

Bemannings- og arbeidstidsmodell for allmennlegetjenesten i Stor-Elvdal kommune.

Innledning

Bemannings- og arbeidstidsmodellen for allmennlegetjenesten i Stor-Elvdal kommune er basert på den som brukes for legetjenesten ved Sykehuset Innlandet Tynset. Hensikten er at innholdet i dette dokumentet skal inngå i en lokal særavtale innen utgangen av 2022.

Befolkningen i Stor-Elvdal kommune skal ha tilgang til allmennt medisinske legetjenester, herunder konsultasjoner, sykebesøk og øyeblikkelig hjelp.

Tjeneste for kommuneoverlege (KOL) med listansvar for 600 og Leger i spesialisering (LIS1) ligger utenfor denne ordningen.

Hjemmelsgrunnlag

Lover

Lovgrunnlaget, for fastlege- og legevaksordningen, hjemles i

1. Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. (2011-06-24-30) (hol) § 3-2 første ledd nr. 4 *om fastlegeordning*, og
2. hol § 3-2 første ledd nr. 3 bokstav a *om legevakt*
3. Lov om helsepersonell m.v (1999-07-02-64) (hpl) § 14 første ledd *om Beordring av helsepersonell til vaktordninger*

Sentrale forskrifter

Forskrift om kommunens helsefremmende og forebyggende arbeid i helsestasjons- og skolehelsetjenesten (2018-10-19-1584)

Forskrift om kompetansekrav for leger i den kommunale helse- og omsorgstjenesten (2017-02-17-192)

Forskrift om spesialistutdanning og spesialistgodkjenning for leger og tannleger (spesialistforskriften) (2016-12-08-1482)

Forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten (2016-10-28-1250)

Forskrift om kommunens plikt til å sørge for øyeblikkelig hjelp døgntilbud (2015-11-13-1287)

Forskrift om krav til og organisering av kommunal legevaktordning, ambulansetjeneste, medisinsk nødmeldetjeneste mv. (akuttmedisinforskriften) (2015-03-20-231)

Forskrift om fastlegeordning i kommunene (2012-08-29-842)

Forskrift om legemiddelhåndtering for virksomheter og helsepersonell som yter helsehjelp (2008-04-03-320)

Sentrale avtaler som ligger til grunn

Til grunn for denne modellen ligger SFS 2305 (Sentral forbundsvis særavtale mellom KS og Den norske legeforening om vilkår for leger og turnusleger/LIS1 i kommunehelsetjenesten med arbeidsavtale, herunder leger i fastlegeordningen).

I tillegg gjelder forskrift om fastlegeordning, bestemmelsene i sentral avtale mellom staten/KS og Den norske legeforening («Statsavtalen») og avtale mellom KS og Den norske legeforening om fastlegeordning i kommunene («Rammeavtalen»).

Organisering

5 Leger (A-E) går i en rullerende arbeidsplan over 5 uker. 12 dager er **bundet tid** til Stor-Elvdal kommune, 23 dager er **ubundet tid**. Til enhver tid er det to av legene A-E til stede. En bemanningsoversikt blir da for 15 uker som i tabellen under for legene A-E. Eventuelle tilpasninger rundt høytider og sommer avklares i samarbeidsutvalget. Over tid skal alle leger i gjennomsnitt ha 10,4 arbeidsperioder i året.

Eksempel på fordeling: M= tilsyn på Moratunet sykehjem, h=helsestasjon/skolehelsetjeneste

Uke	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
A	M	M				M	M				M	M			
B		h	h				h	h				h	h		
C			M	M				M	M				M	M	
D				M	M				M	M				M	M
E	h				h	h				h	h				h

Innhold i bundet tid

Planen for den enkelte lege i 100 % stilling kan i løpet av 12 dager være:

