



Til medlemene i Administrasjonsutval

Det vert med dette kalla inn til / gjort kjent med møte i Administrasjonsutval

**Møtestad:** Kommunestyresalen, Kommunehuset

**Dato:** 01.03.2018

**Tid:** 08:00

---

Dersom De ikkje kan møte, ber ein om at De melder frå til sentralbordet snarast råd.



## Saksliste

Utvals- saksnr	Innhald	Lukka
	Saker til handsaming	
PS 9/18	Godkjenning av protokoll frå forrige møte	
PS 10/18	Opprettning av ny fastlegeheimel	
PS 11/18	Vurdering av avdelingsleiarstilling ved Nesbukti pleie -og omsorgssenter	

## **Saker til handsaming**

**PS 9/18 Godkjenning av protokoll frå forrige møte**

**Seljord kommune**

Arkiv: G21  
Saksnr.: 2018/462-1  
Sakshand.: Kari Gro Espeland  
Direkte tlf.: 35065106  
Dato: 20.02.2018

**Saksframlegg**

Utval	Utvalssak	Møtedato
Administrasjonsutval	10/18	01.03.2018

**Opprettning av ny fastlegeheimel****Saksdokument:****Saksutgreiing:**

Det er trond for ein ny legeheimel i Seljord, førebels i 50% kurativ stilling, dvs. pasientretta arbeid, frå 1.april 2018.

**Det er fleire grunnar til å auke talet på legar**

- Seljord kommune har i dag fastleggar tilsvarande 3,8 årsverk, alle med listelengde på inntil 900 pasientar kvar. Når talet på pasientar kjem over 900, lukkar Helfo lista. Dei fleste legar ynskjer å ha nokre ledige plassar på lista, slik at befolkninga kan velje mellom legane. Tre av legane i Seljord har fulle lister, to av dei med venteliste. Den fjerde legen har om lag 40 ledige plassar. Samla sett har Seljord kommune langt færre ledige plassar på legelistene og mindre valfrihet for pasientane enn i nabokommunane. Dersom det vert oppretta ein ny heimel tilsvarande 50% stilling, vil fleire få høve til å velje fastlege i Seljord, og det vil også kunne gje noko større kapasitet hjå dei andre fastlegane.
- I samband med tilsetjing av ny kommuneoverlege frå 1. juni i år, er det naudsynt å redusere pasienttalet på kommuneoverlegen si liste. Kommuneoverlegen er og avdelingsleiar for helseavdelinga og har det overordna faglege ansvaret for Seljord helsecenter (legetenesta, fysioterapitenesta, helsestasjonen og legevakta). Det er ikkje mogeleg å oppretthalde ei liste på 900 pasientar på kommuneoverlegen si liste, jamfør storleiken på kommuneoverlegeressursen i tilsvarande/mindre kommunar, der kommuneoverlegen har langt færre oppgåver, og heller ikkje har eit overordna leiaransvar for helsetenesta. Kommunen plikter å ha eit tilbod til sine eigne innbyggjarar, dette inneber at det er behov for meir legeressursar når kommuneoverlegen si liste vert kortare. Seljord

ynskjer framleis å kunne tilby alle som ynskjer det, i og nær kommunen, ei stabil legeteneste av høg kvalitet. Vi reknar med at ein ekstra 50% legestilling etter kort tid (maksimalt tre år) vil generere nye pasientar og dermed bli sjølvfinansierande.

- Legevakt i distrikt er ei særleg sårbar teneste som det no vert satsa på frå sentrale helsemyndigheter. Ved å styrke legetenesta vil ein og styrke beredskapen på dagtid/kveld og natt. Festivalaktiviteten utgjer ei særleg utfordring frå juni til september.

### Finansiering

Det er talet på pasientar på legane sine lister som avgjer inntektene for kommunen (statleg tilskot + pasientbetaling + refusjon frå Helfo).

To av legane har i dag permisjon tilsvarende 50% stilling (30%+20%). Ved tilsetjing av fastlege i *vikariat*, får ikkje kommunen høve til å opprette ny pasientliste, fordi ein må ha ein *fast heimel* for å få rett til eiga pasientliste. Dersom ein opprettar ein ny 50% fast heimel vil denne ev. kunne utvidast mellombels ved å supplere med ledige lønsmidlar frå legepermisjonane. For at ein skal kunne gje eit tilbod til dei pasientane som må flyttast frå kommuneoverlegen si liste til ny liste, og om mogeleg auke talet på pasientar totalt, må det derfor opprettas ei ny *fast stilling*/ fastlegeheimel. Det er grunn til å tru, at stadig fleire pasientar vil ynske seg til Seljord fordi tenesta er kjend som stabil og held høg kvalitet, slik at stillinga vil bli sjølvfinansiert.

