



Adresseinformasjon fylles inn ved ekspedering. Se mottakerliste nedenfor.

Adresseinformasjon fylles inn ved ekspedering. Se mottakerliste nedenfor.

Årsrapport 2017 Interkommunal legevakt

Vedlagt årsrapport 2017.

Med helsing
Voss kommune
Kommunalstab helse og omsorg

Elin Øvstedal

Dokumentet er elektronisk godkjent og treng ikkje signatur

Vedlegg:
Årsrapport 2017 IKL.docx

Mottakar:
Vaksdal kommune
Kvam herad
Ulvik herad
Eidfjord kommune
Granvin Herad



Årsrapport for Voss og omegn interkommunale legevakt (VO-IKL) 2017



Innleiing

Jmf. vertskommuneavtalen pkt. 19.3, skal vertskommunen utarbeide årsrapport for interkommunal legevakt. Under følgjer rapport for 2017.

Bakgrunn

Viser til Vertskommuneavtale om Voss og omegn interkommunale legevakt:

Voss interkommunale legevakt skal dekkja det ansvaret kommunane har etter lov av 24 juni 2011 nr 30 om helse- og omsorgstenester § 3-2 (1) nr 3 bokstav 2, med tilhøyrande føresegner i forskrift av 20.03.2015 nr. 231; Akuttforskriften. Samarbeidet er eit administrativt vertskommunesamarbeid med heimel i kommunelova § 28-1 a. Samarbeidsavtalen er inngått med heimel i kommunelova § 28-1 b.

Viser også til Forskrift om krav til organisering av kommunal legevaktordning- Akuttmedisinforskriften §6

«Kommunen skal tilby legevaktordning som sikrer befolkningens behov for øyeblikkelig hjelp, og må sørge for at minst en lege er tilgjengelig for legevakt hele døgnet. Legevaktordningen skal blant annet

- a) vurdere, gi råd og veilede ved henvendelser om øyeblikkelig hjelp
diagnostisere og behandle akutte medisinske tilstander ved legekonsultasjoner og sykebesøk og
- b) ved behov henvise til andre tjenester i kommunen, blant annet fastlege, og eventuelt spesialisthelsetjeneste og
- yte hjelp ved ulykker og andre akutte situasjoner, blant annet rykke ut umiddelbart når det er
- c) nødvendig.»

Oppstart

Nokre korte oppsummeringar av dette fyrste året :

- Legane har fått meir tid til å samarbeide no enn tidligare.
- Det er ein tryggare situasjon for legane på vakt.
- Legane har moglegheit til å konferere med kvarandre på kveld og det tryggjar fagvurderinga.
- Legevakta vert drifta etter akuttforskrifta med tanke på kompetanse og bemanning.

Brukarperspektiv og aktivitetstal

Legevakta har ikkje eit verktøy der det enkelt let seg gjera å ta ut statistikk på aktivitetsdata. Det vert jobba med å få eit verktøy på plass. Aktivitetstala under er talt manuelt.

Oversikt over aktivitetstal fordelt på vekedagar i 2017:

2017		Aktivitet fordelt på hastegrad								
	Mandag	Tysdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Laurdag	Søndag			
Ulvik/Granvin/ Eidfjord										
Grøn	47	50	65	47	46	126	103	484	948	51,05 %
Gul	39	41	37	45	43	104	76	385		40,61 %
Raud	7	8	7	14	9	19	15	79		8,33 %
Voss										
Grøn	556	462	526	440	539	967	806	4296	7367	58,31 %

Gul	305	276	317	320	321	661	551	2751		37,34 %
Raud	41	43	38	37	40	56	65	320		4,34 %

Vaksdal										
Grøn	130	84	93	97	111	180	155	850		59,11 %
Gul	62	72	47	53	69	102	97	502	1438	34,91 %
Raud	9	14	14	13	7	12	17	86		5,98 %

Natt										
Grøn	107	101	123	99	122	125	149	826		50,83 %
Gul	85	74	89	79	84	92	117	620	1625	38,15 %
Raud	26	17	19	23	21	40	33	179		11,02 %

Totalt	1414	1242	1375	1267	1412	2484	2184			
						Sum veke	11378			

Kvam Natt	Mandag	Tysdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Laurdag	Søndag			
Grøn	21	20	20	18	21	22	22	144		49,48 %
Gul	10	7	11	17	13	22	30	110	291	37,80 %
Raud	6	3	4	2	3	7	12	37		12,71 %

Legevaktsbilen

Legevaktsbilen er på plass. Den er utrusta for å kunne brukast til utrykking og kan mellom anna brukast på skadestad med blålys på for å markera.

