

1

**1 Uttalelse 4: Sårbare grupper må prioriteres først**

2

3 Trondheim og Trøndelag befinner seg som resten av landet i ei fastlegekrise.  
4 Fastlegeordningen er bærebjelken i helsevesenet og i tillegg svært viktig for å unngå  
5 et todelt helsevesen styrt av pengeboka. I de større byene har vi allerede fått private  
6 allmennleger for dem som har råd til å betale. Det er altså ikke yrket i seg selv som er  
7 problemet.

8

9 Siden fastlegeordningen ble innført i 2001, har samfunnet endret seg. Fastlegene har  
10 fått flere og mer komplekse arbeidsoppgaver og arbeidsbelastningen har blitt høy.  
11 Flere fastleger og særlig de unge kvinnelige medisinstudentene (70%) ønsker seg  
12 mer forutsigbare rammevilkår, bedre sosiale rettigheter og et større fagmiljø.

13

14 I januar i fjor la et legesenter i Trondheim ned driften og dermed stod 3200  
15 innbyggere uten fastlege. I saken, som ble omtalt i avisa, sa legene at de opplevde at  
16 stadig mer tid gikk til administrative oppgaver. De ønsket seg en ordning hvor  
17 kommunen tok over det administrative arbeidet og driftet legesenteret, altså  
18 kommunale fastlegekontor. Med flere kommunale fastlegekontor ville ordningen bli  
19 mer robust og gitt oss erfaringer som kunne vært nyttig for en videre utvikling av en  
20 mer stabil ordning. Når en så stor andel av legene opplever stort arbeidspress,  
21 vurderer å slutte og rekrutteringa svikter, så må det offentlige ta grep som sikrer  
22 stabilitet. Flere kommunale fastlegekontor vil trygge helsesituasjonen til flere av våre  
23 innbyggere, dette bør SV jobbe med lokalt i alle kommuner.

24 Det er imidlertid ingenting som tyder på at det finnes en quickfix. Så inntil vi har løst  
25 fastlegekrisa må vi sørge for at kommunene kan prioritere de av sine innbyggere som  
26 er i sårbare grupper; kronisk syke, eldre, gravide, rusavhengige og psykisk syke  
27 ungdommer. De fleste av oss greier oss så lenge vi har mulighet til å møte en eller  
28 annen lege og vi tåler å stå på ei venteliste. Det er det andre som ikke gjør.

29

30 Kommunene eier fastlegeordningen, inngår avtaler og skal sørge for at det er nok  
31 fastleger i en kommune. Det er imidlertid Helfo som en del av Helsedirektoratet som  
32 administrerer fastlegeordningen på vegne av kommunene og deres system gir ikke en  
33 mulighet til å prioritere sårbare grupper over andre.

34

35 Trøndelag SV ber Stortingsgruppa arbeide for gode løsninger på fastlegekrisa på sikt  
36 - men først, hjelp de det haster mest for, gjennom å ta initiativ overfor  
37 Helsedirektoratet til å endre ventelistesystemet hos Helfo slik at sårbare grupper kan  
38 prioriteres.

39

40 Mona Berger

41 Henriette L.Winnberg

42