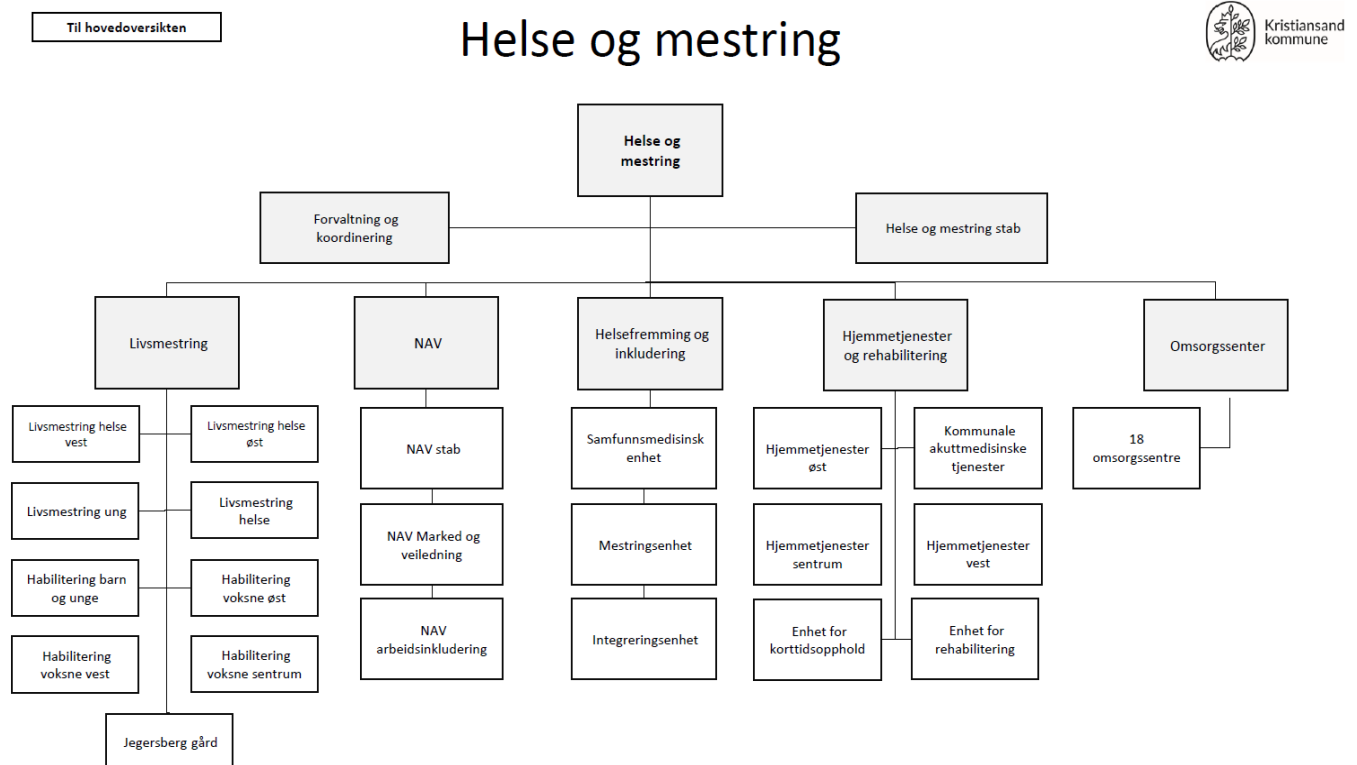




Utvidet tekst. Fakta. Plan for legetjenester.

Plassering av legetjenesten - Organisasjonskart



Legetjenesten ligger plassert ulike steder i organisasjonen

- Fastlegene, introduksjonsstillingene og LIS1 administreres fra samfunnsmedisinsk enhet.
- Helsestasjonsleger er organisert i samfunnsmedisinsk enhet, men arbeider i Oppvekst.
- Helsestasjon for ungdom, legene er organisert i Livsmestring Ung.
- Sykehjemslegene er organisert i samfunnsmedisinsk enhet, men arbeider under Omsorgssenter.
- Legevakt og ØHD. Legetjenesten er organisert i hjemmetjenester og rehabilitering under kommunale akuttmedisinske tjenester.
- Valhalla helsesenter og Kløvertun. Legetjenesten er organisert i samfunnsmedisinsk enhet, men arbeider i hjemmetjenester og rehabilitering.
- Flyktinghelsetjenesten er organisert i samfunnsmedisinsk enhet.
- Kommuneoverlegen er organisert i stab til direktør Helse og mestring.
- Assisterende kommuneoverleger er organisert i samfunnsmedisinsk enhet.



