



Fylkeslegens halvtime

Dagens tema

- Kvalitetsarbeid for allmennleger
- Tilsyn med fastleger
- Økt saksmengde i helse- og omsorgsavdelingen
- Møter 2024

Senter for kvalitet i legekontor

- I våre oppdragsbrev for 2023 har vi krav om at Statsforvalteren skal bistå og understøtte kommunene med systematisk pasientsikkerhets- og kvalitetsforbedringsarbeid
- Helsedirektoratet ber oss om å fremme arbeidet til både NOKLUS og SKIL

Til ansvarlig for fastlegetjenesten i kommunen

Sikre pasientsikkerhet og kvalitet i legetjenesten med SKIL

Senter for kvalitet i legetjenester (SKIL) har gode erfaringer med å understøtte kommuner og fastlegers ansvar for systematisk kvalitetsarbeid, og ønsker å informere om vårt tilbud. Våre tilbud tilfredsstiller kommuners ansvar for kvalitetsarbeid hjemlet i fastlegeforskriftens pf. 7. [Vi har allerede gjennomført samarbeid med 17 kommuner](#), som har bedret dialogen rundt kvalitet og pasientsikkerhet mellom kommune og fastleger.

Erfaringer viser at det brukes for lite tid på pasientsikkerhetsarbeid og kvalitetsarbeid i kommunen. Dette ble også trukket frem i [evalueringen av fastlegeordningen i 2019](#). Ett av tiltakene i [Handlingsplanen for allmennlegetjenesten 2020-2024](#) var derfor å utforme et nasjonalt system for systematisk arbeid med kvalitetsforbedring og pasientsikkerhet.

SKIL er fra 2021 finansiert over Statsbudsjettet med formål om å tilby systemer for kvalitetsarbeid til alle legetjenester utenfor sykehus inkludert legekontor, kommuneoverleger, legevakt og sykehjem.

SKIL Kvalitetsseminar – kommuneoverlegens arena for kvalitetsarbeid

SKIL har utviklet et rammeverk hvor kommuneoverlege inviterer fastleger og andre samarbeidspartnere til et heldags seminar. Kommuneoverlege får tilgang til verktøyet SKIL kommunedashboard for organisering av seminaret.

Formålet er å skape dialog rundt kvalitetsarbeid og pasientsikkerhet. I løpet av kvalitetsseminaret avdekkes forbedringsområder, og videre organisering av kvalitetsarbeidet planlegges. Til slutt legges konkrete planer og arenaer for videre samarbeid etableres.

Dagen er lagt opp som både plenums- og gruppediskusjoner, og dersom minst 10 deltakere får kommunen aggregert rapport med tilbakemeldinger fra legene.

<https://vimeo.com/760978439>



Sjekk mer på

- www.skilnet.no
- Obs. Det er svært god økonomi i å ta SKIL-kurs. Legeforeningens kvalitetsfond gir praksiskompensasjon for inntil seks hele dager + dekning av inntil 7000 i kursavgift. Dette er helt unikt. Kurs er ellers svært dyrt for fastleger.



Tilsyn med fastleger - kommuneinvolvering

Virksomheter i helse- og omsorgstjenesten skal styres, ledes og organiseres på en slik måte at helsepersonell settes i stand til å gi forsvarlig helsehjelp.

Det er sjelden slik at uønskede hendelser utelukkende skyldes individuelle forhold ved helsepersonellet som var involvert.

Det er derfor viktig å undersøke forholdene rundt hendelsen og rammene for helsepersonellet som yter tjenesten.



Tilsyn med fastleger - kommuneinvolvering

Lovgrunnlag

Helse- og omsorgstjenesteloven

§ 3-1 Kommunen skal sørge for at personer som oppholder seg i kommunen, tilbys nødvendige helse- og omsorgstjenester

§ 3-2 For å oppfylle ansvaret etter 3-1 skal kommunen blant annet tilbyd følgende

4. Utredning, diagnostisering og behandling, herunder fastlegeordning

Fastlegeforskriften

Forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstj.



