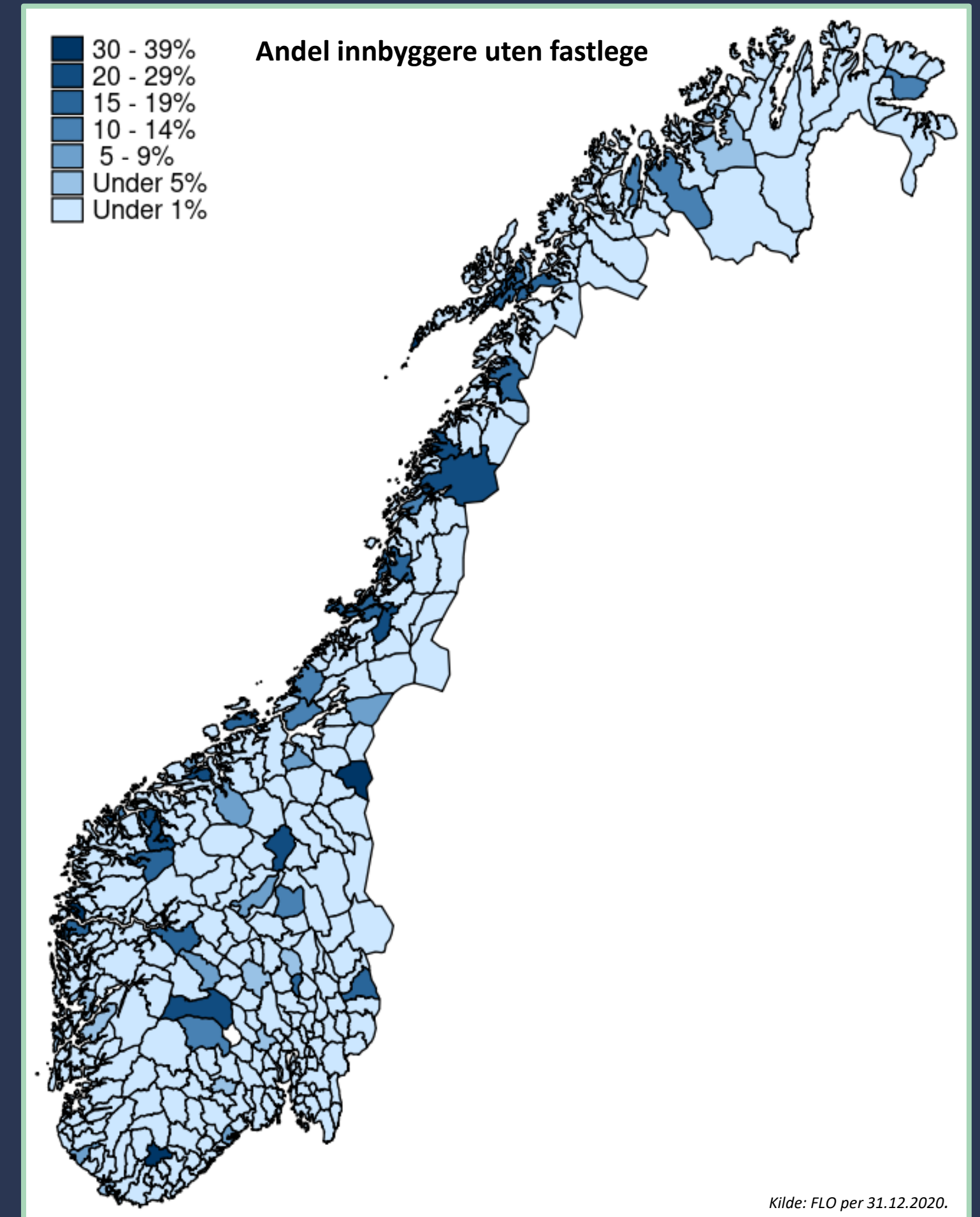
Status for kommunene

Ulike utfordringer i distrikt og by

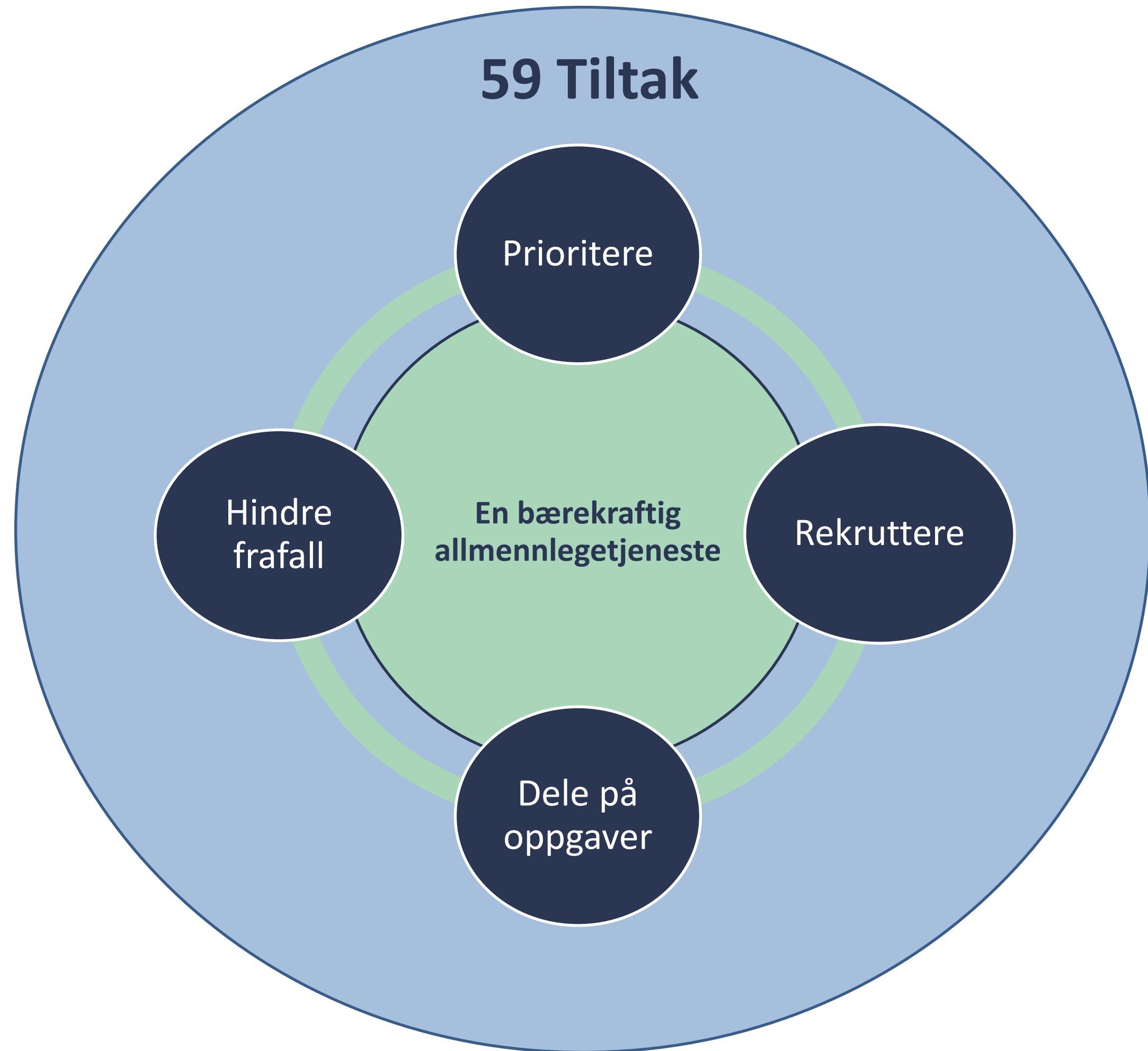
Vanskelig å innløse hjemler

Integrering av fastlegene i de andre kommunale helse- og omsorgstjenestene

Delt sørge-for-ansvar og finansiering



Anbefalinger fra ekspertutvalget



Flere leger

Flere ordinære praksisplasser (LIS1)

