



Økonomiske beregninger ved etablering av døgnkontinuerlig legevakttilbud ved Follo lokalmedisinske senter (Follo LMS) for kommunene Frogn, Enebakk og Ås.

Saksbehandler: Marit Roxrud Leinhardt

Saksnr.: 17/02998-7

Behandlingsrekkefølge

Møtedato

Hovedutvalg for helse og sosial
Formannskapet
Kommunestyret

02.05.2018

Rådmannens innstilling:

Ås kommune slutter seg til de økonomiske beregninger som er beskrevet i saken og tar dette med inn i arbeidet med handlingsprogram med budsjett 2019 - 2022.

Ås, 12.04.2018

Trine Christensen
Rådmann

Marit Roxrud Leinhardt
Helse og sosialsjef

Avgjørelsesmyndighet:

Kommunestyret

Behandlingsrekkefølge:

Hovedutvalg for helse og sosial
Formannskap
Kommunestyre

Vedlegg:

Økonomiske konsekvenser ulike alternativer - april 2018 (4) m kommune fordeling

Øvrige relevante dokumenter som ligger i saken:

Ingen

Saksbehandler sender vedtaket til:

Daglig leder av Follo LMS

Ås kommune

Saksutredning:

Sammendrag:

Høsten 2017 besluttet kommunene Frogn, Enebakk og Ås å etablere et døgnkontinuerlig legevakttilbud for de tre kommunene fra januar 2019 ved Follo lokalmedisinske senter IKS, jfr. K-sak 78/17. Her ble det vedtatt at kommunen skulle gi sin endelige tilråding før budsjettarbeidet for 2019 påbegynnes, derav denne sak.

Avhengig av hvilken modell man velger i forhold til forventet antall besøk pr dag vil merkostnaden pr år for Ås kommune være på ca 850.000,- (Alternativ 1) eller 450.000,- (Alternativ 2).

Fakta i saken:

Høsten 2017 besluttet kommunene Frogn, Enebakk og Ås å etablere et døgnkontinuerlig legevakttilbud for de tre kommunene fra januar 2019 ved Follo lokalmedisinske senter IKS, jfr. K-sak 78/17.

Vedtaket i k-sak 78/17 lød som følgende:

Kommunestyrets vedtak 13.12.2017:

1. Ås kommune slutter seg til etablering av døgnkontinuerlig legevaktdrift ved Follo LMS fra 2019, sammen med de kommuner som ønsker det. Follo LMS skal i løpet av prosessen, og i nær kontakt med eierkommunene, vurdere ulike organisasjonsformer for fremtidens legevakt og gi sin endelige tilråding til kommunene før budsjettarbeidet for 2019 påbegynnes.
2. Ås kommune legger til grunn at akuttmedisinforskriften er utgangspunktet for fremtidens organisering av legevaktjenestene i Follo, men mener at behovet for legevaktbil må utredes ytterligere.

Vurdering:

Proessen for oppstart av døgndrevet legevakt er påbegynt i samarbeid mellom Follo LMS og de tre kommunene. I dette arbeidet er den økonomiske beregningen kvalitet sikret med utgangspunkt i det økonomiske grunnlaget som lå som vedlegg til sak 78/17.

Det er innhentet ytterligere erfaringer fra daglegevakt i Ski kommune. Med utgangspunkt i å dekke alle timene fra kl 07.00-18.00 er det lagt inn 0,5 årsverk sykepleier i tillegg til det som var estimert i den forrige beregningen.

Den økonomiske beregningen blir som følger:

Alternativ 2 – Drifte døgndrevet legevakt for noen av kommunene, redusert åpningstid (18.00-07.00) for andre kommuner.

Ås kommune

	ALT 1 - 35 pas p	ALT 2 - 50 pas	ALT 3 - 60 pas per dag
	Alternativ 1	Alternativ 2	Alternativ 3
Utgifter			
Lønn inkl. sosiale utgifter*	4 222 100	4 222 100	4 222 100
Drift	1 094 000	1 094 000	1 094 000
<i>Sum driftsutgifter</i>	<i>5 316 100</i>	<i>5 316 100</i>	<i>5 316 100</i>
Inntekter			
<i>Driftsinntekter legevakt 07 - 19</i>	<i>-2 705 000</i>	<i>-3 530 000</i>	<i>-4 530 000</i>
Sum netto drift	2 611 100	1 786 100	786 100

*1,5 årsverk lege, 1,5 sykepleier og 0,5 årsverk avdelingssykepleier

Dersom det velges en løsning med døgnrevet legevakt for noen av kommunene, legges det til grunn et anslag på driftskostnadene basert på 50 % reduksjon i innbyggertall.