Presisering fra HOD

Prop. 57 L (2021 – 2022) pkt. 6.5.3

- a. Kommunen har et overordnet ansvar kvaliteten i fastlegetjenesten
- b. Kommunen er ansvarlig for at tjenestene som tilbys eller ytes av helse- og omsorgstjenestene er faglig forsvarlige
- c. Kommunen skal sørge for at tjenestene er tilrettelagt på en slik måte at det enkelte helsepersonell kan utføre sine oppgaver på forsvarlig måte
- d. Kommunen skal sørge for at det arbeides systematisk med kvalitetsforbedring og pasient- og brukersikkerhet i fastlegetjenesten



Helsetilsynet utdyper

- Vi forstår dette som at kommunens ansvar for kvalitet og sikkerhet i fastlegetjenesten tilsvarer ansvaret kommunen har for de andre kommunale helse- og omsorgstjenestene.
- Kommunens overordnede ansvar er det samme uavhengig av fastlegens arbeidsrettslige tilknytning til kommunen.
- Når kommunen har avtale med selvstendig næringsdrivende leger, er innholdet i ansvaret det samme som når kommunen har avtaler med andre private tjenesteytere, for eksempel private tilbydere av sykehjemstjenester.



Helsetilsynet utdyper

- I praksis er det fastlegekontorene som utøver virksomhetsansvaret i den daglige driften.
- Kommunen har overordnet ansvar for at fastlegetjenesten er forsvarlig, og må ha oversikt over driften og kvalitetsarbeidet ved de ulike fastlegekontorene.
- Statsforvalteren må etterspørre hvordan kommunen ivaretar dette ansvaret.



Tilsyn med fastleger

- Selv om informasjonen vi har fått peker mot det enkelte helsepersonellet, må vi undersøke hvordan kommunen legger til rette for og arbeider systematisk med forsvarlige fastlegetjenester.
- Vi må be kommunen redegjøre for hvordan de har tilrettelagt for at den enkelte fastlege kan utføre sine oppgaver på forsvarlig måte.
- Vi må ha oppmerksomhet på kommunens overordnede ansvar for at det arbeides systematisk med kvalitetsforbedring og pasient- og brukersikkerhet.



Tilsyn med fastleger

- Kommunen må, som et ledd i sitt overordnede ansvar, ha oversikt over ansvar og oppgaver ved fastlegekontoret.
- Hvis kontoret er helkommunalt, har kommunen ansvaret på samme måte som for andre tjenester kommunen driver.
- Ansvarsforholdene mellom kommunen og fastlegekontorene må være avtalt.
- For helt eller delvis privat drevne kontorer må kommunen ha oversikt over hvordan ansvar og oppgaver ved kontoret er organisert.



