

Høringsuttale på plan for legetjenesten 2023

Norsk sykepleierforbund i Alver leser plan for legetjenesten med stor interesse. Å ha tilstrekkelig fastleger og kommunale legetjenester er nødvendig for at vi som arbeider i kommunale helsetjenester skal kunne ha tilgang på legetjenester som både behandler for innbyggere, og som en viktig rolle i det tverrfaglige samarbeidet vi trenger for å kunne følge opp de pasienter, brukere og innbyggere sykepleieren møter. Dette skisserer og vegvalg 11, som tydeliggjør behovet for å samarbeide på tvers av yrkesgruppene. Vi undrer oss om kostnadsbilde på 0,- vil påføre økt belastning, og gå på konsekvens av det viktige samhandlingen i både formelle arena, men og uformelle arena.

Vi har en økende andel aldrende innbyggere i Alver, høyere enn i Vestland ellers. Det er forventet at vi vil trenge flere sykehjemsplasser i Alver kommune. Å ha sykehjemsleger som har sin primæroppgave i sykehjem er etter vårt syn helt nødvendig, og vi ser vegvalg 4 som en viktig satsning. Vi sykepleiere har behov for å ha tilgjengelig lege til korttidspasienter hver dag. De sammensatte problemstillingene vi møter hos korttidspasienter gjør at vi må kunne iverksette, justere og vurdere tiltakene som er iverksatt fortløpende. Mange av tiltakene er knytt opp mot medisinsk behandling, som legene forordner og vurderer. Langtidspasientene er og en gruppe som er i større behov for medisinske avklaringer løpende. Å da kunne ha egne sykehjemsleger som kjenner pasienten er viktig for samarbeidet både med pasienten og deres pårørende, og helsepersonellet som arbeider på sykehjemmet. Det er viktig for å kunne ta gode valg når helsetilstanden endrer seg. Så har sykehjemstjenesten i Alver kommune overtatt øyeblikkelig hjelp – sengene, som tidligere var lokalisert under legevakt. Dette stiller krav til både sykepleier og legekompentanse tilgjengelig for denne pasientgruppen. Norsk sykepleierforbund mener at å sette inn anbefalte budsjett på vegvalg 4 er nødvendig for å kunne møte dagens sykehjemstjeneste.

På legekontorene i kommune er det hjelpepersonell som Alver kommune er arbeidsgivere for. Blant disse så er det sykepleiere på alle legekontor. Vegvalg 12 skisserer en hjelpepersonellfaktor på 0,8årsverk. Dette er faktoren som mange legekontor har i dag, da bereknet kostnad i tiltaket er på 0 kroner. Dette er norsk sykepleierforbund uenig i. Vi mener at skal vi kunne ta innover oss den økningen som vi ser i bruken av helsetjenester, sett opp mot en aldrende befolkning som i snitt bruker fastlege tjenesten mer, så vet vi at behovet for hjelpepersonell vil øke. Denne faktoren har ikke økt i takt med økt befolkning, pasientlister, og oppgaver hjelpepersonell på legekontorene er satt til å gjøre. Denne faktoren gir heller ikke rom for å kunne tilby hele stillinger, noe som er ett satsning både politisk og fra partene i arbeidslivet. Dette må vi ta inn over oss at det gjelder og hjelpepersonell i legetjenesten. Vi mener at ved å øke faktoren til 1.0 årsverk, vil det kunne gi nødvendig handlingsrom for å gjøre vurderinger opp mot behovet i det ulike legekontor, hvilke kompetanse hjelpepersonellet skal ha, og kunne sikre hele stillinger. Dette mener vi må kostnadsberegnes, og tilføres penger for å kunne gjennomføre.

Utover dette, så er ikke nordhordland legevakt nevnt noe i forhold til hvordan satse på at legevakten til enhver tid skal ha vaktkompetente leger på vakt. Da legevakt er avhengig av å ha leger på vakt for å kunne ivareta sitt interkommunale ansvar for å ha døgnbemannet legevakt, og dette er ett ansvar tillagt fastlegene, bør kommunen se på mulige tiltak for å sikre dette, uten å skape større press på fastlegetjenesten.

09.02.23

Silje Fanebust

Hovedtillitsvalgt, Norsk sykepleierforbund i Alver kommune