



Byrådssak /19

Saksframstilling

Vår referanse: 2019/65987-1

Utredning av interkommunalt legevaktsamarbeid

Hva saken gjelder:

Kommunenes forpliktelse til døgnkontinuerlig allmennlegevakt kan løses på ulike måter. Et stort flertall av landets kommuner har etablert interkommunalt samarbeid om legevakt. Bare om lag 20 % av kommunene i Norge, deriblant Bergen, har legevakt som kun dekker egen kommune. Tre av Bergens nabokommuner, Osterøy, Samnanger og Vaksdal, har ytret ønske om en utredning som belyser et mulig samarbeid med Bergen kommune om etablering av interkommunal legevakt i Arna. Byrådet vil iverksette en utredning sammen med nabokommunene for å avklare hvorvidt dette er hensiktsmessig og hvordan det i tilfelle skal organiseres og finansieres.

Byrådets vurdering og anbefaling/konklusjon:

Kommunenes forpliktelse til allmennlegevakt er beskrevet i akuttmedisinforskriften. Kommunen skal tilby legevaktordning som sikrer befolkningens behov for øyeblikkelig hjelp, og må sørge for at minst én lege er tilgjengelig for legevakt hele døgnet. Legevaktordningen skal blant annet vurdere, gi råd og veilede ved henvendelser om øyeblikkelig hjelp. Videre skal den diagnostisere og behandle akutte medisinske tilstander ved legesultasjoner og sykebesøk og ved behov henvise til andre tjenester i kommunen, blant annet fastlege, og eventuelt spesialisthelsetjeneste. Legevaktordningen skal også yte hjelp ved ulykker og andre akutte situasjoner, blant annet rykke ut umiddelbart når det er nødvendig.

De fleste kommunene i landet har etablert interkommunalt samarbeid i hele eller deler av døgnet med en eller flere nabokommuner for å løse denne oppgaven. For mindre kommuner er slikt samarbeid nødvendig for å kunne sikre befolkningen en legevaktjeneste av høy kvalitet. Samtidig medfører sentralisering av legevaktjenester at deler av befolkningen får lengre reisevei til nærmeste legevakt.

Bergen kommune har i kraft av sin størrelse ikke eget behov for interkommunalt legevaktsamarbeid, mens de fleste andre kommunene i Hordaland deltar i ulike interkommunale ordninger. Nabokommunene Osterøy, Samnanger og Vaksdal har ytret ønske om å etablere samarbeid med Bergen kommune om etablering av interkommunal legevakt i Arna. De tre kommunene deltar i dag i andre interkommunale legevaktordninger. Osterøy kommune deltar i Nordhordland legevakt, Samnanger kommune deltar i Os legevakt og Vaksdal kommune deltar i Voss legevakt. For disse tre kommunene ville hoveddelen av befolkningen fått kortere reisevei til legevakten ved et samarbeid med Bergen kommune om legevakt i Arna.

Aktiviteten ved legevaktene er høyest på kveldstid og på dagtid i helgen, mens aktiviteten går betydelig ned på natten. Det er bakgrunnen for at det døgnkontinuerlige legevakttilbudet ved Bergen legevakt på helsehuset i Solheimsviken er supplert av legevaktstasjoner i Åsane, Fana og Loddefjord med åpningstid 16-22 på hverdager og 12-18 i helgen. Ved dette oppnår

man økt kapasitet og at en relativt stor andel av befolkningen får kortere vei til legevakt, samtidig som bydelslegevaktene har et tett samarbeid med fastlegene i sitt område. Det vil uansett være fastlegene som dekker det store volumet av behov for legehjelp samme dag, som del av sine alminnelige fastlegeforpliktelser.

Som nevnt er aktiviteten på natt betydelig lavere. Særlig etter kl 03.30 er det få som kontakter legevakt hvis det ikke oppleves helt nødvendig med umiddelbar legehjelp. Samtidig vet vi at nattarbeid er belastende for våre ansatte på legevakten. For Bergen kommune er det derfor ikke aktuelt å spre nattlegevakt på flere lokasjoner. En utredning av interkommunalt legevaktsamarbeid med etablering av legevakt i Arna, avgrenses derfor til et tilbud i Arna med tilsvarende åpningstid som de eksisterende legevaktstasjonene i Åsane, Fana og Loddefjord, mens tilbudet på natt vil være på helsehuset i Solheimsviken. Pågangen på natt vil neppe øke vesentlig, da folketallet i disse nabokommunene er lavt i forhold til Bergen.

Utredningen må avklare organisering og finansiering av interkommunalt legevaktsamarbeid. For Bergen kommune vil det være en forutsetning at kommunens samlede utgifter til legevakt ikke øker. Det må utredes hvordan legevaktene skal bemannes og hvor en eventuelt ny legevaktstasjon skal plasseres. Det bør vurderes om det interkommunale samarbeidet også bør inkludere tilbudet øyeblikkelig hjelp døgnopphold (ØHD).

Utredningen bør ledes av Bergen kommune, med aktiv deltagelse fra nabokommunene som ønsker det. Utredningen vil kreve noe personalressurser, både fra Byrådsavdeling for helse og omsorg og fra Etat for helsetjenester, men utredningen vil i seg selv ikke medføre utgifter for Bergen kommune ut over dette.

Selv om Bergen kommunes behov for legevaktstjenester er godt dekket gjennom nåværende tilbud, anbefales det å foreta denne utredningen for å se hva et interkommunalt samarbeid kan tilføre partene. Minst to av nabokommunene bør gi sin tilslutning til de rammene som her er skissert for at utredningen skal gjennomføres.

Vedtakskompetanse:

Byrådets fullmakter vedtatt av bystyret i sak 236-16 i møte 21. september 2016 og i møte 30.01.2019 i sak 30/19 § 2.4: Byrådet har ansvar og myndighet til å forestå den løpende drift av kommunens virksomhet.

Byråd for innstiller til byrådet å fatte følgende vedtak:

Byrådet iverksetter en utredning slik det er skissert i saken, for å avklare hvorvidt det er hensiktsmessig med interkommunalt legevaktsamarbeid i Arna. Minst to av de tre aktuelle nabokommunene må gi tilslutning til utredningen for at den skal gjennomføres.

Dato: 27. august 2019

Beate Husa
Byråd for helse og omsorg

Dokumentet er godkjent elektronisk.