

**NOTAT**Dato: **13.03.2019**

Arkivkode:

J.postID: **2019056216**Arkivsaksnr: **19/5568**

Til:			
Hovedutvalg for bistand og omsorg			

Fra: Rådmannen

Vedrørende: **Status utlysning fastlegehjemler**

Formannskapet vedtok 16.10.18 i sak 173/18 Plan for legetjenesten – revidering følgende vedtak:

1. Kommunen lyser ut til sammen 15 nye 0-hjemler i 2018 og 2019. Etableringen erstatter vedtak om fri etablering av fastlegehjemler i Bærum kommune av 17.01.18/BIOM sak 17/25406.
2. Rådmannen kommer tilbake med en sak om erfaringer med rekruttering og etablering av nye 0-hjemler.
3. Revidert Plan for legetjenester 2017– 2020 vedtas, som Bærum kommunes Plan for legetjenester i perioden 2017 - 2020. Revideringen omhandler grunnlaget for vurdering av behov, listekapasitet, lokale legevakter og digitale løsninger.
4. Kommunen utvider legevakttilbudet, ved å inngå en prøveordning om lokal legevakt ved det kommunale legekantoret, samt søke frivillig deltagelse fra et av de øvrige fastlegekontorene. Kontorene defineres som lokale legevakter.
5. I tråd med Plan for legetjenester 2017– 2020 og Bærum kommunes digitaliseringsstrategi bes rådmannen arbeide videre med nye digitale løsninger som er kompetanse-, tilgjengelighets-, og kvalitetsforbedrende for legetjenesten. Prøveordningen med lokal legevakter skal bidra til nye erfaringer i bruk av digitale helsetjenester.

Dette notatet omtaler status for vedtak 1, utlysning av fastlegehjemler.

Samarbeidsprosess

Det opprinnelige vedtaket om fri etablering førte til brudd i samarbeidet mellom kommunen og fastlegene og det har tatt tid å reetablere dialog og samarbeid. Det vises til tidligere referatsaker som omtaler dette nærmere. Det har i 2018 vært flere initiativer for å gjenoppta dialogen med fastlegene.

I siste møte i Allmennlegeutvalget (ALU - møte for alle leger i Bærum), er det fremkommet enighet blant fastlegene om at de ønsker å gjenoppta dialog og samarbeid og at utlysningsprosess initieres, i tett samarbeid med legerådet som er representert i Samarbeidsutvalget (SU).

Det er avholdt flere drøftingsmøter etter ALU og den 28.2.19 kom man i fellesskap frem til enighet om starte prosessen med utlysning og det ble etablert en arbeidsgruppe bestående av tillitsvalgt for fastlegene, kommuneoverlege og representanter for Folkehelsekontoret. Arbeidsgruppen skulle kartlegge ønsker og behov for etablering av 0-hjemler ved allerede eksisterende fastlegekontor. Arbeidsgruppen skulle også arbeide frem et forslag til gjennomføringsprosess for etableringene.

Fra tidligere er det kjent at også andre aktører, som i dag ikke har fastlegehjemler tilknyttet sin virksomhet, er i dialog med leger som har interesse av å etablere seg i Bærum, i deres lokaler.

Kartlegging

Den 3.3.19 ble det sendt ut forespørsel til alle fastleger ved 33 kontor i Bærum kommune med følgende spørsmål:

Ønsker du å etablere en 0-hjemmel ved ditt kontor?

- 1 Ja, vi vil gjerne etablere en 0-hjemmel ved vårt kontor i inneværende år
- 2 Nei, vi er ikke interessert i å etablere en 0-hjemmel ved vårt kontor
- 3 Ja, vi er interessert i å etablere en 0-hjemmel ved vårt kontor, men på et senere tidspunkt (etter 2019)

Tilbakemeldingen ble som følger:

- 9 fastlegekontor ønsket å etablere 0-hjemmel i 2019.
- kontor ønsket etablering på et senere tidspunkt, etter 2019.
- 12 kontor var ikke interessert og 7 har ikke besvart.