Seljord kommune har blitt valt ut av Helsedirektoratet til å vera ein av 8 kommunar som er med i pilotprosjektet Primærhelseteam. Prosjektet skal gå over ein 3-års periode med oppstart 1. april 2018. Prosjektet er ei utprøving av to ulike finansieringsordningar, der Seljord kommune skal prøve ut den så kalla driftstilskotmodellen. I tillegg til utprøving av ny finansieringsordning har prosjektet fokus på tett oppfølging av særskilte pasientgrupper, dvs. skrøpelege, heimebuande eldre, pasientar med psykiske helseutfordringar og rus, pasientar med kroniske sjukdomar og pasientar med utviklingshemming og nedsett funksjon.

Driftstilskotmodellen inneber at kommunen får eit prosjekttilstskot på kr 153 000 per lege per år (redusert til 89 000 kroner ved pasientliste under 650 pasientar) og eit tilskot per lege basert på talet pasientar på legene sine lister, per i dag om lag kr 2 mill. kroner som mellom anna refusjon frå Helfo på grunnlag av pasientbehandling. Dersom Seljord kommune skal opprette ein ny heimel, vil det vera ein fordel å gjøre dette før oppstart av prosjektet (1. april 2018), slik at denne vert tatt med i grunnlaget for tilskotsordninga. (Ein 50% stilling vil kunne ha eit listetak på 650, og dermed generere prosjekttilstskot på kr. 153 000.) Pilotprosjektet vil i seg sjølv krevje auka legeressurs i prosjektperioden til administrering og gjennomføring av prosjektet/ oppfølging av særskilde pasientgrupper. Meir arbeid som følgje av prosjektet er det vanskeleg å finne rom for hjå fastlegar som alt har 900 pasientar på sine lister.

Driftstilskotmodellen vil gje ei meirinntekt for kommunen som i seg sjølv vil dekkje kostnadane ved oppretting av ein ny 50% fastlegeheimel i prosjektperioden. Det er likevel viktig at heimelen er permanent og uavhengig av prosjektet for å kunne ha rett til eigen pasientliste som folk altså kan velje seg til. Det optimale vil vera om finansiering etter driftstilskotmodellen vert vidareført etter prosjektperioden, men dette er høgst usikkert. Finansiering av heimelen må derfor baserast på at god tilgang på stabile legar også genererer pasientar – fleire enn i dag - og dermed også auka inntekter på sikt, slik at stillinga i etterkant av prosjektet er sjølvfinansiert.

### **Rådmannen si tilråding:**

Administrasjonsutvalet opprettar ein ny fastlege heimel ved Seljord helsecenter frå 01.04.2018.

Utskrift til:

**Seljord kommune**

Arkiv: 411  
Saksnr.: 2018/463-1  
Sakshand.: Kari Gro Espeland  
Direkte tlf.: 35065106  
Dato: 20.02.2018

**Saksframlegg**

Utval	Utvalssak	Møtedato
Administrasjonsutval	11/18	01.03.2018

**Vurdering av avdelingsleiarstilling ved Nesbukti pleie -og omsorgssenter****Saksdokument:****Saksutgreiing:**

Avdelingsleiar ved Nesbukti pleie –og omsorgssenter somatisk avdeling, går av med pensjon 1. september 2018. Dette er ei stilling som ikkje er i turnus, og stillinga skal derfor ved ledighet vurderast av administrasjonsutvalet, jamfør kommunestyrevedtak 111/2017.

Rådmannen ser vurderinga av denne stillinga i samband med omorganiseringa i Seljord kommune, der ei av målsetjingane er å redusere talet på leiarar og ha reine leiarstillingar, dvs. at leiarressursen ikkje vert rekna med i grunnbemanning i drift.

Nesbukti pleie –og omsorgssenter har til saman 37 årsverk fordelt på 59 tilsette, og er i dag organisert med to avdelingsleiarar, ein for avdeling for demente med 8 plassar og 13 tilsette og somatisk avdeling med 30 plassar og 46 tilsette. Av desse 30 plassane er ein plass reservert til øyeblikkeleg hjelphold. Avdelingsleiar for avdeling for demente har 80% stilling, dette er ikkje ei rein leiarstilling.

I samband med ny tilsetjing i leiarstillinga, er det ynskjeleg å gjera dei to leiarstillingane om til ei leiarstilling for heile Nesbukti pleie –og omsorgssenter. Dette vil vera i samsvar med intensjonen for organisasjonsendring og danne grunnlag for meir fleksibel bruk av tilsette og på den måten meir effektiv drift. Denne endringa vil få konsekvensar for korleis avdelinga vert organisert vidare ned i organisasjonen. Dette vil bli synleggjort gjennom arbeidet med organisasjonsgjennomgangen.

Rådmannen rår administrasjonsutvalet til å videreføre stillinga som avdelingsleiar på Nesbukti pleie –og omsorgssenter, men med utvida ansvarsområde, som omfattar både somatisk avdeling og avdeling for demente.

**Rådmannen si tilråding:**

Administrasjonsutvalet vedtek å vidareføre stillinga som avdelingsleiar på Nesbukti pleie –og omsorgssenter, men med utvida ansvarsområde, som omfattar både somatisk avdeling og avdeling for demente.

Utskrift til: