



MOLDE KOMMUNE

# Framtidig legevaktstruktur og pilot i Romsdal

Lederkonferansen Sola 6-7.Mars.2019





# Framtidig legevaktdistrikt



et



# Utfordringer – geografi og samferdsel

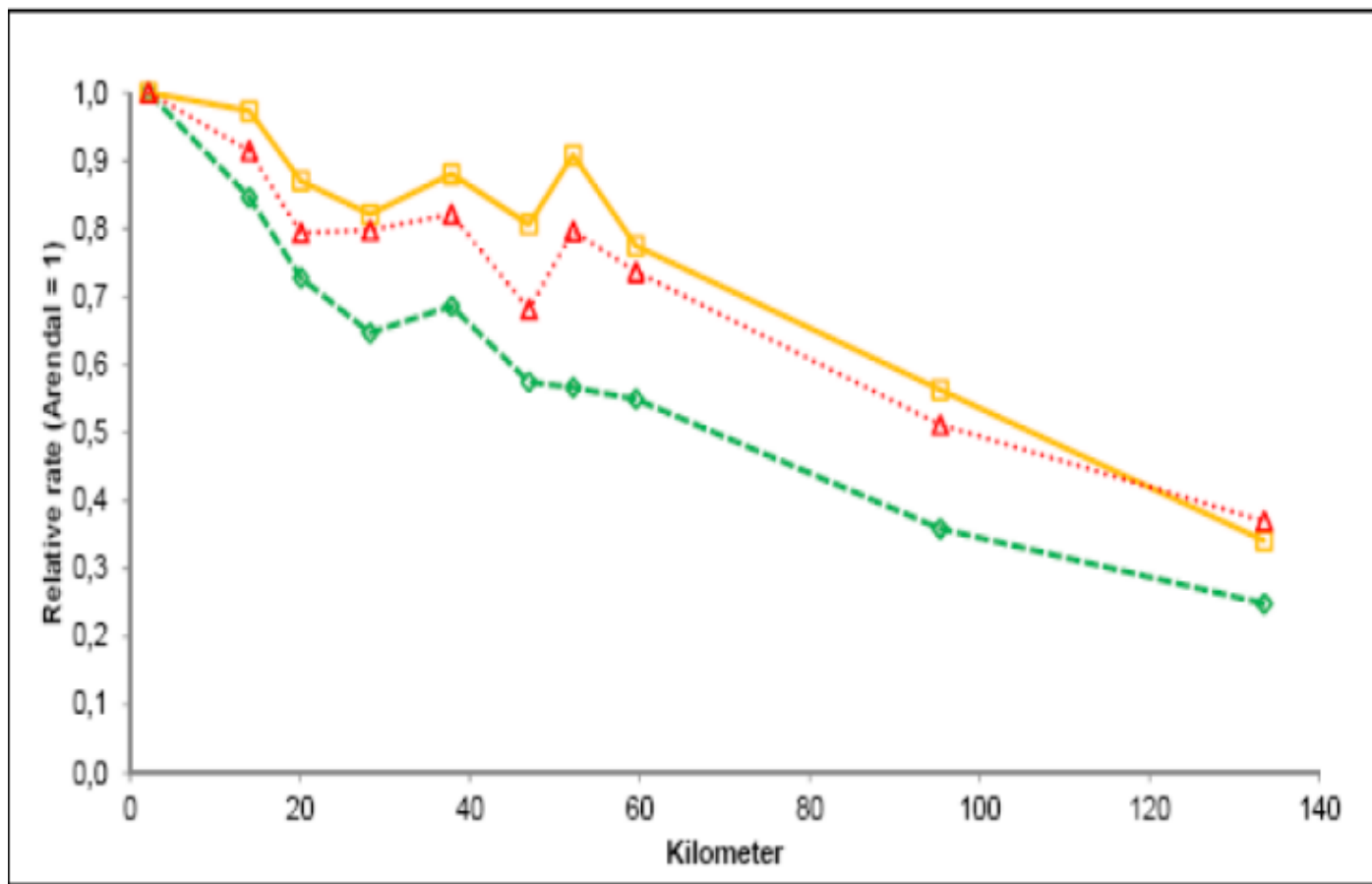
Aukra, Eide, Fræna, Midsund, Molde, Nesset, Rauma og Sunndal

