

Arbeidsprogram 2017-19

Tittel: Et løft for fag og arbeidsmiljø.

Arbeidsprogrammet for 2017-19 er en videreutvikling av Legeforeningens tidligere arbeidsprogram, og innenfor rammen av dagens prinsippprogram (2015-19). Arbeidsprogrammet konkretiserer prinsippprogrammet gjennom delmål og tiltak.

Pasienten først

Det er i dag manglende samsvar mellom politiske ambisjoner og tildelte ressurser til å løse mange av de utfordringene pasientene opplever. Samtidig står helsetjenesten overfor store utfordringer når det gjelder å etablere nye digitale løsninger, samarbeid og samordning generelt. Hensynet til pasienten må komme først i prioriteringer.

- *Den offentlige finansierte helsetjenesten må styrkes og videreutvikles for å unngå et to-delt helsevesen, og for å sikre alle rett til likeverdig behandling.*
- *Befolkningen må sikres gode akutttilbud i både primær- og spesialisthelsetjenesten uavhengig av bosted.*
- *Folkehelseperspektivet må med i alt offentlig utviklingsarbeid; Økt innsats for å motvirke sosiale helseforskjeller er det viktigste tiltaket for å bedre folkehelsen.*
- *Uønsket variasjon i utredning og behandling av pasienter må reduseres.*
- *Nye og bedre utrednings- og behandlingsmetoder må raskere komme pasientene til gode.*
- *Ved etiske dilemmaer i helsetjenesten må det legges til rette for at beslutningene fattes i god dialog med pasient og pårørende.*
- *Pasientene må oppleve god kommunikasjon og mulighet for aktiv deltagelse i egen behandling og oppfølging, bl.a. gjennom gode digitale løsninger.*
- *Pasientene må oppleve en sammenhengende helsetjeneste der de alltid er ivaretatt når neste behandlingsledd overtar ansvaret. Samhandlingen mellom nivåene må styrkes.*
- *Det bør satses mer på tiltak som fremmer pasientsikkerhet.*

Gode rammer for fagutøvelsen

Det faglige er under press i dagens helse-Norge. Mange opplever at økonomiske rammer i økende grad trumfer avgjørelser knyttet til pasientbehandling. Det er nødvendig at faglige premisser vektes høyere i helsetjenesten enn det gjøres i dag.

- *Rammene for fagutøvelsen må gi rom for faglig oppdatering og kontinuerlig forbedringsarbeid.*
- *De som arbeider nær pasienten må gis større myndighet og innflytelse på utvikling av helsetjenesten.*
- *Ny spesialisertsstruktur må styrke fagets betydning.*
- *Forskning må stimuleres, være tellende tjeneste i ny spesialisertsstruktur og gjøres til en mer attraktiv karrierevei for leger.*
- *Nasjonale e-helseløsninger må sette det kliniske formålet først.*
- *Dagens digitale plattformer for meldingsutveksling må forbedres og implementeres mens vi samtidig utvikler morgendagens plattformer.*
- *Kvalitet må måles, variasjon analyseres, og resultatene brukes til læring og forbedring.*
- *Norge bør selv utdanne minst 85 prosent av egne leger og utvide antall turnuslege/LIS1-plasser til å sikre en stabil legetilgang.*
- *Norge bør selv utdanne minst 80 prosent av egne spesialister. Spesialistutdanningen må derfor dimensjoneres opp for å møte forventet spesialistbehov.*
- *Det må etableres utdanningsstillinger for spesialistkandidater i allmennmedisin.*
- *Det arbeidsmedisinske perspektivet i arbeidslivet må brukes for å redusere sykefravær og opprettholde god helse og produktivitet.*

Gode rammer for yrkesutøvelsen

Forskning viser at dagens leger i synkende grad gis mulighet til å fokusere på pasientrettet arbeid. Støttepersonell forsvinner, samtidig som pasientantallet og arbeidsoppgaver øker både i primær- og spesialisthelsetjenesten. Denne trenden må snus, og det må i framtiden legges til rette for at leger kan utøve faget og legeyrket på en bedre måte enn i dag.