Videre prosess

1 hjemmel ble utlyst i 2018. Arbeidsgruppen anbefaler at de resterende 14 hjemlene gjennomføres ved 2 utlysningsrunder i 2019. Dette av hensyn til at en utlysningsprosess er svært arbeids- og tidskrevende til å gjøre samlet og at det skal gjennomføres en felles evaluering etter utlysningsrunde 1, før utlysningsrunde 2.

Det er viktig for arbeidsgruppen at etableringen av 0-hjemler i Bærum kommune i høy grad er preget av bærekraft, kvalitet og forutsigbarhet for å sikre innbyggere et stabilt og godt helsetilbud. For å kunne vurdere kvaliteten og bærekraftigheten ved de interesserte kontorene foreslår arbeidsgruppen å legge følgende kriterier for utvelgelse til grunn:

- Er kontoret plassert i et pressområde og/eller et geografisk område under utbygging?
- Er det solohjemmel eller 2-legepraksis med behov for større fagmiljø?
- Har legekantoret ventelister?
- Har legekantoret ledige plasser på listene?

Flere av kontorene som har meldt interesse for etablering, er 1-2 praksiser, ligger i geografiske pressområder og har pasienter på venteliste. 2 av kontorene ønsket mer enn 1 hjemmel. Flere fastleger ved ulike legekantor har også ytret ønske om en listereduksjon og vil benytte

anledningen med etablering av 0-hjemmel i egen praksis til å overføre pasienter til ny fastlege. På den måten vil pasientene bli ivaretatt og kunne oppleve en kontinuitet på aktuelle legekontor.

Neste skritt etter kartleggingen er å gå i dialog med hvert kontor for å undersøke nærmere de faktiske vilkårene en potensiell ny lege vil møte ved det enkelte legekontor; er det for eksempel ledig kontorareal, hvordan planlegger legekantoret å legge til rette for å ta imot en ny kollega, med mer.

Det er viktig for arbeidsgruppen at det er et godt samarbeid med legekontor som skal få etablert en 0-hjemmel ved eget kontor. Folkehelsekontoret følger ordinær prosedyre for utlysning, annonsering, intervju og utvelgelse. På den måten sikres både kvalitet og medbestemmelse i prosessene. Legerepresentantene har spilt inn at 5-7 hjemler lyses ut i første runde. Rådmannen ønsker å lyse ut minimum 7 hjemler første runde. Endelig antall og rammer for utlysning besluttes etter drøfting i Samarbeidsutvalget 3.4.19.

Bærekraft, kvalitet og forutsigbarhet

Howdan kan kommunen bidra til å sikre at etablering av 0-hjemler preges av bærekraft, kvalitet og forutsigbarhet? Arbeidsgruppen har definert at det viktigste i dette er å gjennomføre gode, kvalitetssikrede prosesser som følger lov- og regelverk, som sikrer tydelige prosesser med stor grad av medbestemmelse.

Folkehelsekontoret vil utvikle et administrativt oppfølgingsprogram for nyetablerte fastleger i kommunen. Programmet tar sikte på inntil tre oppfølgingssamtaler med fokus på drift, økonomi, kvalitet, arbeidsgiveransvar og teknologi. Rent medisinskfaglig vil kommuneoverlegen bidra som en støttefunksjon ved behov og ønske.

Kommunen ved Folkehelsekontoret vil så langt det er mulig bidra til å formidle kommunale allmennlegeoppgaver i deltidsstillinger der dette er ønskelig.

Alle nytilsatte fastleger får rutinemessig henvendelse fra legevakten, med tilbud om fastlegeturnus. Dersom ny fastlege ønsker å ta ytterligere vakter ved legevakten, vil kommunen så langt det er mulig imøtekomme dette.

Bærum kommune er en av få kommuner som per dags dato ikke er rammet av rekrutteringsproblematikk til fastlegeordningen. Dette innebærer at vår kommune ikke er aktuell for å søke etableringstilskudd fra Helsedirektoratet til nyetableringer. Bærum kommune avventer resultatet av 3-parts samarbeidet før kommunale etableringsordninger vurderes.

Tidsplan

