



SAKSFRAMLEGG

<i>Saksnr</i>	<i>Utvalg</i>	<i>Møtedato</i>
	Formannskapet - Bjugn kommune	
	Kommunestyret - Bjugn kommune	

Saksbehandler: Siv Iren Stormo Andersson

Legetjenesten i sykehjemmet

Vedlegg:

- 1 Norm for legetjenesten i sykehjem
- 2 Rundskriv I-4/2007 Nasjonal standard for legetjenester i sykehjem

Sakens bakgrunn og innhold:

Det vises til K- sak 07/42, (18.12.2007) hvor man vedtok lokal norm for legedekning i sykehjemmet. (vedlegg)

Ved Bjugn sykehjem har vi "i alle år" hatt en og samme tilsynslege. Vi har i for liten/ingen grad fulgt opp med økning av legetjenesten i sykehjemmet etter hvert som størrelsen på sykehjemmet vårt har økt. Man har hatt en lege en dag pr uke, uansett antall pasienter.

I februar 2007 fikk vi en endring i og med tilsetningen av kommunelege I. Denne legen hadde lyst til å jobbe som sykehjemslege i tillegg til å drive med samfunnsmedisin. Dette førte til en kvalitetsheving på våre legetjenester i sykehjemmet. 2 leger brukte en dag hver i sykehjemmet, og hadde ca 31 pasienter hver.

Kommunelege I valgte dessverre å si opp hos oss, så fra og med desember 2007 var vi igjen tilbake til gammel ordning med en lege en dag pr uke. Nå var imidlertid antall sykehjems plasser redusert til 56.

Den gjenværende tilsynslegen signaliserte raskt at det ble lite tilfredsstillende å gå tilbake til å være alene som lege i sykehjemmet. Dette er vurderinger som omfatter gjenværende lege og hans arbeidsforhold, men også kvaliteten overfor pasientene. Man drøftet problemstillingen i samarbeidsutvalg* med legene i februar måned, og ble enige om at vi skulle sjekke ut hvordan interessen for å jobbe i sykehjemmet var hos sist tilsatte lege. Dr. Sayora Sivertsen sa seg interessert i denne typen arbeid. Nå mangler vi bare penger til å gjennomføre!

Gjennom en vanskelig budsjettprosess høsten 2007, valgte man å ta bort pengene som ellers skulle vært avsatt til kommunelege I stillingen. Dette for å imøtekomme de store utfordringene som lå i budsjett for 2008. Faglig sett var dette ingen god løsning, da man visste at kommunelege er en funksjonvi MÅ ha.

Våren 2008 har vi engasjert Dr. Harm Dijkstra til å ivareta funksjonen som kommunelege I. Dette finansieres gjennom midler som ble avsatt til interkommunale prosjekter som enda ikke er trådt i kraft.

*Samarbeidsutvalg med legene er en avtalefestet ordning. I Bjugn deltar rådmann, kommunalsjef, Arne Fostervold og Harm Dijkstra.

Vurdering:

Bortsett fra i perioden februar - november 2007, har nok ikke Bjugn kommune hatt en god nok kvalitet på legetjenesten i sykehjemmet. Dette er vurderinger gjort utelukkende på bakgrunn av forholdet antall pasienter/ legetid i sykehjemmet. Til bot på dette vedtok da også kommunestyret i desember en ambisiøs lokal norm for legedekning i sykehjemmet. Se vedlegg.

Utfordringen nå er ikke i første omgang knyttet til at man ikke har lege til å ivareta tilsynslegefunksjonen i sykehjemmet. Utfordringen ligger i at vi ikke har midler til å gjennomføre. På den annen side har legene selv effektivert ordningen uten at dette er avtalt med overordnede. Dette skyldes nok en misforståelse mellom partene.

Kostnader knyttet til å opprette/ gjenopprette situasjonen med 2 leger i sykehjemmet som arbeider en dag hver:

20% av en årslønn på kr 700 000,-	= 140 000,-
+ sosiale kostnader ca	56 000,-
<u>Sum årlig ekstra utgift:</u>	<u>196 000,-</u>

Virkning for 2008: 130 000,-

Bjugn kommune er inne i et driftsår hvor det er vanskeligere enn noen gang å etablere ordninger som bidrar til kvalitetsøkning. Med det for øyet bør ordningen hvor 2 leger arbeider i sykehjemmet opphøre umiddelbart, og man får klare seg med 1 lege 1 dag pr uke.

På den annen side, så er dette uheldig for gjenværende lege. Denne vil gå av som tilsynslege tidlig i 2009. Kommunen bør som arbeidsgiver ha forståelse for at en medarbeider etter "lang og tro tjeneste" ber om avlastning når pensjonsalderen nærmer seg. I tillegg er det viktig for tjenesteyting generelt, og for sykehjemmet spesielt, å sørge for overlapping og god rekruttering til denne typen jobber.

Ser man denne saken i sammenheng med planen "fra bombolimfer til sykehjemspasient", vet man at vi kommer til å redusere antall sykehjemsplasser. Det er ikke urimelig å forvente en reduksjon på 16 plasser allerede i inneværende år. En slik avhjemlig av plasser vil føre brukerne tilbake til fastlegeordningen, og dermed redusere kommunens legeansvar i sykehjemmet. Det er derfor ikke automatisk slik at man vil komme til å måtte opprettholde 2 x 20% lege i sykehjemmet når den eldste av våre leger går av til neste vår. En ordning med lavere % andel lege i det gjenværende sykehjemmet vil da gå på bekostning av den vedtatte lokale normen for legedekning i sykehjemmet, men vil være mer i tråd med det vi kan forvente å ha råd til.

Dersom vi nå velger å stanse ordningen med to leger i sykehjemmet, vil vi nok kunne forvente at det ble vanskeligere å rekruttere til denne funksjonen om 8-10 måneder.

Oppsummering:

Sykehjemmet skal ha knyttet til seg en eller flere leger med definert ansvar for inneliggende pasienter.

Ved inngangen til 2008 tok man bort midlene som ivaretok muligheten til å opprettholde tjenestenivået på legedekningen i sykehjemmet.

Den sist tilsatte legen har lyst til å arbeide i sykehjemmet, og er for så vidt i gang med dette.

Saken må ses i lys av at det er forventet at den ene legen ved sykehjemmet snart går av med pensjon, og at et rekrutteringsbehov snart står for døren.

På denne bakgrunn tilrår rådmannen at ordningen med 2 x 20% tilsynsleger fortsetter til neste vår når tilsynslege 1 går av med pensjon for det som gjelder tilsynsoppgaven på sykehjemmet. Utgiftsøkningen, kr 130 000,- dekkes ved neste saldering av budsjettet.

Ordførerens/Hovedutvalgslederens innstilling:

Bjugn sykehjem skal ha en legedekning tilsvarende 2 x 20% legestilling. Dette gjelder frem til våren 2009.

Utgiftsøkningen dekkes ved neste saldering.