Statsforvalteren må vurdere

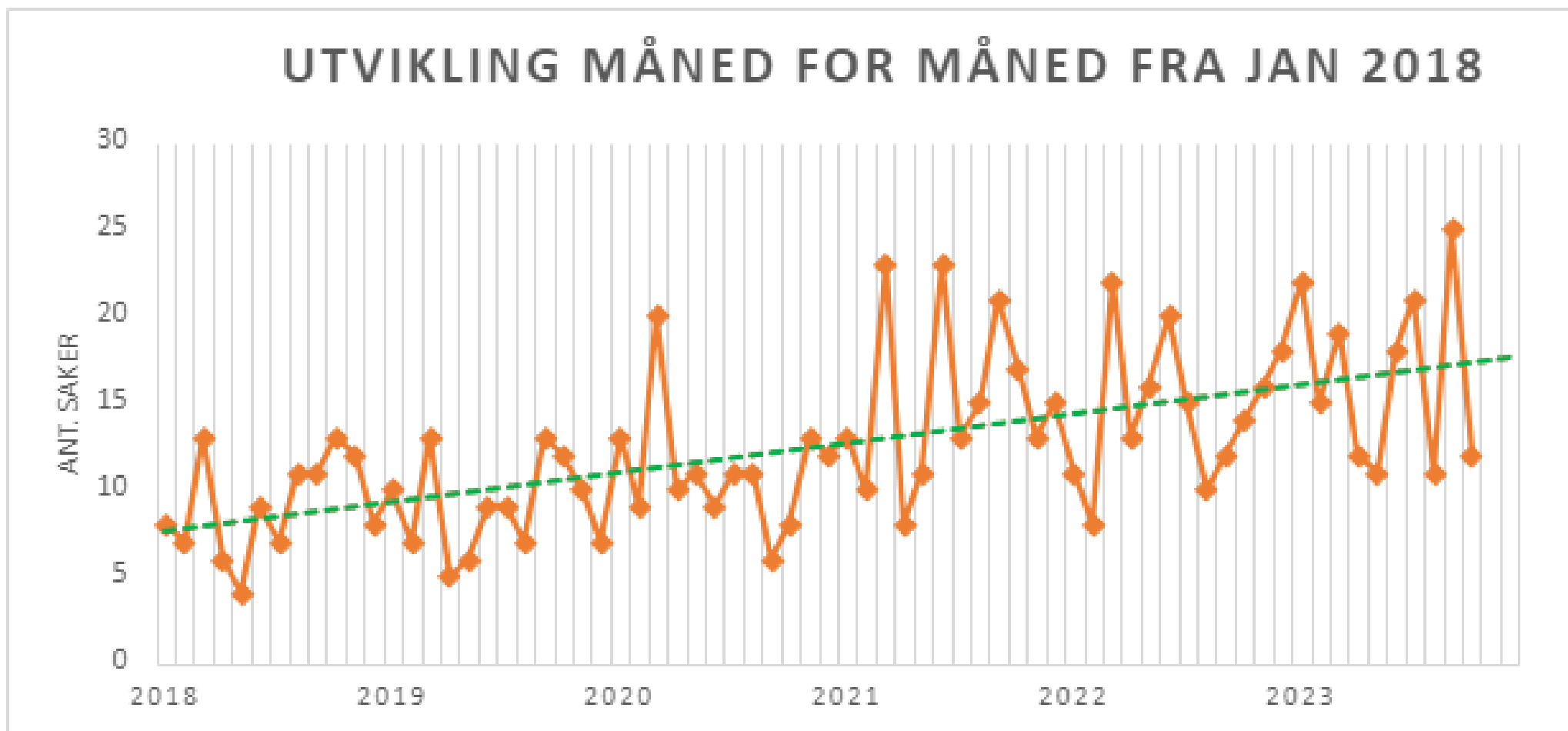
Når vi har tilsyn med helse- og omsorgstjenester som gis i fastlegetjenesten, skal vi alltid vurdere om vi skal ha tilsyn med

- kommunens ansvar for styring og ledelse og hvordan deler av dette virksomhetsansvaret er avtalt og blir utøvd i fastlegekontoret
- og/eller fastlegens individuelle ansvar som helsepersonell

