

Allmennlegeforeningens arbeidsprogram

2024 – 2025

Allmennlegeforeningen er fagforeningen for alle leger som jobber med allmennmedisinske oppgaver, i kommunehelsetjenesten, innen forskning, administrasjon eller helprivat, samt pensjonister. Vårt formål er å jobbe for å ivareta medlemmenes interesser. Vi jobber for en god offentlig allmennlegetjeneste. I dette legger vi at arbeidstid, avlønning, videre- og etterutdanning og organisering av tjenesten må være slik at det er attraktivt å både bli og være allmennlege.

- **Allmennlegetjenesten i utvikling**

Allmennlegetjenesten i kommunen består av fastlegeordningen, leger som jobber på sykehjem, helsestasjon, legevakt, fengselshelsetjenesten, skolehelsetjeneste og flyktningehelsetjenesten. Gjennom de siste årene har også helprivate allmennlegetilbud vokst fram. Felles for disse gruppene er at de jobber med allmennmedisinske oppgaver. Samfunnet er i begynnelsen av en eldrebølge med økte behov for allmennlegetjenester. Staten og kommunene har stadig økende forventninger til allmennlegene. Med samhandlingsreformen ble en rekke oppgaver overført fra spesialisthelsetjenesten til kommunene, uten at det samtidig ble en vekst i legeårsverk i kommunehelsetjenesten slik det var skissert. Dette har ført til en økt arbeidsbelastning på allmennlegene over mange år.

Allmennlegeforeningen skal jobbe for

- Stabil organisering og finansiering av fastlegeordningen. Allmennmedisin skal være attraktivt gjennom hele karrieren
- Næringsdrift med aktivitetsbasert finansiering, hvor legen eier egen praksis, skal være hovedmodellen. Samtidig må organiseringen tilpasses lokale forhold og legenes ønsker gjennom 8.2-avtaler eller fastlønn
- Bistillinger skal være basert på frivillighet og gjøres attraktive for legene.
- Oppgaveoverføring fra andre aktører skal kun skje etter enighet mellom partene. Før fastlegene får tilstrekkelig økte ressurser i form av kapasitet, økonomi og nødvendig kompetanse, kan ikke nye oppgaver overføres
- Ikke-medisinske arbeidsoppgaver må reduseres til et minimum. IKT-løsninger må ikke gi merarbeid, men understøtte det kliniske arbeidet
- Ansatte allmennleger skal ha gode lønns- og arbeidstidsbetingelser.
- Alle allmennleger må sikres rett til videre- og etterutdanning
- ALIS-ordningen skal videreføres og supervisjon skal kompenseres.

- Gode overganger for ALIS etter fullført videreutdanning

- **Legevakt**

Legevakt er en sentral del av helseberedskapen i Norge og krever tilgjengelig lege som kan ta imot eller reise ut til pasientene. Digitale løsninger reduserer ikke behovet for tilgjengelig lege. Lang reisevei til legevakt er en betydelig geografisk og økonomisk utfordring for deler av befolkningen. Samtidig er det begrensninger på hvor store legevaktsdistrikt kan være for å være funksjonelle. Dagens unntak fra arbeidsmiljøloven gir kommunen ensidig rett til å pålegge en uforsvarlig arbeidsbelastning. Dette må endres.

Allmennlegeforeningen skal jobbe for

- Styrket arbeidstidsvern på legevakt
- Leger skal ikke måtte jobbe alene på vakt. Alle skal ha tilgang til hjelpepersonell på legevakt
- Attraktive betingelser på legevakt, inkludert god fastlønn, samt mulighet for og kompensasjon ved avspasering etter vakt

- **Allmennlegelivet**

Leger har med seg sine kunnskaper og ferdigheter hele døgnet og gjennom livet. Det er en forventning fra samfunnet at leger skal stille opp – som på legevakt. Samfunnet stiller store krav til oss som profesjon. Samtidig har leger behov for privatliv og fritid. Mange leger opplever at deres autonomi i yrkesutøvelsen er truet.

Allmennlegeforeningen skal jobbe for

- Gode betingelser for yrkesutøvelsen og arbeidsvern
- Autonomien i legerollen videreføres
- Satsning på leger i ledelse på fastlegekontor og i kommunehelsetjenesten
- Videreutvikling av avbruddsytelser som SOP for næringsdrivende leger
- God juridisk hjelp og rådgivning gjennom Legeforeningen til medlemmer som trenger dette
- Styrking av tillitsvalgtdordningen – alle allmennleger skal ha og vite hvem deres lokale tillitsvalgte er

