

LEGEVAKT 2021

Møte med samarbeidskommuner

Arbeidstilsyn pålegg 2019

- ◆ Risiko for vold og trusler på legevakten
 - ◆ Trange lokaler, utforming av arbeidslokaler
 - ◆ Alenearbeid
 - ◆ Bemanning
 - ◆ Kompetanse
 - ◆ Kartlegging av risikofaktorer
-
- ◆ Arbeidstøy er innkjøpt for leger og hjelpepersonell
 - ◆ Legevaktsbil er under innkjøp
 - ◆ Oppfyllelse av pålegg i tilsyn anses som gjennomført ved flytting til nytt lokale, videre økt bemanning og kompetanse hos ansatte.

Tilsyn fra FM 2020

- ◆ **Konklusjon at det foreligger stor risiko for svikt i helsetjenestene i Namdalen**
- ◆ Nytt kvalitetssystem er under utarbeidelse
- ◆ Lokaler er tilpasset, midlertidig. Permanent løsning må vurderes.
- ◆ Indre og Ytre Namdal utgår sannsynligvis fra samarbeidet fra 2021. Spørsmål om bakvakt utgår dermed.
- ◆ Kompetansekrav jfr akuttmedisinforskriften oppfylles jfr heving av kompetanse hjelpepersonell til høyskolekompetanse
- ◆ Bemanning hjelpepersonell hel vakt ettermiddag og natt. I tillegg er det vakt 2 hjelpepersonell på kveld på grunn av høyt trykk på legevakten.
- ◆ Faglig og administrativ avvikshåndtering, rutiner oppdateres (kommuneoverlegen og avdelingsleder legetjenesten)

COVID KONSEKVENNS LEGEVAKT

- ◆ Legevakten har høyere trykk på grunn av Covid
- ◆ Det forbrukes mer medisinsk forbruksmateriell
- ◆ Det er høyere kostnader til daglig renhold
- ◆ Det er økt kostnad på grunn av innleie testbrakke, telt. Fordelingsnøkkel ikke avklart.

Budsjett 2021

- ◆ Budsjett er utsendt.
- ◆ Flere usikkerhetsmomenter da vi ikke vet helårsvirkning pr d.d.
- ◆ Ytre og Indre går ut, påvirker fordeling kostnader
- ◆ MN- legevakt og LINA legevakt blir en enhet?
- ◆ Kostnader ut over lønns og prisvekst er fordelt blant samarbeidskommuner.

Mulige konsekvenser LINA 2021

- ◆ Økt vaktbelastning for deltagende leger på natt, tidligere LINA vakt fra 2021.
- ◆ Vi har to 50% stillinger lege pr d.d. En er på natt og en er på ettermiddag. (En lege har ft. permisjon, stilling er vacant)
- ◆ Vurderes opprettet en 100% stilling til for å redusere vaktbelastning leger. Kostnadsbilde må avklares.
- ◆ Daglegevakt bør på sikt vurderes inn i legevakt. Dette slik at vi har et heldøgnstilbud på legevakt jfr andre kommuner på tilsvarende størrelse (totalt innbyggertall legges til grunn for oss her) Kan gi rekrutteringsmessig bedre utgangspunkt.
- ◆ Vi ser pr d.d. det reelle antall henvendelser. Tidligere gikk en del rett inn på HNT i mottagelse.
- ◆ Lokalene er midlertidige, noe utfordringer med at det ikke er lydtett mellom alle rom.
Prosess ad hva vi tenker framover vedrørende lokalisering igangsettes.