



Balsfjord kommune
-for framtida

Møteinnkalling

Utvalg: Kommunalt råd for eldre
Møtested:
Dato: 21.04.2022
Tid: Kl. 10:00

Den som har lovlig forfall, eller er inhabil i noen av sakene, må melde fra snarest mulig til tlf. 400 20 575 eller til postmottak@balsfjord.kommune.no, slik at varamedlem kan bli kalt inn.

Varamedlem møter etter nærmere innkalling.

Storsteinnes, 12.04.2022

Charles Eriksen

Sakliste

Sak nr.	Sakstittel
001/22	Godkjenning av saksliste
002/22	Godkjenning av møteprotokoll
003/22	Økning av ramme legeressurser- kommunale deltidsstillinger
004/22	Eventuelt



Balsfjord kommune

-for framtida

Økonomienheten

Arkiv: 22/326
JournalpostID: 22/7883
Saksbehandler: Silje Jakobsen
Dato: 12.04.2022

Saksframlegg

Saksnr.	Utvalg	Møtedato
001/22	Kommunalt råd for eldre	21.04.2022

Godkjenning av saksliste



Balsfjord kommune

-for framtida

Økonomienheten

Arkiv: 22/326
JournalpostID: 22/3482
Saksbehandler: Silje Jakobsen
Dato: 11.02.2022

Saksframlegg

Saksnr.	Utvalg	Møtedato
002/22	Kommunalt råd for eldre	21.04.2022

Vedlegg:

Protokoll - Kommunalt råd for eldre - 02.12.2021

Godkjenning av møteprotokoll



Saksframlegg

Saksnr.	Utvalg	Møtedato
049/22	Formannskapet	10.03.2022
012/22	Kommunalt råd for mennesker med nedsatt funksjonsevne	21.04.2022
003/22	Kommunalt råd for eldre	21.04.2022
	Kommunestyret	

Økning av ramme legeressurser- kommunale deltidsstillinger

Saksopplysninger

Balsfjord kommune har 7 fastleger, LIS1 lege (turnuslege), samt kommuneoverlege. Kommunen har totalt 125 % deltidsstilling for kommunale oppgaver, hvor 80 % er legeoppgaver i kommunens to sykehjem. De kommunale stillinger er fordelt med 10 - 35 % deltidsstillinger som ivaretas av 6 av fastlegene. To av fastlegene har sagt opp sine kommunale deltidsstillinger med totalt 55 % av stilling for kommunale oppgaver. Dette berører 45 % av stillingsressurser i sykehjemmene med den konsekvens at Malangstun ikke vil ha legedekning fra mai måned, og BBS vil mangle tilsyn for 2 av dagene ved korttidsavdelingen. Dette medfører at kommunen er i en kritisk driftssituasjon for legefaglige oppgaver til pasienter i kommunens sykehjem. Situasjonen med oppsigelser har sammenheng med vilkår for legeressurser, som tidsressurser for legearbeid i sykehjem og lønnsbetingelser for kommunale deltidsstillinger. Kommunen lønnsnivå er 120 - 200 000 lavere enn flere av våre nabokommuner som Senja, Målselv, Tromsø. Ingen av de andre fastleger vil påta seg kommunale deltidsstillinger med dagens betingelser.

Det er ikke statlig norm for tidsressurs for leger i sykehjem. Samtidig er der flere lovkrav til god kvalitet på helsetjenester til pasienter, med tilstrekkelige og forsvarlige tjenester, som Helse- og omsorgstjenesteloven § 4-1, Helsepersonelloven § 4, Pasient og brukerrettighetsloven § 2-1a, samt forskrift om kvalitetsforbedring i helse og omsorgstjenestene, 2016, §7b. Pasientene har behov for helsehjelp i form av utredning, diagnostikk, sykdomstilsyn, behandling, rehabilitering og pleie. Dette omfatter helsetilbud til alle pasienter som er innlagt i sengeplasser.

