



# Utvidet tekst. Tabell 1.

## Prioriterte tiltak i anbefalt rekkefølge.

**Effekt mål:** Beskriver ønsket fremtidig situasjon. I hovedsak kvalitetsforbedringer av tjenestene.

**Resultat mål:** Beskriver hva tiltaket skal oppnå.

**Tiltak:** Konkret beskrivelse av hva vi skal gjøre.

**Gevinst:** Med gevinst i tabellen mener vi både økonomi og kvalitet.

**Tid:** Tid for oppstart og forventet varighet av tiltaket.

**Indikator:** Hva skal vi måle for å se om tiltaket har virket.

**Økonomi:** Kostnaden for kommunen.

**Begrunnelse:** En kort samlet begrunnelse. Den grundige begrunnelsen ligger i selve planen.

EFFEKT MÅL	RESULTAT MÅL	TILTAK	GEVINST	TID	INDIKATOR	ØKONOMI	BEGRUNNELSE
Sikre allmenn-legetjenester til hele befolkningen	Rekruttere og beholde fastleger	Nåværende tiltak 2023: Oppstartstilskudd Utdanningsstøtte Basistilskudd Etablere nye hjemler Tiltak etter 2023 vurderes i økonomiplan	Tilstrekkelig legedekning Unngå dyre vikarløsninger med dårligere kvalitet	2024 - 2027	Ledige listeplasser for befolkningen	Viser til økonomiplan 2024-2027	Kommunale ekstratilskudd har vært nødvendig for å rekruttere og beholde fastleger
Legetjeneste til omsorgsboliger i bokollektiv	Utredet legetjeneste til beboere i omsorgsboliger i bokollektiv	Utrede legetjeneste til omsorgsboliger i bokollektiv	Riktigere bruk av institusjoner og legevakt.	2024	Utredning gjennomført	Fastlege i arbeidsgruppe: 10-20.000 kroner  Praksiskonsulent kan også brukes	Forsvarlig helsehjelp. Kollektivt innspill fra alle aktører Høyt behov for medisinsk oppfølging Kvalitetssikring, enhetlig medisinsk tjeneste
Helhetlige tjenester til eldre pasienter	Riktig tildeling sett i forhold til helsemessige behov	Legeressurs tilknyttet Forvaltning – somatikk	Flere kan bo lenger hjemme Riktigere bruk av institusjoner og legevakt	2024	Lege er tilknyttet Forvaltning - somatikk	Ingen ekstra kostnad Omprioritering av overlege-ressursene	Legekompetanse ved tildeling vil kunne gi bedre utbytte av institusjonsoppholdene Utsette skrøpeligheit hos eldre
Helhetlige tjenester til eldre pasienter	Etablert kommunal konfererings-tjeneste for fastleger om geriatriske pasienter	Opprette en konfereringstjeneste for fastleger om geriatriske pasienter	Flere kan bo lenger hjemme Riktigere bruk av institusjoner og legevakt	2024	Etablert tjeneste	Ingen kostnad. Bruke eksisterende fagressurser	Kommunen har god legekompetanse innen geriatri
Kommunen skal ha god beredskap	Sikre tilgang på samfunnsmedisinsk kompetanse kveld/helg	Utrede ordning for samfunnsmedisinsk beredskapsvakt	Bedret krisehåndtering. Unngå negativt omdømme.	2024	Utredning gjennomført	Ingen ekstra kostnader – bruke eksisterende fagressurser	Kriser viser nødvendigheten av samfunnsmedisinsk beredskap
Barn og unge har riktigere kontakt med legetjenesten	Bedre informasjon til barn og unge om legetjenestene	Utarbeide nettside med informasjon tilpasset barn og unge som også er tilgjengelig fra sosiale medier	Unngå dobbelt arbeid Sikre god helse for unge og dermed øke arbeidsdeltagelse på sikt	2024	Nedgang i unødvendig bruk av legevakt for denne pasientgruppen Klikkmåling av informasjonstjenesten	Liten kostnad Samarbeid med kommunikasjonsavdelingen	Barn og unge har i dag manglende kunnskap om legetjenestene