Et slikt legevaktdistrikt vil ha:

- et befolkningsgrunnlag på ca. 63 000 (24 % av folketallet i fylket per 1. januar 2018)
- fire fergesamband og skyssbåt(er)
- broer
- oversjøiske- og undersjøiske tuneller
- lengste total avstand Dryna – Hafsåsen 172 km, Dryna – Verma: 135 km + to ferger
- lengste avstand fra Molde: Verma 94 km + ferge, Hafsåsen 131 km



# Konsultasjoner etter avstand





## Legestatus per sep -18:

- 54 fastleger og 8 turnusleger utgjør 45 vaktleger med selvstendig vaktkompetanse:
  - 33 fastleger er 45 år eller eldre:
  - 16 fastleger er 46-54 år
  - 8 fastleger er 55-59 år
  - 9 fastleger er 60 år eller eldre

Alder	Molde	Aukra	Eide	Fræna	Nesset	Midsu	Rauma	Sunnd
<45	13		1	4	1	2	4	1
45-49	8			2			1	2
50-54	1				1			1
55-60	3	1		1			1	2
>60	2	1	2	1	1		2	

# Pilotprosjekt



1. **Legevaktsentral** («med tilstedeværende lege klar for videokontakt og konsultasjon») Tlf 116 117 +
2. **Legevakt**/lokal legevakt med utøvende lege(r).  
Daglegevakt i alle kommuner  
Molde, Åndalsnes, Sunndalsøra, A/M/S, Eidsvåg  
Molde, Sunndalsøra, Åndalsnes, Eidsvåg
3. **Satellitter** lokalt med oppdatert helsepersonell tilgjengelig når lokal lege ikke er til stede. Lokaler og utstyr tilpasset konsultasjon og kommunikasjon  
Aukra, Midsund, Sunndalsøra og Åndalsnes

# Tidsplan



**Sep -18:** Oppstart pilotprosjekt

**Okt -18:** Avklaring av deltakerkommuner og satellitter.  
Avklaring prosjektleder. Utlysning legevaktstilling

**Høst -18:** Planlegging, oppstart prosjektgrupper,  
prosedyreutvikling, opplæring, innkjøp.

**Vår -19:** Forundersøkelse Nklm - innsamling av data,  
klargjøring satellitter, nye turnusplaner, bemanning.

**Sep -19:** Oppstart ny legevakt drift

**Høst -21:** Sluttundersøkelse/evaluering

**31.12.21:** Prosjektet avsluttes



## Vår foreløpige tilrådning:

- Konsekvenser av at Orten er overført fra Sandøy til Aukra må vurderes.
- En utvidelse med Rauma og Sunndal betinger en betydelig økning av kompenserende tiltak.
- Inkludering av Rauma og Sunndal forutsetter at det opprettes lokal legevakt på hverdagskvelder og på helg i Åndalsnes og Sunndalsøra.
- De deltakende kommunene må etablere minst 0,5 KAD-seng sammen med legevakttjenesten i Molde når lokaler for dette er tilgjengelig. Ev øvrige KAD-senger blir kommunens eget ansvar.