Det er de senere år tillagt nye oppgaver til kommunene som følge av Samhandlingsreformen (2012), hvor legens rolle og oppgaver er endret til flere oppgaver og større ansvar for behandling og rehabilitering i kommunene. Det er også flere eldre med komplekse tilstander og flere diagnoser, og personer med ulike sykdommer som demens, hjerte-kar, lunge, kreft, nevrologiske og psykiatriske sykdommer, mv. Legeoppgaver krever tid til både avtalt/bunden tid for avtalte tilsyn, samt andel ubunden tid for å ivareta etterarbeid etter tilsyn med dokumentasjon, henvisninger, resepter, telefoner, elektroniske meldinger, kontakt med sykepleiere i sykehjemmene for avklaringer, tilpasninger av medisiner, kontakt med pårørende mv.

Der er ikke nasjonal norm for timer til legeressurser i sykehjem. Helsedirektoratet viser til at kommunene må sørge for tilstrekkelige resurser for å ivareta forsvarlig helsehjelp og behandling. I følge nasjonale kvalitetsindikator (NKI) på helsedirektoratet (<https://www.helsedirektoratet.no/statistikk/kvalitetsindikatorer>) har vår kommune i gjennomsnitt 0,42 legetimer pr beboer i sykehjem pr uke. Gjennomsnitt for landet er 0,56 timer for lege pr uke pr beboer, mens gjennomsnitt i Troms og Finnmark fylke er 0,67 timer pr uke pr beboer som fordeles

noe ulikt mellom kommuner. Tromsø kommune har 1,01 time pr beboer pr uke, Senja har 0,56 timer, Kvæfjord har 0,82 timer, Alta 0,56 timer og Storfjord har 0,50 timer pr beboer pr uke i sykehjem (<https://www.helsedirektoratet.no/statistikk/kvalitetsindikatorer/kommunale-helse-og-omsorgstjenester/legetimer-per-beboer-i-sykehjem>). Kommunen har ikke utarbeidet lokal norm for legeressurser i sykehjem.

Der er også en utfordring for ivaretagelse av legeoppgaver ved Malangstun sykehjem og eldresenter da 10 eldresenterplasser, (av totalt 30 sengeplasser), har beboere som beskrives som sykehjemspasienter med ekstra tid for legetilsyn og etterarbeid. Balsfjord bo og servicesenter (BBS) har 2 plasser for øyeblikkelig hjelp døgnopphold (ØDH), som inngår i interkommunal avtale med Storfjord kommune. I ØDH -senger legger vakthavende lege inn pasienter som er vurdert for å kunne gis behandling og observasjon for et begrenset antall dager. Legene viser til at det er behov for ekstra tidsressurs for disse 2 plasser på inntil 10 timer pr uke, noe som må vurderes i forbindelse med revidering av ny avtale med Storfjord kommune. Denne eventuelle merutgift vil også påvirke kostnader for utgifter for Storfjord kommune. Det vil komme egen sak til behandling om fornying av avtale for ØDH senger.

I møter med legeforeningen er en kommet til et forslag med behov for å øke legeressursene i sykehjemmene med 43 % stilling. Dette utgjør 16,125 timer pr uke fordelt med 16 % (6 timer) til Malangstun og 27 % (10 timer) til BBS for å bedre vilkår for legearbeid og forsvarlige tilbud til pasientene. Dette inkluderer også legeressurser for ubunden arbeidstid for etterarbeid, telefoner og avklaringer som oppstår gjennom en uke for avdelinger de har tilsyn med. Dersom en inkluderer de 10 plasser ved eldresenteravdelingen ved Malangstun vil dette gi en ny gjennomsnitt tidsressurs til 0,56 timer pr pasient pr uke. De 10 plasser ved Malangstun inngår ikke Helsedirektoratets kvalitetsindikator for sykehjemsplasser.

Vurderinger:

Det er opp til den enkelte kommune å fastsette lokal norm for legedekning i sykehjem, veileder for "*Legetjenester i sykehjem, IS-1436*". God kvalitet til pasienter i sykehjem inngår også i "*Handlingsplan for allmennlegetjenesten 2020- 24*" (Helse- og omsorgsdepartementet).