Legestillingene

Kristiansand kommune har valgt å satse på egne legerressurser i kommunale stillinger i tillegg til fastlegene slik at de i mindre grad får belastningen med kommunale bistillinger. Totalt har vi 152 legeårsverk i kommunehelsetjenesten i Kristiansand. 110 av disse er fastlegeavtaler. Totalt antall leger som er involvert i tjenestene våre, er enda høyere da vi har flere leger i reduserte stillinger og enkelte leger som vikarierer for fastleger som ønsker midlertidig reduksjon i arbeidsbelastningen.

Høsten 2023 vil fordelingen se slik ut:

- Vi har 110 fastlegehjemler fordelt på 19 legesentre. Fastlegene har ca 120.000 innbyggere på listene sine. Det betyr at de også har en del pasienter fra andre kommuner.
- Hvert halvår får vi 9 leger som skal ha et halvt år i kommunen som ledd i det som tidligere ble kalt turnustjenesten, men som nå betegnes som spesialiseringens første del (LIS1).
- Kommunen har søkt om og fått opprettet 3 introduksjonsstillinger for en 2-års periode. Disse er utdanningsstillinger for leger som vil bli spesialister i allmennmedisin og kommer i tillegg til den normale bemanningen på legesentrene.
- Kommunen har ansatt leger på helsestasjoner og på sykehjem. Flere av de ansatte legene jobber både på sykehjem og på helsestasjoner. Totalt har vi 4,14 årsverk på helsestasjonene for barn, mens det er 6,9 årsverk tilknyttet omsorgssentrene.
- Helsestasjon for ungdom er organisert for seg selv. Den har 4 leger i små stillinger, og utgjør til sammen 0,58 årsverk.
- Korttidsinstitusjonene Valhalla helsesenter og Kløvertun rehabiliteringssenter har til sammen 4,8 legeårsverk fordelt på 5 leger samt 1 utdanningsstilling for ALIS.
- Flyktningehelsetjenesten har normalt 0,8 årsverk fordelt på 2 leger, men pr i dag er det 1,2 årsverk pga flyktningestrømmen fra Ukraina.
- Legevakten har 12 fulle legestillinger, hvorav 2 av har en delt administrativ funksjon som legevaktoverleger. Egne ansatte leger på legevakten har bidratt til å redusere vaktbelastningen for fastlegene og har bidratt til bedre legebemanning på ØHD.
- Innen samfunnsmedisin har vi 4 stillinger med til sammen 2,9 årsverk.
- ALIS Sør (Regionalt rådgivningskontor) har ansatt 4 leger. Kommunen er vertskap for kontoret, men de jobber regionalt og er faglig sett mer knyttet til Helsedirektoratet enn til Kristiansand kommune. Disse regnes derfor ikke med i kommunens legeårsverk.



Fakta om journalsystem og kommunikasjon

Fastlegesentrene bruker ulike journalsystemer som er skreddersydd for deres formål. I Kristiansand brukes både Infodoc, Pridok, CGM, Pasientsky/Hove total og WebMed. Legevakten bruker CGM. Det er flere legesentre som er i ferd med å skifte journalsystem, gjerne til mer skybaserte løsninger.

På helsestasjonene brukes HsPro som er spesialdesignet for sitt formål, men som i liten grad kan kommunisere direkte med andre fagsystemer. Løsningen blir at helsestasjonslegene sender elektroniske meldinger til fastlegene når de har behov for å videreformidle informasjon om barnet de har undersøkt. Helsestasjonslegene sender også e-meldinger til sykehuset, men enkelte sykehusavdelinger vil enda ikke ta imot slike meldinger fra helsestasjoner.

På sykehjem og i hjemmetjenestene i kommunen brukes Profil, et system som er utviklet for andre brukergrupper og som derfor oppleves som noe tungvint av de legene som må bruke det. Det kan være utfordrende å skrive resepter elektronisk. Hjemmetjenesten og andre som bruker Profil jevnlig kommuniserer med fastlegene via e-meldinger (som gjerne kalles PLO-meldinger). Dette fungerer stort sett bra siden det er definert noen regler omkring bruken av slike meldinger. I prinsippet er det den som utformer meldingen som er ansvarlig for problemstillingen inntil meldingen er besvart. Meldingsmottaker skal svare innen 5 virkedager. Dersom problemstillingen må besvares tidligere, må informasjonen formidles på annen måte, fortrinnsvis via telefon.