Det vert jobba med å få til auka bilbruk til fleire sjukebesøk og den vil også vera nyttig med tanke på transport til større ulukker og skadar.

Bilen er godt utstyrt og alle legane har fått opplæring i bruk av bilen. Det vert jobba vidare med plan for auka bruk av legevaktsbilen.

Avvik

Voss Kommune og Helse Bergen har to ulike datasystem for melding om avvik. Sjukepleiarane i legevaktsentralen fører avvik i Synergi medan legane sender til kommunen. Det vert jobba med å få sjukepleiarane sine avvik inn i det kommunale systemet. Kvart avvik har vorte handsama systematisk.

Nokre døme på avvik me har handtert:

- Fleire meldingar til Ulvik sjukeheim om assistanse til legevaktscasar. Det har vore teke opp med legar og sjukepleiarar at dette ikkje er greitt.
- Samtidigheitskonfliktar, der éin var alvorleg
- Valdtrussel på telefon til legevaktsjukepleiar
- Utfordringar i samarbeid med politi ved behov for assistanse
- Trugande pasient

Medarbeidarperspektiv

Bemanning

Sjukepleiarar: Det er tilsett 25 sjukepleiarar ved legevaktssentralen/akuttmottak. Desse har spesialkompetanse.

Legar: Vaktkompetente etter akutforskrifta: 20 fastlegar og 8 vikarar.

Det er 4 vaktkompetente legar frå Kvam.

At ein lege ikkje er vaktkompetent vil seie at legen ikkje kan arbeida sjølvstendig på vakt, men må arbeida saman med ein vaktkompetent lege. Legen kan heller ikkje arbeida åleine på natt. Legen må då ha vaktkompetent lege som bakvakt og som kan rykkja ut.

Tal ikkje-vaktkompetente legar: 9 (5 turnuslegar+ 3 faste legar + 1 vikar).

Trening

Det er tilbod om PLIVO (ein prosedyre for samvirke mellom nødetatane ved hendingar der det vert utøvd livstruande vold mot fleire personar).

Samtrening på legevakt har ikkje vorte utført slik det skulle, då det viser seg at tidspunktet øvinga er lagt til er for travelt. Dette må arbeidast vidare med.

Legane er pålagt slik trening. Sjukepleiarane har systematisk trening gjennom heile året, med både felles og individuelle fagdagar.

Sjukefråvær

Fråvær er ein betydeleg faktor som kan påverke økonomi og kvalitet.

Det er utforma ei beordringsliste for legane ved sjukefråvær på vakt. Denne har vore nytte 3 gonger. Det er elles lite sjukefråvær blant legane.

Fråværsstatistikk målt i dagsverk, blant vakthavande legar:

Fråværskode	IKL natt	IKL kveld og helg	Sum dagsverk
110 Eigenmelding	4	6	10
120 Sjukemelding med refusjon	8	5,54	13,54
120A Sjukemelding uten refusjon (under 16 dg.)	2,63	7,26	9,89
190 Eigenmelding born under 10 dg	0	1	1
Sum	20,91	35,89	56,8

På sjukepleiarsida har det vore utfordringar med eit sjukefråvær opp til 22% til tider .Utfordringa ligg også i at ein ikkje kan ta inn kven som helst i ei vakant vakt då ein må ha spesialkompetanse. Dette fører ofte til dyre løysingar.

Det er sett gang eit prosjekt for å få ned sjukefråværet, eigen prosjektplan føreligg.