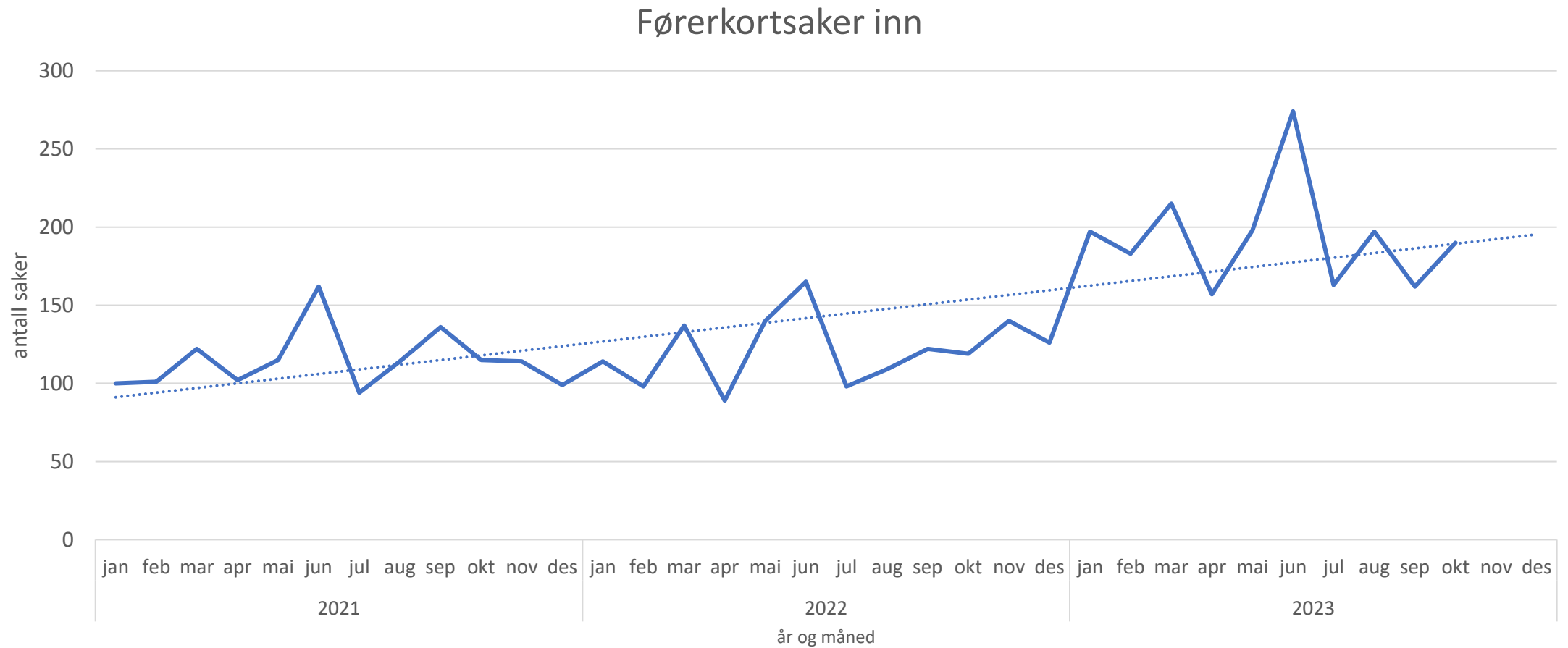
Økt saksmengde

- Dette gjelder de fleste saksområdene våre
 - Vedtak om behandling uten eget samtykke (phvl 4-4a)
 - Førerkort
 - Rettighetsklager
 - Tilsynssaker
 - Tvang og makt

Vedtak om behandling uten eget samtykke



Fører kort saker



Rettighetsklager per 3.11. (2022 i kursiv)

Subkategori	Inn	Avsluttet	Avsluttet innen 3 mnd	Restanser
Pasientreiser	391 (176)	422 (202)	96% (53%)	9 (37)
Nødvendig helsehjelp	197 (115)	207 (118)	97% (78%)	7 (17)
Øvrig helse og omsorg	115 (74)	101 (76)	79% (51%)	35 (22)
Til sammen	703 (373)	730 (396)		

Tilsynssaker

2023

Behandlingsmåte	saker	Saksbehandlingstid
1	43	78 % innen 4 uker
2	261	79 % innen 4 uker
3	93	98 % innen 3 md.
5	56	54 % innen 6 md.
Gammel veil.	0	
SUM	553	

2022

Behandlingsmåte	saker	Saksbehandlingstid
1	125	87 % innen 4 uker
2	166	73 % innen 4 uker
3	37	86 % innen 3 md.
5	56	66 % innen 6 md
Gammel veil.	57	11% innen 6 mnd
SUM	445	

Tvang og makt

Kategori	Avsluttet pr 6.11.2022	Avsluttet pr. 6.11.23
4A	560	683
Hol kap 9	120	151
Psyk. 4-4a	144	169
SUM	824	1003



Kommuneoverlegemøter –
hvor og hvordan

Vi ønsker å bruke
morgenmøter på Teams
som før

- Hvor ofte?
- Innspill til tema

Årlig fysisk møte?