Kommuner og sykehus kan
i tillegg opprette
egne LIS1-stillinger

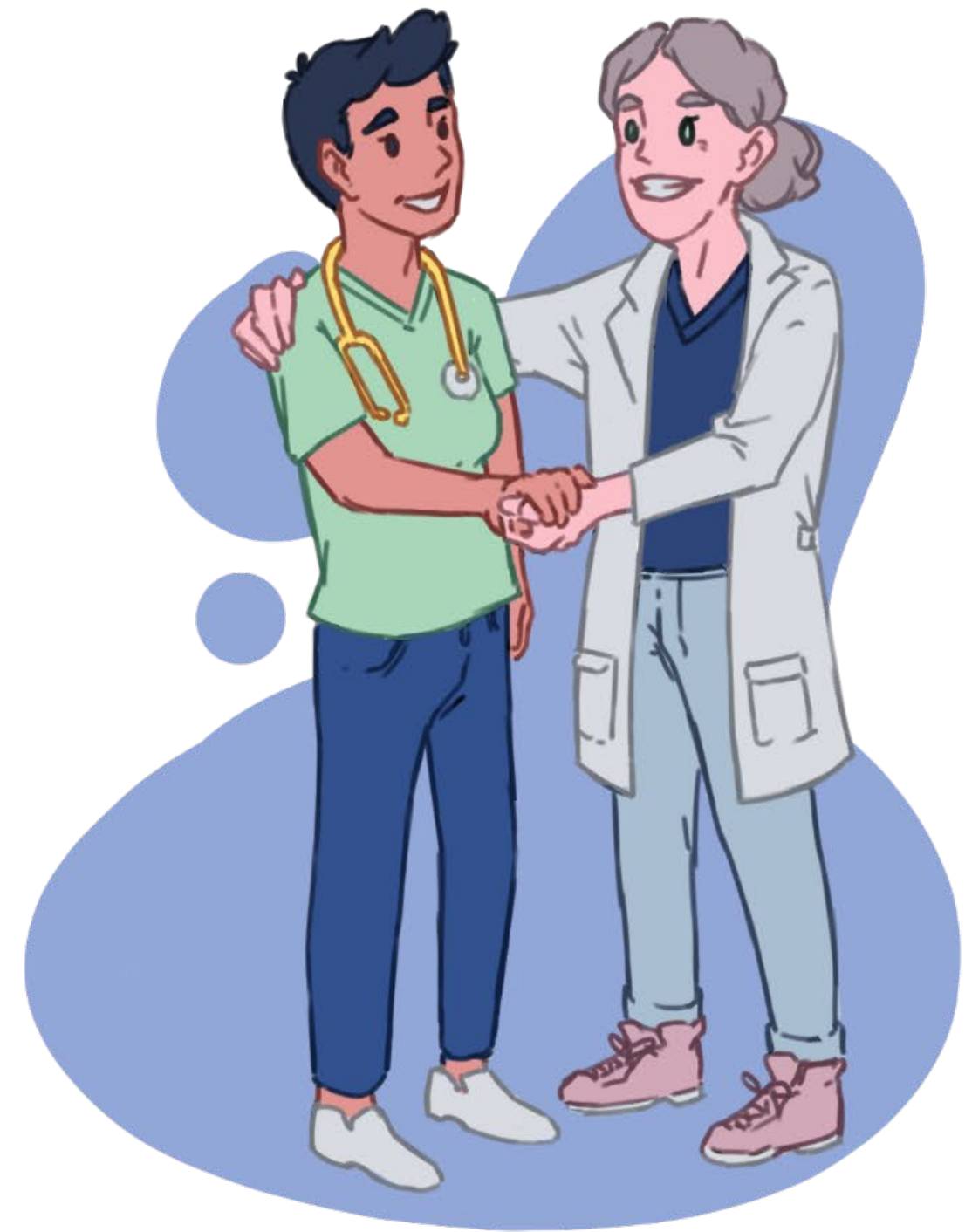


Utdanningsstillinger i allmennmedisin

Oppmykning av kravene til
spesialistutdanningen

Midlertidig rekrutteringstilskudd

Regulere overdragelse av
fastlegepraksiser



Flere sammen

Åpne for
større enheter,
samlet listeansvar
og
kommunal avtale med
fastlegeselskap



