



## SAMARBEIDSUTVALGET FOR FASTLEGEORDNINGEN I KARMØY (LSU)

### Møte nr. 3 - 2024

Torsdag 24. oktober 2024 kl. 13.30 – 15.00, Sted: Haugaland Medisinske senter

#### Medlemmer

Legeforeningen:	John Simon Ertvaag
Kommunen:	Margareth Stokke Tangen (referent)
Kommuneoverlege:	Siri Kristiansen (deltar på Teams)
Frafall:	Liv Lundemoen

#### Saker

##### Sak 1:

Godkjenning av innkalling og sakliste. Referat fra sist møte ble godkjent per e-post (mai 24) og lagt tilgjengelig på kommunens nettsider – [informasjon til fastleger i Karmøy kommune.](#)

##### Sak 2:

Gjennomgang av ny rammeavtale – ASA 4310. Hva er nytt? Hvordan påvirker dette vår nåværende praksis?

- Bestemmelsene om overdragelse av fastlegepraksiser er endret – Avtalens del 3, punkt 5. Den mest inngripende endringen er punkt 5.8: Fastlegeavtalen hjemfaller vederlagsfritt til kommunen dersom det seks måneder etter oppsigelsesfristens utløp, og etter minst tre korrekte utlysninger, ikke er kvalifisert søker som vil overta fastlegeavtalen på vanlige vilkår. Det går altså 12 måneder fra oppsigelsestidspunktet til eventuelt hjemfall. Hjemfallsbestemmelsen omfatter fastlegeavtaler som er sagt opp etter 1. april 2024. Kommunen plikter å sette inn vikar og dekke dokumenterte driftsutgifter i inntil seks måneder etter oppsigelsestidens utløp.
- Opprettelse av nasjonal tvisteløsningsnemnd punkt 5.9. Saksbehandlingsreglene skal av partene utarbeides innen 31.12.24.
- Den fratredende legens forpliktelser i forbindelse med kunngjøringen er skjerpet i punkt 5.4. På tidspunktet for kunngjøring skal legen ha fylt ut skjema om forhold ved praksisen som kan danne grunnlag for omsetning etter punkt 5.6, herunder prisantydning. Potensielle søkere til fastlegeavtalen kan be om innsyn i skjemaet.
- Inntak av vikar etter 8 uker fravær, punkt 14. Dersom legen ikke selv stiller vikar kan dette ved fravær utover 8 uker gjøres av kommunen. I slike tilfeller utbetales basistilskuddet til vikaren. Det er ingen endringer i punktet om inntak av vikar, men i protokolltilførsel er Legeforeningen og KS enige om å sette ned et partssammensatt utvalg som innen 31.12.2024 skal vurdere ulike forhold rundt legenes og kommunenes økonomiske interesser.

Kommentar fra legeforeningen:

Fastlegene i kommunen er orientert om endringene. I forhold til avtalens punkt 5.8 har legeforeningen

sentralt har inngått en rammeavtale med KS som har store økonomiske konsekvenser for fastleger i næring. Kommunen har to valg;

1. kynisk følge den nye avtalen slavisk – vil skape dårligere omdømme og samarbeidsklima
2. iverksette lokale tiltak (f.eks. kjøpe ut avtroppende lege, gjenkjøpsgaranti o.l) – vil fremme et samspill og felles ansvar for fastlegeordningen fordelt på kommunalt ansvar og privat drift.

Kommunen har sammen med legeföreningen i 2024 hatt fokus på tiltak som styrker de privatpraktiserende fastlegene, for eksempel kompensasjon ved barn/egen sykdom og differensiering i lønn i kommunale fastlønnede stillinger. Tiltaket om etableringstilskudd på totalt kr 400.000,- ved overdragelse av fastlegehjemmel og ALIS-avtale til alle nye leger/vikarleger ser ikke ut til å være sterke nok tiltak for å få nye leger til å etablere seg i næring. I handlingsplanen for fastlegeordningen i 2025 bør tiltakene evalueres, og nye tiltak bør kartlegges og vurderes. Det er behov for involvering fra eksisterende private legekontor. Kommunen vil invitere alle fastleger i næring til å komme med innspill og forslag til tiltak.

### **Sak 3:**

Bonusavtale for kommunale fastleger utløper 31.12.24. Tillitsvalgt for de kommunale fastlegene, Liv Lundemoen, ønsker å delegere tillitsvalgrollen til Julie Reinertsen i denne saken. LSU godkjenner dette.