Oppgave	Ansvar	Merknad	
Fastlegeoppgaver	A-E og KOL	Listelengde justert for tilsyn Moratunet eller helsestasjon. I alt 2400 innbyggere, men det gis rom for fritt fastlegevalg, totalt 2550.	
		A	350
		B	450
		C	350
		D	350
		E	450
		KOL	600
Legevakt	A-E	1500-0800, helge- og høytidsdager. LIS1 skal ha 40 vakter i halvåret (fordeling ukedag/helg).	
Samfunnsmedisin	KOL		
Helsestasjon	A-E	1 dg/uke + ad hoc (Hovedsakelig B og E).	
Tilsyn Moratunet	A-E	2 dg/uke + ad hoc. Korttids (6 pl), langtids (36 pl), Sykehjemmet hovedsakelig A,C og D, 2 dg/uke. KAD (1pl) – lege som har lagt inn pasient.	
Veiledning LIS1	KOL	KOL veileder siden nærvær er daglig. Alle leger har rolle som supervisorer	
Hukommelsesteam	KOL		
Samarbeid HBO, NAV	A-E og KOL	Del av fastlegeoppgaven	
Rus- og psykisk helse	A-E og KOL		

DAGSPLAN:

- Legekantoret er åpent 08:00-15:00. Fra 15:00-15:30 diverse administrative oppgaver.
- Lunsj og «opprydding». Siste pasient før lunsj 11:10, første etter lunsj 12:30.
- Timebøkene settes opp med minimum 20-minutters konsultasjonstid.
- Det skal være ledig tid tilpasset behovet for øyeblikkelig hjelp. Det fordeles på alle legene på bestemte dager.
- Fredag ettermiddag avsettes 2 klokke timer til administrativ tid/overføring av informasjon/avslutning av arbeidsperioden.
- Mandag etter helgevakt er arbeidstiden 08:00-11:30 vi har praksis i dag at vakthavende lege har administrative oppgaver til 12:00, deretter ø-hjelp etter det.

- Møter med HBO, NAV m.m. planlegges inn i timeboken.
- Oppsett av timebøker kommer vi til en enighet i fellesskap ved oppstart av modellen.
- Hove Total / Pasientsky fra 06.10.21
- UL og EKG apparat benyttes ved behov.
- Det lages egen turnusplan for ferieperiodene (påske/sommer/jul).

Legevakt

Legevakt hverdager starter kl. 15:00 og varer til kl. 08:00 påfølgende dag. Legevakt på helg og høytider gjelder fra kl. 08:00 til kl. 08:00 (24 timer). Legevakt iht. enhver gjeldende turnusoversikt, pr tiden slik:

Egenandel, refusjon og salg av forbruksmateriell/medikamenter tilfaller kommunen.

Kommunal legevaktbil med nødvendig utstyr helseradionett/nødnett, mobiltelefon,

man	tir	ons	tors	fre	lør	søn	man	tirs	ons	tors	fre
DAG	DAG	DAG	DAG	DAG			DAG	DAG	DAG	DAG	DAG
VAKT		VAKT		VAKT	VAKT	VAKT		VAKT		VAKT	

elektronisk dokumentasjon og elektronisk prosedyre- og fagprogram er tilgjengelig på legevakt.

LIS1 skal ha 40 vakter i halvåret som fordeles på ukedag/helg, hvor vakthavende lege er LIS1 og veileder/annen kompetent lege har bakvakt for LIS1. Bakvakten for LIS1 legens 3 første vakter skal være lokalisert i umiddelbar nærhet til legekantoret. Utover dette er kravet til bakvakten å være tilgjengelig for bistand ved behov. Forventet utrykningstid defineres i samarbeid med LIS1 lege.

Innhold i ubundet tid

I ubundet tid gjøres nødvendig pasientrettet etterarbeid og forberedelser som ikke kan overlates til kollega som har bundet arbeidstid. Unntaksvis kan det være behov for å ha virtuell kontakt med pasient og/eller kollega som er til stede.

Det forutsettes at det finnes teknisk plattform for hjemmekontor med bærbar PC, journaltilgang, internett, jobbmail, løsning for virtuelle konsultasjoner og telefon.

Tid til faglig oppdatering og kurs ligger i disse periodene (se eget punkt).

Det settes av tid til felles møter i kollegiet og legetjenesten (digitalt/fysisk).

Ferie legges til perioder med ubundet tid. Dersom ikke annet avtales legges hovedferie på 3 sammenhengende uker til første periode med ubundet arbeidstid etter 1. juni. I ferier er man ikke tilgjengelig for Stor-Elvdal kommune.

For KOL legges ubundet tid til rette i høytidsperiodene som jul og påske. Dette med bakgrunn i fleksitid gjennom året.

Faglig oppdatering

Tid til faglig oppdatering legges til ubundet tid, eventuelt ved bytte mellom kollegene. I særskilte tilfeller kan leder vurdere å gi permisjon.