- *Det må sikres gode nok økonomiske rammebetingelser i primærhelsetjenesten for å møte overføringen av oppgaver fra spesialisthelsetjenesten.*
- *Fastlegeordningen må videreutvikles med vekt på kjerneoppgaver og fastlegens koordinerende rolle. Antall fastlegehjemler må økes.*
- *Legetjenesten i sykehjem og KAD-enheter må styrkes for at målene i samhandlingsreformen skal nås.*
- *Bedre tilrettelegging for lege-pasientmøtene, deriblant mer merkantilt støttepersonell, må på plass i helsetjenesten. Direkte pasientrettet arbeid bør utgjøre mer enn halvparten av arbeidstiden til sykehusleger.*
- *Det må sikres forsvarlige og kollektive vakt- og beredskapsordninger for alle leger. Unntak fra arbeidstidsreglene i arbeidsmiljøloven må ivaretas og forvaltes av partene i fellesskap.*
- *Implementeringen av faste stillinger må forseres og innføres slik det er avtalt.*
- *Arbeidsbelastning på sykehus må kartlegges i en tid der arbeidspresset og behandlingsansvaret øker for den enkelte lege.*
- *Overlegekapasiteten må styrkes på grunn av nye oppgaver, inklusive utvidet veiledningsplikt.*
- *Gravide leger må sikres god tilrettelegging gjennom svangerskapet og ha rett til automatisk vaktfritak i siste trimester.*
- *Antallet avtalespesialister må økes og ordningen videreutvikles for å sikre fremtidig rekruttering.*

Bedre organisering av helsetjenesten

Helseforetaksreformen har ikke svart ut forventningene. Overstyring og underledelse er blant helsetjenestens største utfordringer. Det er behov for å gjøre strukturelle grep for å bedre samhandling og koordinering. God, pasientnær ledelse gir bedre helsetjenester, høyere pasientsikkerhet, mer fornøyde ansatte og bedre resultater.

- *Primær- og spesialisthelsetjenesten må videreutvikles til å bli en sammenhengende helsetjeneste - slik at pasienten får korrekt diagnose og behandling til rett tid og på riktig nivå.*
- *Lederlinjene i sykehus må bli kortere, antall ledernivåer reduseres, og stedlig ledelse innføres på alle sykehus.*
- *Større investeringsbeslutninger om nye sykehusbygg må løftes opp til Stortinget.*
- *Hensiktsmessige og godt utbygde IKT-verktøy som kommuniserer med hverandre må på plass i hele helsetjenesten.*
- *Det må settes i gang tiltak for å få en bedre åpenhetskultur i helseforetakene.*
- *Tillitsvalgte må involveres og lyttes til i omorganiseringsprosesser og i den daglige driften.*
- *Det må arbeides for kompetent og tydelig ledelse av kommunenes medisinske tilbud.*
- *Legevaksordningen må styrkes og videreutvikles.*

En Legeforening for fremtiden

Legeforeningens formålsparagraf fremhever foreningens samfunnsansvar og engasjement, i tillegg til å ivareta medlemmenes interesser. Denne målsettingen er enda viktigere nå for å møte de endringene som skjer i samfunnet.

Legeforeningen vil:

- *Bidra til en bedre folkehelse gjennom samarbeid med andre sektorer og sivilsamfunn.*
- *Søke å være en viktig bidragsyter på internasjonale arenaer og innenfor global helse.*
- *Styrke de fagmedisinske foreninger gjennom organisatoriske grep.*
- *Arbeide for fortsatt høy medlemsoppslutning, bl.a. gjennom gode medlemstilbud og gjennom å kartlegge medlemmenes ønsker og behov.*
- *Sørge for god kommunikasjon ut til medlemmer og offentlighet, bl.a. gjennom ny digital plattform.*
- *Være oppsøkende og bidra til å støtte og hjelpe medlemmene der de er.*
- *Sørge for et sterkt og profesjonelt tillitsvalgtapparat og lederutvikling, som gjenspeiler organisasjonen og gir plass på alle relevante arenaer i arbeidslivet.*