Alt. 1 (35 pasienter daglig) anses som det mest realistiske alternativet, i en oppstartsperiode, i forhold til henvendelser og konsultasjoner. Med redusert nedslagsfelt reduseres bemanningen med 0,5 årsverk. Ytterligere reduksjon er ikke tilrådelig ut fra behovet for grunnbemanning. Om Ski og Oppegård skulle ønske å tilslutte seg ordningen vil man kunne ta ut «stordriftsfordeler» slik at kostnadsfordelingen vil kunne gå noe ned pr kommune.

Avhengig av bruken av legevakten vil merkostnadene for aktuelle deltagende kommuner beløpe seg til:

Kommune	Folke- mengde 01.01.2018	Fordeling i prosent	ALT 1 - 35 pas per dag	ALT 2 - 50 pas per dag	ALT 3 - 60 pas per dag
0229 Enebakk (57 % av)	6 239	14,83 %	387 200	265 000	116 600
0215 Frogn	15 735	37,41 %	976 900	668 200	294 100
0216 Nesodden	0	0,00 %	-	-	-
0217 Oppegård	0	0,00 %	-	-	-
0213 Ski	0	0,00 %	-	-	-
0214 Ås	20 084	47,75 %	1 246 900	852 900	375 400
SUM	42 058	100 %	2 611 000	1 786 100	786 100

Det er alt 1 i tabellen som er utgangspunkt for budsjett 2019.

Økonomiske konsekvenser:

Ås kommune brukte i 2017 kr 401 059,50 på vakttillegg til fastlegene for daglegevaksordningen.

Sammenliknet med kommunens kostnader i 2017 for daglegevaksordningen og alternativ 1 i budsjettforslaget gir dette en årlig merkostnad på ca 850.000,-.

Kommunen har mellom 20 og 30 pasientbesøk ved daglegevakten. Om legevakten får besøk tilsvarende alternativ 2 over, gir dette en årlig merkostnad på ca 450.000,-.

Rådmannen mener at man bør budsjettere med alternativ 1 i en oppstartsperiode, og ha som mål å gå over til alternativ 2. Det er uvisst om besøket til daglegevakten øker eller synker for Ås kommunes del, når den legges til Follo LMS.

Endret sted kan også påvirke fastlegeordningen ved at flere bytter til fastlege i Ås, da daglegevakten er lengre unna. Dette kan igjen påvirke økonomien rundt

Ås kommune

legetjenestene, ved at «gjesteoppgjøret» (det Ås kommune betaler for innbyggere som har fastlege i en annen kommune i landet) kan bli mindre. Gjesteoppgjøret for 2017 var 1.500.036,-.

Alternativer:

Det er et alternativ å lage en egen fast daglegevakt i Ås kommune, som tilfredsstiller de nye krav i akuttmedisinforskriften, og som er samlet på ett sted. Dette vil være en mye dyrere - og sårbar løsning, som rådmannen ikke anbefaler.

Konklusjon med begrunnelse:

Kommunestyret har enstemmig vedtatt at Ås kommune skal jobbe mot en felles 24 timers legevakt ved Follo LMS, sammen med de kommuner som ønsker det. Fastlegene i Ås ønsker samme løsning. Kommunen får klager på dagens ordning da den er uforutsigbar og sårbar. Stadig flere av kommunens leger får fritak fra daglegevaktsarbeid (over 60 år), noe som øker belastningen på de resterende fastlegene. Ny akuttmedisinforskrift krever at kommunen gjør endringer i forhold til daglegevakt.

Rådmannen anbefaler derfor at Ås kommune tilslutter seg de økonomiske beregninger som er beskrevet i saken og tar dette med i budsjettarbeidet for handlingsprogram med budsjett 2019 - 2022.

Kan vedtaket påklages?

Nei

Ikrafttredelse av vedtaket:

Umiddelbart