Det utarbeides kompetanseplan i samarbeid med legen. Kommunen skal legge til rette for at legene opprettholder spesialiststatus i allmennmedisin.

Kommunen dekker utgifter (avgifter, reise og opphold) til 2 ukeskurs i Norge per år, med fratrukk av det som måtte dekkes av andre (fond etc.). Utgifter til kurs i utlandet kan i særskilte tilfeller også dekkes.

Det legges til rette for at hele kollegiet kan delta på samme ukeskurset hvert andre år, noe som vil utløse vikarkostnader for kommunen.

Det skal være tilgang til oppdaterte elektroniske kunnskapsbasert oppslagsverk, spesielt NEL.

Særavtalens bestemmelser i § 11.4 om 4 måneders utdanningspermisjon tas ut fortløpende i ubundet tid.

Vakanser

Dersom nødvendig fravær til kurs eller sosiale formål kolliderer med bundet tid skal det primært løses med bytte mellom kollegene. Offentlige oppgaver skal ivaretas.

Uforutsett fravær (sykdom o.l.) løses med kollegadekning i 1-2 uker inntil vikar kan skaffes. Den som dekker for fravær mottar 100 % overtidsbetaling, samt dekning av reise til/fra. Legevakt kan dekkes etter avtale.

Kapasitet

De to legene som er til stede ivaretar egen liste, og sammen med KOL og LIS1 hele befolkningens behov for øyeblikkelig hjelp. Befolkningen skal ha tilgang på «second opinion»-vurdering. Videre skal pasienter på andre legers liste ha tilbud om kontakt der hvor det ikke er mulig å vente til fastlegen er tilbake.

Ved behov for mer kapasitet i forbindelse med særskilte hendelser eller økende ventetider kan ekstra arbeid avtales.

Samarbeidsorganer

Samarbeid mellom kommune og legegruppen organiseres etter avtalene knyttet til fastlegeordningen med allmennlegeutvalg og samarbeidsutvalg. Møter kan om nødvendig foregå virtuelt i ubundet tid. En av legene velges som primært kontaktpunkt for gruppen i administrative spørsmål.

Kommunen lager utviklingsplan for legetjenesten i samarbeid med legene og andre aktører.

Ledelse

Legene i modellen skal ivaretas på samme måte som øvrige ansatte. Enhetsleder Helse er nærmeste leder.

Lønn

Grunnlønn ved oppstart reguleres årlig i henhold til Hovedtariffavtalen kap. 5.1. og årslønn er pr. tiden som følger:

Fastlege uten spesialisering: 750 000

Fastlege under spesialisering: 850 000

Fastlege med spesialisering: 1 000 000

Kommuneoverlege: 1 300 000

Kommunal legevakt iht. følgende lokale avtale om turnus med satser fra SFS 2305:

Legevaktstillegget utgjør pr. tiden 259 834 kr. årlig.

Ekstravakter betales med 100 % overtid.

Vaktbolig - bolig

Fri bolig stilles til disposisjon i bundet tid. Normal standard og utrustning tilpasset en person.

Boligene er vaktbolig og må derfor ha rimelig nærhet til legekantoret. Legene sørger selv for rengjøring av boligen ved arbeidsperiodens slutt. Årlig hovedrengjøring besørger av Stor-Elvdal kommune. Boligen må ha noe mulighet for låst oppbevaring av personlige eiendeler.

Fri bolig anses som skattepliktig fordel etter Skatteloven § 5-1 første ledd, jf. sktl. § 5-10 bokstav a.

Ansettelse/etablering

Stor-Elvdal kommune er hovedarbeidsgiver. Bierverv skal opplyses om og godkjennes av nærmeste leder.

Planen er gått igjennom med lokale tillitsvalgte 24.09.21 (sykepleieforbundet, fagforbundet).

Evaluering

Ordningen evalueres første gang innen utgangen av 2022, der det inngås en lokal særavtale.

Deretter evalueres den lokale særavtalen årlig som er inngått i henhold til Hovedavtalens del A § 1-4.

Twister

Twister vedrørende lokal særavtale, behandles etter Hovedavtalens § 6-2 *Lokal nemnd*

Dato: 20.12.21

Endret på KOL: 07.03.22

Line Larsen Amundsen
Enhetsleder enhet helse