EFFEKTMÅL	RESULTATMÅL	TILTAK	GEVINST	TID	INDIKATOR	ØKONOMI	BEGRUNNELSE
Sikre alle pasienter tilgang til allmennlegetjenester	Allmennlegetjenester til innbyggere uten fastlege	Avtaler med fastlegekontor i påvente av ev. kommunalt legesenter	Unngå unødig bruk av legevakt Økt arbeidsdeltagelse	2024-2028	Inngåtte avtaler med fastlegekontor	Kostnaden og alternativkostnaden må utredes	Oppfylle helse- og omsorgstjenesteloven Ivareta alle som oppholder seg i kommunen over tid
Bedre psykisk helsetilbud hele døgnet	Ivaretagelse av pasienter med psykiske helseplager i en større del av døgnet	Utrede et utvidet psykiatrisk akuttilbud	Frigjør legeressurs legevakt	2024-2025	Utredning gjennomført	Liten kostnad i utredningsfasen Koordineres med plan Gode livsvilkår	Påpekes som en mangel i dag Mange pasienter oppsøker legevakten med psykiske problemstillinger som kunne vært løst på annet måte
Helhetlige tjenester til eldre pasienter	Økt kvalitet på institusjonsoppholdet. Bidrag til at pasienter kan forbli hjemmeboende	Mer målrettet bruk av kartleggings /utredningsopphold	Flere kan bo lenger hjemme Riktigere bruk av institusjoner og legevakt	2024-2025	Antall pasienter som har gjennomført utredningsopphold	Endret bruk av legeressurs på korttidsinstitusjoner Ikke økte kostnader	Bedre kvalitet i medisinsk faglig utredning av eldre kan gi redusert hjelpebehov, færre innleggelse og bedre seleksjon til sykehjem
Redusert arbeidsbelastning for fastlegene Nav får den informasjonen de har behov for	Bedre samhandling mellom NAV og fastlegene	Etablere samarbeidsgruppe mellom NAV og fastlegene	Beholde fastleger Flere innbyggere i jobb	2024	Samarbeidsgruppe etablert.	Fastlege i samarbeidsgruppe kr 10.000 – 20.000 Praksiskonsulent kan også brukes	Alle fastlegesentrene påpeker behov for reduksjon i arbeidsoppgaver relatert til NAV NAV har laget egen rapport om informasjonsutveksling med fastlegene som viser rom for forbedring
Spissing av fastlegenes oppgaver	Reduserte administrative oppgaver for fastlegene	Utrede reduksjon av fastlegenes administrative oppgaver	Beholder fastleger unngår dyr fastlegevikar	2024	Utredning gjennomført	Bruke eksisterende ressurser inkludert praksiskonsulent	Ved fastlegemangel må vi bruke legeressursene der det er størst behov – og størst helseeffekt for befolkningen
Bedre helsetjenester til barn og unge	Videreutvikling av det kommunale samarbeidet om helsetjenester til barn og unge	Utvide etablerte samhandlings-fora mellom Oppvekst og Helse & mestrings til å inkludere relevante fagfelt og målgrupper Få legeressurs inn i relevante fora	Unngå dobbeltarbeid og tidkrevende arbeidsprosesser. Redusere kommunikasjonsutfordringene	2024	Etablerte samhandlings-fora for relevante tjenester	Ingen kostnad Omprioritering av eksisterende stillinger	Dagens struktur med organisering i to sektorer, journalsystemer som ikke kommuniserer med hverandre og forskjeller i språk og fag gjør det ønskelig med ett eller flere samhandlingsorganer
Godt kvalitetsarbeid i fastlegetjenesten	Bedre ivaretagelse av klager og fastleger som mottar klager	Støttefunksjon til fastlegenes klagehåndtering og forbedringsarbeid fra kommuneoverlege	Sikre kvalitet i fastlegetjenesten	2024-2025	Oversikt med årlig gjennomgang på ALU inkludert kvalitetsforbedrende tiltak Antall klager der kommuneoverlege har vært involvert	Ingen kostnad Endret bruk av kommuneoverlegeressurs	En klage gir mulighet til refleksjon og forbedring, men oppleves som en belastning hvis man ikke får hjelp/støtte Bidrar til å beholde fastleger
Godt samarbeid med spesialisthelsetjenesten	Bedre helhetlige helsetjenester på tvers av ulike nivåer i helsetjenesten	Sikre bedre kjennskap til hverandres tjenestetilbud, prosedyrer og samarbeidsavtaler	Gode pasientforløp	2024-2025	Etablert rutine for informasjonsdeling	Ingen kostnad Bruk av praksiskonsulenter på sykehus og i kommunen	Pasienter sikres gode overganger mellom behandlingsnivå
Elektronisk avvikssystem	Mulighet for at fastlegene kan sende avvik	Utforme prosedyrer for overføring av elektroniske avviksmeldinger i de systemer vi har i dag	Beholder fastleger	2024-2025	Antall legesentre med denne muligheten	Lav kostnad Eksisterende systemer er på plass	Økt bruk av avvikssystemet hos fastlegene til kvalitetsforbedrende arbeid

EFFEKT MÅL	RESULTAT MÅL	TILTAK	GEVINST	TID	INDIKATOR	ØKONOMI	BEGRUNNELSE
Spissing av fastlegenes oppgaver	Gode og bærekraftige retningslinjer for fastleger	Løfte behov for medisinskfaglige retningslinjer av og for fastleger	Beholde fastleger Reduserte kostnader til unødvendige helsetjenester	2024 - 2028	Fremme behovet i K10, ASSS, Statsforvalter Henvendelse til Helsedirektoratet	Ingen kostnad Inkludert i dagens arbeidsoppgaver	Dagens retningslinjer er ikke tilpasset primærhelsetjenesten, fører til overforbruk og er ikke bærekraftige
Bedre kjennskap til private legetjenester	Oversikt over private helseaktører	Kartlegge private legetjenester i vår kommune	På sikt aktuelt med oppgavedeling av noen legetjenester – mindre oppgaver for kommunen	2024 - 2025	Kartlegging gjennomført	Ingen kostnad Benytte interne personalressurser	Omfanget av private helsetjenester øker Ekspertutvalget legger opp til bedre oversikt over private helsetjenester