

Hedalen Helselag  
v/ Sigrid Haugen  
3528 HEDALEN

Hedalen 13.10.2009

Til Sør-Aurdal formannskap  
v/ordfører Kåre Ragnar Helland

## **Uttalelse fra Hedalen Helselag i saksnr. 030/09 Opprettelse ny fastlegehjemmel**

Vi er kjent med vedtaket gjort i formannskapet 06.10.09, hvor det ble vedtatt å: "Reforhandle avtale med Ringerike for om mulig få legen på Nes til å ta en del av tilsynsarbeidet og legevakt i Sør-Aurdal."

Hedalen Helselag vil komme med noen innspill i saken, og ber om at disse tas hensyn til i prosessen videre. Vi ber om at det i forhandlingene med Ringerike vurderes alternative løsninger. Skal en ta vedtaket i formannskapet bokstavelig, er det svært lite å forhandle om.

### **Reforhandling av avtalen med Ringerike**

Hedalen Helselag foreslår at det samarbeides med Ringerike om opprettelse av ny fastlegehjemmel på Nes, for å opprettholde og styrke legetjenesten i ytre del. Dette vil styrke det etablerte kontoret der for framtida.

Viktige områder i forhandlingene, uansett hvor ny hjemmel plasseres:

- Fordeling av legestilling for kommunale oppgaver.
  - Legen på Nes har pr. i dag oppfølging av de fleste gravide i ytre del av kommunen. Det ville derfor vært svært bra for familiene om hun kunne vært helsestasjonslege i ytre del. Det hadde vært en naturlig fortsettelse av dette å ta med skolehelsetjenesten også.
  - Mange eldre/kronisk syke bruker fastlegen på Nes. Det er forklaringen på at hun bruker over halvparten av sin arbeidstid på pasienter fra Sør-Aurdal. Fastsatt samarbeidstid med hjemmetjenesten vil styrke områder som forebygging og habilitering/rehabilitering. Både for barn/ungdom, eldre og kronisk syke er det spesielt viktig at fastlegen deltar i det tverrfaglige samarbeidet, både i enkeltsaker og på systemnivå.

- Legevaktsamarbeid med Ringerike utredes, og det forhandles om løsninger.

### **Et minimumskrav bør være at brukere i ytre del fritt kan benytte legevakt i Ringerike.**

At Etnedal ikke kan dekke sine vakter som før, og at de to legene på Bagn hele tiden har dekket opp for tre leger, kan ikke være bestemmende for om ytre del får en tilfredsstillende legevaktordning.

- Gjensidige vikarordninger. Det bør det være, det fremmer samarbeidet, og øker tryggheten til innbyggerne.

### **Vi vil ha gode legetjenester i ytre del, som naturlig knytter oss til det nærmeste sykehuset, som er Ringerike sykehus.**

Vi kan bare sitere samhandlingsreformen "Rett behandling på rett sted- til rett tid". Det som har skjedd før ang legetjenesten i kommunen burde være kjent, og det er forhistorien til, og et viktig grunnlag for samarbeidet med Ringerike.

- **Vi vil ha leger av begge kjønn.**

Over 40 % av dagens leger er kvinner. Vi mener at kommunen både politisk og administrativt/organisatorisk må bidra til at leger kan ha en normal arbeidsdag. Dette må også gjenspeiles i forhandlinger og avtaler som gjelder legetjenestene. Bare slik vil en få og beholde kvinner (og også yngre menn etter hvert) i stillingene.

*Hedalen Helselag mener at alle har krav på grunnleggende helsetilbud i rimelig nærhet. Det hjelper lite å snakke om funksjonalitet, service, forebygging, tidlig intervensjon og rehabilitering, hvis ikke befolkningen har trygghet for at grunnleggende tilbud er på plass og er tilgjengelig.*

---

Hedalen Helselag ønsker også å komme med følgende spørsmål og kommentarer til saksframstillingen i sak 030/09: Opprettelse av ny fastlegehjemmel.

Framlegget er etter vårt syn ikke en "evaluering av dagens situasjon".

- Hvorfor er ikke alternative løsninger utredet?
- Hvorfor er ikke samarbeidende tjenester bedt om deres evaluering av situasjonen? Også når det gjelder samhandlingsreformen og utfordringer framover.
- Hvor mange av brukerne av hjemmetjenestene i ytre del har fastlege på Nes?
- Hvor mange innbyggere i Sør-Aurdal har fastlege i andre kommuner?
- Vi undrer oss over at det har vært felles møte med Etnedal, men ikke med Ringerike.
- Hvorfor er ikke tall fra fastlegehjemmelen på Nes presentert i saksframlegget?
- Hvor stor del av pasientene og konsultasjonene er fra Sør-Aurdal? Hvordan er ventetiden? Hvorfor er det i samarbeidet om hjemmelen ikke tatt inn samarbeid om vikarordning?
- Hvilke tall og fakta er det som gir belegg for å uttale at: "Den reduserte åpningstiden og stenging i ferier ved Nes legesenter gir for dårlig funksjonalitet og service for pasientene og dermed får man mindre effektivitet i form av færre antall konsultasjoner og dårligere kontinuitet." ?
- Bagn Legesenter kan vel ikke anses som åpent på ettermiddag/kveld? Er det en faktor som skal påvirke saken? Har en tredje lege vært ønsket i kommunen? Vi kan ikke først innlede og bygge opp samarbeid med Ringerike, for så å melde oss ut.
- I sak 089/07 ser det ut til at lønnsutgiftene til kommunale oppgaver var ca 10 % av en stilling. På side 3 står det at de to legene ved Bagn legesenter er ansatt i til sammen 53,3 % stilling som kommuneleger, videre følger et oppsett over timer. Er dette slik å forstå at det har vært en reell økning i kommunale oppgaver på over 40 % stilling?

Med vennlig hilsen  
Hedalen Helselag

Svein Harald Lie (leder)  
Sigrid Haugen (sekretær)  
Ola Einar Grøv

Oddbjørg Brenden Hansen  
Kari Haglund Nordby  
Jørgine Myrvang

Kopi til:  
Rådmann Erland Odden  
Hedalen Bygdeutvalg  
Begnadalen Bygdeutvalg  
Begnadalen Sanitetsforening