Sjukefråværet er kartlagt og forslag til ulike tiltak som på sikt vonleg fører til redusert sjukefråværet ligg føre. Mellom anna vert det sett inn sekretær som i hovudsak skal betena luka på venterommet til legevakta. Det er også sett i verk IA-gruppe, med representantar frå Akuttmottak/Legevakt, NAV og HMS-senteret i Helse Bergen. Det har vorte gjennomført finkartlegging blant dei tilsette for å gjere greie for tilhøve som kan betrast på arbeidsplassen. HMS-ansvarlege i Voss Kommune har også vore involvert. Dette prosjektet vil halde fram i 2018.

Fråværsstatistikk for sjukepleiarar:

Type	Fråvær
Korttidsfråvær	4,5 %
Langtidsfråvær	8,2 %
Total	12,07 %

Økonomi

Rekneskapsrapport for 2017 (tal frå og med 1.januar 2017 tom 31.desember 2017)

		Rekneskap for 2017	Budsjett for 2017	Avvik (+=mindreforbruk og - =meirforbruk)
3125	Administrasjon Legevakt			
	Lønn + sos.utg. inkl. ref. sjukepengar	708 112	690 761	-17 351
	Utgifter til drift (innleige legevaktsjef, kontor, tlf. osv)	565 813	152 000	-413 813
	Sum administrasjon	1 273 925	842 761	-431 164
3130	Legevakt Natt			
	Løn + sos.utg. inkl. ref. sjukepengar	3 562 288	3 145 229	-417 059
	Utgifter til drift (medikament, kontor, tlf. osv)	319 261	241 800	-77 461
	Kjøp fra sjukehuset (legevaktsentral)	2 631 536	2 520 000	-111 536
	Eigenbetaling pasientar	-359 631	-480 000	-120 369
	Refusjon pasientaktivitet (Helfo)	-400 159	-400 000	159
	Sum legevakt natt	5 753 295	5 027 029	-726 266
3135	Legevakt Kveld og helg			
	Løn + sos.utg. inkl. ref. sjukepengar	7 210 225	6 722 600	-487 625
	Utgifter til drift (medikament, kontor, tlf. osv)	1 075 264	607 800	-467 464
	Kjøp fra sjukehuset (legevaktsentral)	6 140 252	5 844 000	-296 252
	Eigenbetaling pasientar	-635 359	-528 000	107 359
	Refusjon pasientaktivitet (Helfo)	-1 440 458	-1 200 000	240 458
	Sum legevakt kveld og helg	12 349 924	11 446 400	-903 524
	Sum, total legevakt	19 377 144	17 316 190	-2 060 954

Kommentarar til tabellen over:

- Voss kommune har no fått ei etterrekning frå Voss sjukehus for drift av legevaktstasjon på 426 232 kr. (av dette er kr. 125 000 knytt til utsyr i legevaktsbilen) Dette er inkludert i oversikta over, men ikkje fakturert til samarbeidskommunane endå.
- Etterfaktura for legevaktsentral i 2016 er ikkje tatt med i rekneskapsrapporten.
- Direkte legeutgifter til ØH-sengene (2 t lørd og sønd + ca. 300 000 kr årleg for natt) er med i oversikta over då dette er inkludert i budsjettet.

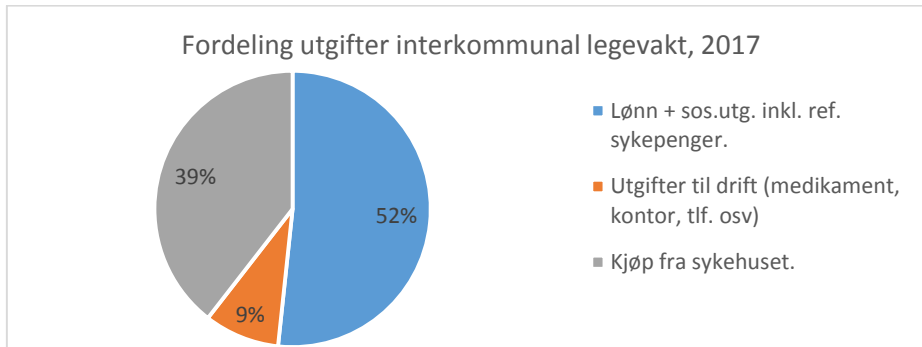
Analyse

Største avvika i høve budsjettet er meirutgifter for løn til vakthavande legar. Dette kan ha samanheng med vikarbruk og beordring ved fråvær og nye kompetansekrav som krev bakvaktsordning. Ein har også meirutgift til innleige av legevaktsjef 1.halvår. Kommuneoverlege i Voss kommune har fungert som legevaktsjef fram til

desember. Meirforbruk innan driftsutgifter er i hovudsak utgifter til informasjonsbrosjyre, arbeidsklede og årslisensar. Ein har også fått noko meir inntekter enn budsjettert for pasientaktivitet. Summen av dette utgjer eit meirforbruk i høve budsjett på rundt 2 mill.kr kr etter 4.kvartal.