Nye leger som begynner som LIS1 hos oss må lære seg å bruke 4 forskjellige journalsystemer i løpet av kort tid. Vi ser at de stort sett klarer det bra, men at de av og til sliter litt med Profil.

Barnevern og PPT bruker journalsystemer som ikke kommuniserer med systemene til fastlegene. Dette har ført til en del frustrasjon og uenighet mellom tjenestene. Barnevernet og PPT vil gjerne sende ut spørsmål og informasjon via Altinn, men fastlegene opplever det som tungvint. I tillegg kan dette medføre en usikkerhet der informasjonen ikke sendes til korrekt mottaker. Systemer som ikke kan kommunisere med hverandre kan derfor være til hinder for god kommunikasjon mellom tjenestene.



Grunnlagsmateriale (lenkene)

I arbeidet har vi innhentet og gjennomgått grunnlagsmateriale. Lover og forskrifter er fra Lovdata.

Lover

[Lov om behandling av helseopplysninger ved ytelse av helsehjelp \(pasientjournalloven\)](#)

[Lov om helsemessig og sosial beredskap \(helseberedskapsloven\)](#)

[Lov om helsepersonell m.v. \(helsepersonelloven\)](#)

[Lov om helseregistre og behandling av helseopplysninger \(helseregisterloven\)](#)

[Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. \(helse- og omsorgstjenesteloven\)](#)

[Lov om medisinsk og helsefaglig forskning \(helseforskningsloven\)](#)

[Lov om pasient- og brukerrettigheter \(pasient- og brukerrettighetsloven\)](#)

[Lov om vern mot smittsomme sykdommer \[smittevernloven\]](#)

Forskrifter

[Forskrift for sykehjem og boform for heldøgns omsorg og pleie](#)

[Forskrift om egenandel for kommunale helse- og omsorgstjenester](#)

[Forskrift om en verdig eldreomsorg \(verdighetsgarantien\)](#)

[Forskrift om etablering og gjennomføring av psykisk helsevern m.m. \(psykisk helsevernforskriften\)](#)

[Forskrift om fastlegeordning i kommunene](#)

[Forskrift om forsøksordning med primærhelseteam](#)

[Forskrift om kommunens helsefremmende og forebyggende arbeid i helsestasjons- og skolehelsetjenesten](#)

[Forskrift om kompetansekrav for leger i den kommunale helse- og omsorgstjenesten](#)

[Forskrift om krav til og organisering av kommunal legevaktordning, ambulansetjeneste, medisinsk nødmeldetjeneste mv. \(akuttmedisinforskriften\)](#)

[Forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten](#)

[Forskrift om lisens til helsepersonell](#)

[Forskrift om medisinske kvalitetsregistre](#)



[Forskrift om nasjonal kjernejournal \(kjernejournalforskriften\)](#)

[Forskrift om nasjonal retningslinje for medisinutdanning](#)

[Forskrift om pasient- og brukerrettigheter i fastlegeordningen](#)

[Forskrift om pasientjournal \(pasientjournalforskriften\)](#)

[Forskrift om prioritering av helsetjenester, rett til nødvendig helsehjelp fra spesialisthelsetjenesten, rett til behandling i utlandet og om klagenemnd \(prioriteringsforskriften\)](#)

[Forskrift om rett til trygderefusjon for leger, spesialister i klinisk psykologi og fysioterapeuter](#)

[Forskrift om smittevern i helse- og omsorgstjenesten](#)

[Forskrift om spesialistgodkjenning av helsepersonell og turnusstillinger for leger](#)

[Forskrift om spesialistutdanning og spesialistgodkjenning for leger og tannleger \(spesialistforskriften\)](#)

[Forskrift om standarder og nasjonale e-helseløsninger](#)

[Forskrift om stønad til dekning av utgifter til undersøkelse og behandling hos lege](#)

[Forskrift om veiledet tjeneste for å få adgang til å praktisere som allmennlege med rett til trygderefusjon](#)

Rapporter – undersøkelser – avtaler – planer - nettsteder

[Agenda Kaupang. KS FoU. Kommunal legetjeneste – kan den ledes?](#)

[ALIS.no](#)

[Den norske legeforening. Pasientens primærhelsetjeneste må ledes. Om ledelse av det medisinske tilbudet i kommunene. 2017](#)