### **Sak 4:**

Legevaktsaken er nå oversendt til politisk behandling. Per i dag er det forventet en politisk behandling i kommunestyret i desember. Link til sak: [Fremtidens legevakt for Karmøy Kommune](#)

Det bemerkes at kun 10 av våre 28 fastleger deltok på ALU-møtet 12.09.24 til tross for møteplikt.

### **Sak 5:**

Saker fra legeföreningen:

- a. Allmennleger som er private har rett på 8 ukers ferie i året. Dette må også gjelde når man har kommunale bestillinger. (Vi har lange dager og mye legevakter ifh til de kommunale legene)
- b. Tiltak kommunen gjør for salg av ledige hjemler? Det har kommet signaler om at kommunen og privat næringsdrivende kan øke sitt samarbeid i drift.
- c. Har kommunen tenkt å legge til rette for sykepleiere på fastlegekontor? AKS?

Tilbakemelding fra kommunen:

a. Fastleger i kommunale stillinger er underlagt Hovedtariffavtalen. Det er ikke rom for å forhandle avvikende tiltak angående ferie fra denne avtalen på et lokalt nivå. Rammeavtalen definerer ikke 8 uker ferie, men 8 uker fravær. Dette inkluderer kurs og eventuelt andre fraværsgrunner.

b. Viser til sak 2. Nåværende lokale tiltak er ikke sterke nok til at nye leger velger å overdra og kjøpe ledige hjemler. Forslag til tiltak: invitere de private fastlegene til dialog. Det er i tillegg en problemstilling i hvor stor grad kommunen skal ta et økonomisk ansvar og belastning utover det som blir avtalt mellom de sentrale partene. Tiltak som går utover dagens økonomiske rammer vil være avhengig av politisk behandling.

c. Fra januar 2025 starter Karmøy kommune et midlertidig prosjekt ved Skudenes kommunale legesenter hvor en kommunalt ansatt sykepleier under videreutdanning til allmennsykepleier ansettes i 20% stilling. Hovedmålet med prosjektet er å se på oppgaveforskyvning fra lege til sykepleier jf. sentrale anbefalinger og veiledere.

### Sak 6:

**Prosjekt kommunalt legemiddelteam** – informasjon fra farmasøyt Marit Jacobsen.

- Karmøy kommune har søkt og fått innvilget prosjektmidler fra Statsforvalteren til å opprette et kommunalt legemiddelteam bestående av en farmasøyt og to apotekteknikere.
- Prosjektleder er Gia Thanh Tran – rådgiver i adm. HO (farmasøyt)
- Prosjektet har til hensikt å øke kvalitet og avlaste på legemiddelområdet, med spesielt fokus på legemiddelhåndtering.
- Hvordan påvirker dette fastlegene? Pasienter som har tjenester i hjemmet har oppfølging av fastlege. Ved gjennomgang av pasientens legemidler, vil det være behov for tettere dialog med fastlege gjennom e-meldinger. Legemiddelteamets forbedringsarbeid og kvalitetsgjennomgang kan også forenkle og forbedre arbeidet for fastlegene.
- Farmasøyt Marit Jacobsen stiller seg disponibel til å besøke alle de private legesentrene for informasjon om prosjektet og hva teamet kan bidra med.
- Kontaktinformasjon: Marit Jacobsen, [maja7@karmoy.kommune.no](mailto:maja7@karmoy.kommune.no), Gia Thanh Tran, [gitr@karmoy.kommune.no](mailto:gitr@karmoy.kommune.no)
- Er tilgjengelig for å delta i ALU med mer informasjon om tilbudet

### Sak 7:

**Rask psykisk helsehjelp** - innlegg fra ROP v/Egil Atle Bremnes (avdelingsleder) og Pereira ...

(psykologspesialist).

- De har kapasitet til å ta imot flere pasienter, men pasientgruppen må være i målgruppen.
- Per i dag blir 40% av pasientene avslått fordi de ikke er i målgruppen, i hovedsak fordi de har mer utfordrende atferd enn hva RPH har kompetanse eller ansvar for å håndtere.
- Målgruppe: pasientene bør ha en kopling til arbeidslivet/jobb og stå i fare for sykemelding eller være gradert sykemeldt.
- De fleste pasientene tar kontakt selv – lavterskel.
- Fastlege kan også ta kontakt for råd og veiledning eller for å drøfte om tiltaket passer til aktuell pasient.
- Er tilgjengelig for å delta i ALU med mer informasjon om tilbudet
- Se vedlagt presentasjon.

Neste møte: Tirsdag 10. desember kl 13.30 – 15. Innkalling og saksliste sendes ut minimum 1 uke i forkant. Forslag til saker sendes til Margareth Stokke Tangen.