Tverrfaglighet og avlastning
av fastlegene

Delegere mer

Profesjonsnøytrale takster



Færre oppgaver

Slutte å utstede
sykmelding for korttidsfravær
i arbeidslivet

Fravær i videregående skole
må håndteres i utdanningssektoren

Fjerne muligheten for at fastlegen
kan ta kveldtakst for
e-konsultasjon



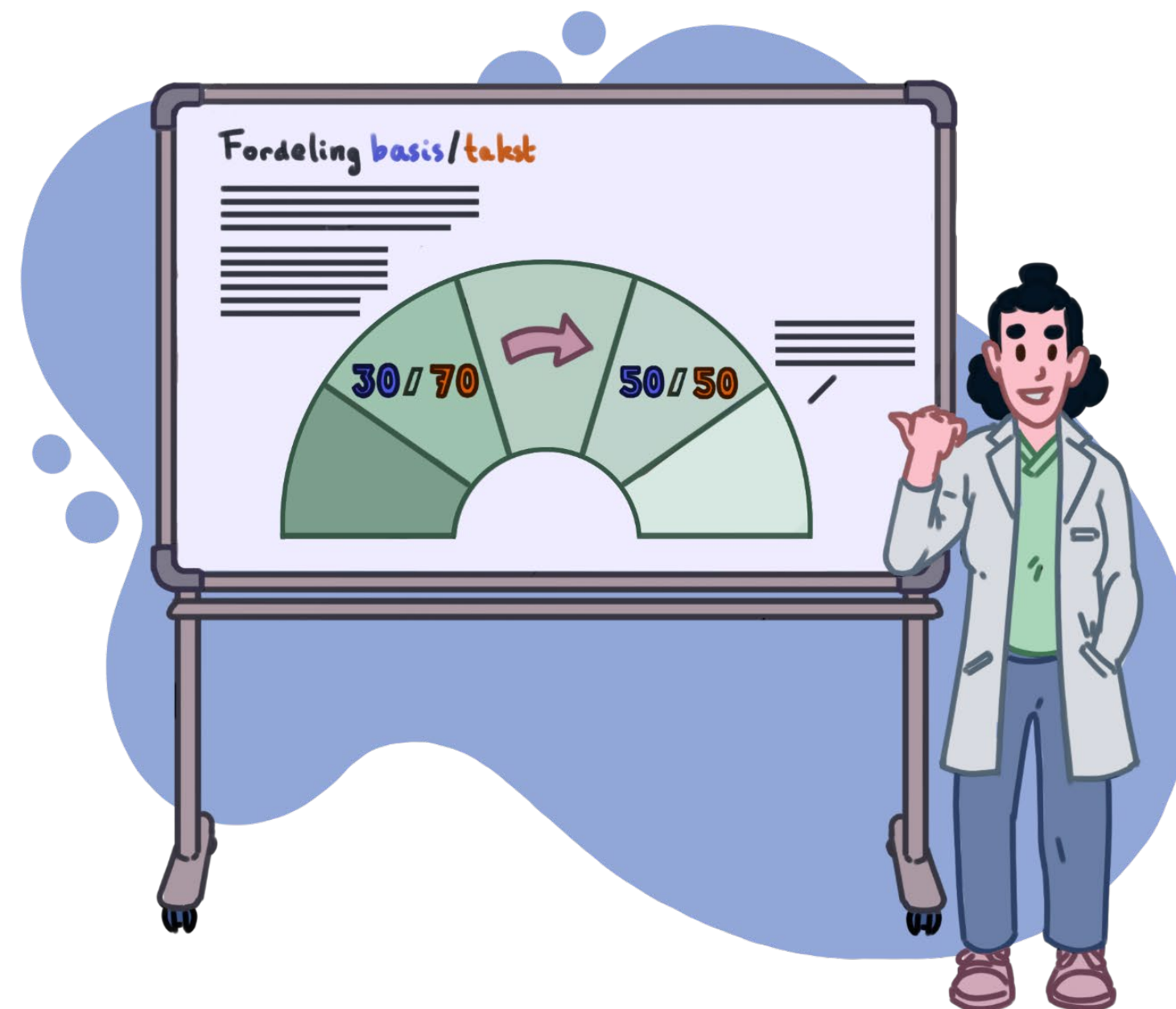
Økt andel basistilskudd

Belønne lengre lister

Redusere medisinsk overaktivitet

Øke innovasjon

Differensiering av basistilskuddet



Teknologi og annet personell
for å redusere fastlegens
arbeidstid i legevakt

Etablere rammer for hvor mye
legevaktarbeid fastleger kan
pålegges

Mer bruk av fastlønn
i legevakt

LIS1 eller tilsvarende er normalt
tilstrekkelig for legevakt uten bakvakt



Nettjeneste som reduserer
behovet for konsultasjoner

Mer forskning på og i
allmennlegetjenestene

Forbedring av
datagrunnlag

Kunnskap om helprivate
allmennlegetjenester