Rådmannen vurderer at det er nødvendig å sette inn strakstiltak for å sikre legedekning til pasienter i kommunens sykehjem/institusjoner. Kommunen har hatt en stabil legedekning de siste 10-15 år, og der er fremlagt tydelige signaler fra lokale leger om behov for lokale tiltak for å beholde videre stabil legedekning i kommunen. Samtidig er det store nasjonale utfordringer med å bygge en god allmennlegetjeneste i hele landet, noe som omfatter tiltak både for å rekruttere og beholde fastleger som er tilsatt i dag. Det er varslet flere nasjonale tiltak som inngår i en pågående prosess, med utgangspunkt i "*Handlingsplan for allmennlegetjenesten 2020. 2024*, (Helse- og omsorgsdepartementet). Bedre vilkår som økt lønn og tidsressurser vil kunne bidra til å motivere våre fastleger til å inngå frivillige avtaler for ivaretagelse av kommunale legeoppgaver. Det vil også være et av tiltakene som kan bidra til å beholde tilsatte fastleger i kommunen, eller gjøre det lettere å rekruttere nye fastleger ved ledighet på stillinger, eller vikariater.

Tiltak i denne sak omfatter både å øke den lokale legelønnen slik at den blir konkurransedyktig med nabokommunene, samt øke stillingsressurs for legearbeid i sykehjem med 43 % stilling. Der er funnet mulighet for å omdisponere midlertidig inntil 10 % legeressurs til bruk i sykehjem ut år 2022. Det er en felles forståelse med lokal legeforening at det er hensiktsmessig å ha midlertidig løsning for perioden 01.05.22 - 31.12.22, som evalueres etter 6 mnd. Evalueringen vil gi grunnlag for stillingsstørrelse og kostnader som inngår i budsjettarbeid 2023, økonomiplan 2023- 2026.

Strakstiltakene vil kreve økte økonomiske budsjettammer på legetjenesten inneværende år. Kostnader er anslått for 8 måneder i år 2022 til kr 530 000. For helårstiltak vil kostnader være kr 795 000 for 12 måneder i årsbudsjettet. Alternativet for dette tiltaket er å bruke vikarbyrå, noe som vil gi vesentlig høyere kostnader for å drifte kommunale legeoppgaver.

Rådmannens innstilling:

1. Kommunale deltidsstilling til legeoppgaver i kommunenes sykehjem økes med 43 % stilling for perioden 01.05.22- 31.12.22., hvorav 10 % dekkes med intern omdisponering.

Det gjøres en evaluering etter 6 måneder som danner grunnlag for å innarbeide økt tidsressurs for legeoppgaver i økonomiplan 2023- 2026.

3. Legetjenestens budsjett rammer økes med kr 530 000 i budsjett 2022. Beløpet finansieres fra disposisjonsfondet.

Formannskapet 10.03.2022:

Behandling:

Det votes først over rådmannens innstilling pkt 1: Enstemmig vedtatt

Det votes så over forlag fra Ap, H og Frp om fjerning av kulepunkt 2 : Enstemmig vedtatt

Det votes deretter over pkt. 3 i rådmannens innstilling: Enstmmig

Det votes til slutt over forslag fra Ap, H og Frp om tilføyning til kulepunkt 3: Enstemmig vedtatt.

FSK- 049/22 Vedtak:

- **Kommunale deltidsstilling til legeoppgaver i kommunenes sykehjem økes med 43 % stilling for perioden 01.05.22- 31.12.22., hvorav 10 % dekkes med intern omdisponering.**
- **Legetjenestens budsjett rammer økes med kr 530 000 i budsjett 2022. Beløpet finansieres fra disposisjonsfondet. Ordningen innarbeides i budsjett og økonomiplan.**



Balsfjord kommune
-for framtida

Økonomienheten

Arkiv: 22/326
JournalpostID: 22/7884
Saksbehandler: Silje Jakobsen
Dato: 12.04.2022

Saksframlegg

Saksnr.	Utvalg	Møtedato
004/22	Kommunalt råd for eldre	21.04.2022

Eventuelt