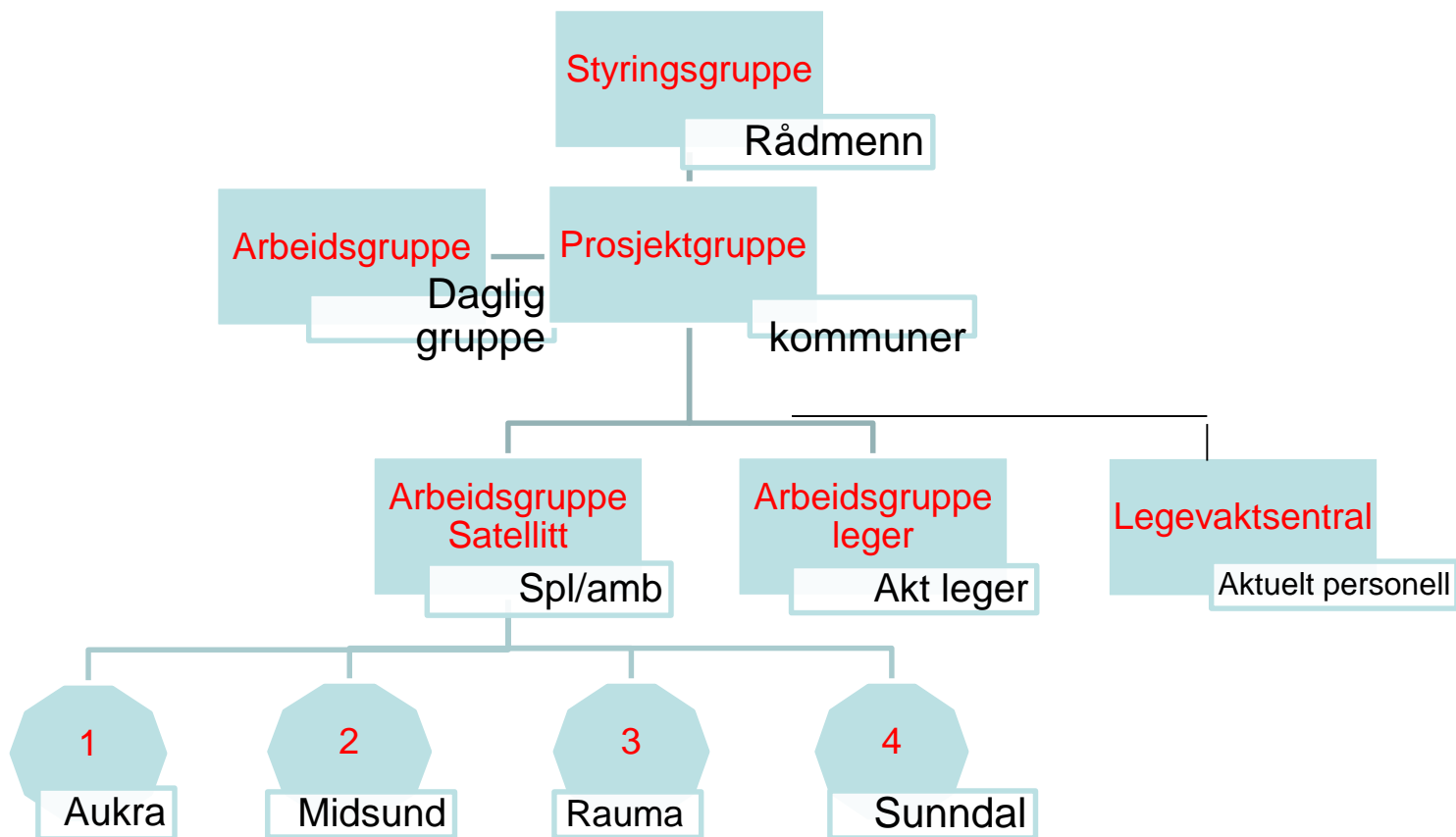


## Vår foreløpige tilrådning:

- De deltakende kommunene må delta i en felles legevaktsentral (LVS) i Molde.
- De deltakende kommunene må delta i et felles responscenter dersom dette etableres samlokalisert med legevaktsentral.
- Kommunene forplikter seg til å stille med 0,8 vaktlege per 1000 innbyggere i kommunen.
- En økonomisk kostnadsfordeling må framforhandles når deltakelsen er avklart.



# Prosjektorganisering





# Satellitt bemanning

Bemannes av kommune med sykepleier og eller  
ambulanspersonell





# Satellitt utstyr

Lyd og bilde overføring

Corpuls 3 multimonitor

Diagnostisk utstyr

- EKG
- CRP
- HB
- BLS
- Urin stix



Takk for meg 😊