1. Utgifter

Dei totale utgiftene for den interkommunale legevakta er ca.22,2 mill.kr. Over halvparten av dette er lønsutgifter til vakthavande legar (52 %), medan 39 % er utgifter til drift av legevaktstasjon med sjukepleieressursar.



Lønsutgiftene til legar har gått opp frå ca.5,7 mill.kr i 2016 til 8,6 mill.kr i 2017, noko som svarar til ein auke på 50 %. Hovudårsaken til auken er at ein no har større legevaktsdistrikt på kveld og helg med betre bemanning og tilleggskompensasjon og bemanning for kommunalt øyeblikkeleg hjelp dagtilbod.

Etterrekninga for legevaktstasjon på litt over 400 000 kr utgjer budsjettavviket for legevaktstasjon som ein betalar sjukehuset. Grunnen til avviket, er høgare variable lønsutgifter enn budsjettert for bl.a. vikarar og overtid.

2. Inntekter

Kommunen får inntekter frå eigenbetaling frå enkeltpersonar og refusjon frå Staten (Helfo) for kva pasientaktivitet som er utført. Rekneskapstal for inntekter:

Inntekter	Rekneskap 2016	Rekneskap 2017	Auke frå 2016
Eigenbetaling, natt	-280 526	-359 631	28 %
Refusjon Helfo, natt	-336 430	-400 159	19 %
Eigenbetaling, kveld og helg	-564 153	-635 359	13 %
Refusjon Helfo, kveld og helg	-834 602	-1 440 458	73 %
Sum	-2 015 711	-2 835 607	41 %

Ein auke på 41 % sidan 2016 er noko høgare enn venta. Dette kan ha samband med høgare takstar, betre taksting og høgare aktivitet. Inntekter på natt utgjer 27 % av totale inntekter for pasientaktivitet.

3. Fordeling av utgifter mellom kommunane

Til fakturering av kommunane sine andelar har ein brukt fordelingsnøkkel som avtalefesta i vertskommuneavtalen: "77 % av kostnadene for legevakt, og utgifter for legevaktssjef skal fordelast på deltakarkommunane etter ein kostnadsfordelingsnøkkel lik talet på innbyggjarar i deltakarkommunane den 1.januar i regnskapsåret dividert på talet på innbyggjarar i den interkommunale legevakta sitt nedslagsområde. 23 % vert fordelt likt på alle deltakande kommunar". Folketalet var per 1.01.2017, med følgjande andelar:

Kommune	Innbyggjarar pr 01.01.17	Andel kveld og helg	Andel natt	Andel legevaktssjef
Voss	14 514	67 %	48 %	34,9 %
Eidfjord	921	4 %	3 %	2,2 %
Granvin	933	4 %	3 %	2,2 %

Ulvik	1 131	5 %	4 %	2,7 %
Vaksdal	4 123	19 %	14 %	9,9 %
Kvam	8 423		28 %	20,3 %
Sum	30 045			
Jondal	1 108			2,7 %
Ullensvang	3 377			8,1 %
Odda	7 025			16,9 %
Sum alle	41 555			

Fordeling av utgifter før etterrekning for legevaktsentral:

	Voss	Vaksdal	Ulvik	Granvin	Eidfjord	Kvam
Beløp 2017	10 506 669	3 228 114	1 414 329	1 295 115	1 287 025	1 363 315
Andel av total	54,2 %	16,7 %	7,3 %	6,7 %	6,6 %	7,0 %

	Odda	Ullensvang	Jondal
Beløp 2017	172 468	82 907	27 202
Andel av total	0,9 %	0,4 %	0,1 %