[EY og Vista Analyse. 2019. Evaluering av fastlegeordningen.](#)

[FN. FNs bærekraftsmål.](#)

[Folkehelseinstituttet. Folkehelse rapportens temautgave 2022. Framtidens utfordringer for folkehelsen](#)

[Folkehelseinstituttet. Folkehelseundersøkelsen i Agder 2019](#)

[Folkehelsemeldinga - mars 2023](#)

[Helse- og omsorgsdepartementet. Handlingsplan for allmennlegetjenesten 2020 - 2024](#)

[Helsefelleskapet Agder. Faggruppe analyse. Skrøpelige eldre og personer med kompleks multimorbiditet.](#)



Kristiansand
kommune

KS og Spekter 2022. Bemanningsutfordringene i helse – og omsorgssektoren – utfordringsbildet og løsningsdimensjoner

KS. Rammeavtaler med leger

KS. Variasjoner i finansiering av fastlegeordningen – tredje oppfølgingsundersøkelse

Leger i spesialisering – LIS 1 stillinger knyttet til videre spesialiseringsløp

Meld.St.23. Opptappingsplan for psykisk helse (2023-2033)

Oslo Economics. UiO. Evaluering av handlingsplan for allmennlegetjenesten 2020 – 2024.

Regjeringen.no. Gjennomgang av allmennlegetjenesten. Ekspertutvalgets rapport.

Regjeringen.no. NOU 2023: 4. Tid for handling – Personellet i en bærekraftig helse – og omsorgstjeneste (Helsepersonellkommissjonen)

Regjeringen.no Meld.St. 24 (2022-2023). Felleskap og meistring – Bu trygt heime SAMLIS.no

Statsforvalteren i Agder 2022. Tilstandsrapport om fastlegeordningen på Agder.

UiO, Oslo Economics, Nasjonalt senter for distriktsmedisin. Evaluering av forsøk med primærhelseteam og alternative finansieringsordninger. Sluttrapport 2022.

Kristiansand kommune

Folkehelseinstituttet. Folkehelseprofilen Kristiansand kommune 2023.

Folkehelseinstituttet. Kommunehelse statistikkbank

Helse i befolkningen. Agdertall.

Kristiansand kommune. Befolkningsstatistikk

Kristiansand kommune. Digitaliseringsstrategi for Kristiansand kommune 2022-2030. Smartere sammen.

Kristiansand kommune. Forskning og innovasjon for bærekraftig utvikling. Forsknings og innovasjonsstrategi 2021-2024.

Kristiansand kommune. Handlingsplan for e-helse 2022-2025.

Kristiansand kommune. Handlingsplan folkehelse og livsmestring

Kristiansand kommune. Innovasjon og digitalisering i Kristiansand legevakt.



Kristiansand
kommune

Kristiansand kommune. Kommuneplanens samfunnsdel 2020 – 2030. Kristiansand kommune. Sterkere sammen – Kristiansand mot 2030.

Kristiansand kommune. NAV statistikk. Lavinntekt og utenforskap.

Kristiansand kommune. Planer, strategier og meldinger.

Kristiansand kommune. Planstrategi for nye Kristiansand 2019 – 2023

Kristiansand kommune. Strategi for forskning, utdanning og innovasjon innen helse. 2021-2024.

Kristiansand kommune. Temaplan frivillighet 2022-2026.

Kristiansand kommune. Utfordringsbilde 2021- vedlegg til økonomiplan 2022-2025.

KS. ASSS. Kristiansand. Kommnehelse

Sivilombudet. Besøksrapport. Besøk til boliger for personer med utviklingshemning i Kristiansand kommune november 2021.

Statistisk sentralbyrå. Statistikkbanken. Kommnehelsetjenesta. Legeårsverk i kommunale helse – og omsorgstjenester, etter avtaleform og funksjon. 2015 - 2022

Oversikt over andre kommuners planer for legetjenesten

Bodø kommune. Plan for legetjenesten 2022 – 2025.

Fredrikstad kommune. Plan for legetjenesten 2019-2026.

Harstad kommune. Handlingsplan for legetjenesten 2020 – 2023.

Lindesnes kommune. Plan for legetjenester 2022-2024.

Stange kommune. Legetjenesten i Stange kommune 2022-2027.

Trondheim kommune. Temaplan for legetjenester 2019-2023.

Ålesund kommune. Legeplan for Ålesund kommune 2021-2025.