




HELSE  SØR-ØST



# Fremtidens Storbylegevakt i Oslo

Et samarbeidsprosjekt mellom  
Helse Sør-Øst og Oslo kommune

Prosjektrapport  
6/11-2008

## FORORD

Legevakten i Oslo har gjennom en lang historie utviklet seg til å være en viktig del av byens helsetjeneste. Bygningene i Storgaten 40 er gamle og uhensiktsmessige. Organisering og finansiering av Legevakten har de siste årene budt på spesielle utfordringer.

Denne rapporten avgis etter oppdrag fra Oslo kommune v/ Byrådsavdeling for velferd og sosiale tjenester og Helse Sør-Øst RHF. På bakgrunn av at vi ser Legevakten som et viktig og riktig tilbud til befolkningen har partene ønsket å utrede fremtidens Storbylegevakt i Oslo. Hovedprosjektgruppen er bedt om å belyse hva som er ønsket for en legevakt som er tilpasset storbyens spesielle utfordringer og fremtidige behov.

Rapporten tar utgangspunkt i hovedprosjektgruppens mandat og den forprosjektrapport som ble avgitt i april 2008. Hovedprosjektet Fremtidens Storbylegevakt i Oslo har pågått i perioden august – oktober 2008, og har vært ledet av Fredrik Langballe, fastlege/kommunelege 2, Raufoss kommune. Hovedprosjektgruppen har bestått av fagpersoner med kunnskap og tilknytninger som har vært sentrale for arbeidet ved Legevakten, brukerrepresentanter og tillitsvalgte. Andre ressurspersoner har deltatt i arbeidsgrupper. Gjennom prosjektet har det blitt diskutert mål og utfordringer og det gis anbefalinger for de løsninger gruppen mener vil gi Oslo den beste Storbylegevakten for fremtiden.

Rapporten er utformet med fokus på pasientenes behov, tilbudene som er nødvendige for å dekke disse og i mindre grad på institusjoner og avdelinger. Det er lagt vekt på å skape en sterk og effektiv legevaktjeneste med et bredt tilbud som gir mulighet å ferdigbehandle de fleste pasientene på ett sted innen et styrket samarbeide mellom allmennhelsetjenesten og spesialisthelsetjenesten.


Det inviteres til å bygge videre på et samarbeide mellom kommunens helsetjeneste og spesialisthelsetjenesten og trekke inn andre viktige samarbeidsparter.

Hovedprosjektgruppen har vært opptatt av at Oslo får en Storbylegevakt som er et gjennomtenkt og førsteklasses helsetilbud til hele byens befolkning uansett hvilken bakgrunn de har. Det er også et viktig ønske at det skapes en legevakt som de ansatte, byens fastleger og øvrige helse- og sosialpersonell og befolkningen føler et eierforhold til og er stolte av.


Oslo kommune v/ Byrådsavdeling for velferd og sosiale tjenester og Helse Sør-Øst RHF vil takke hovedprosjektgruppen og alle bidragsytere for det gode arbeidet som er nedlagt.

Oslo/ Hamar, november 2008

Oslo kommune  
Byrådsavdeling for velferd og sosiale tjenester

  
Bjørg Månun Andersson  
kommunaldirektør

Helse Sør-Øst RHF

  
Bente Mikkelsen  
adm. direktør

## INNHold

<b>1</b>	<b>VISJONER</b> .....	<b>5</b>
1.1	Legevakten – ditt sikkerhetsnett .....	5
1.2	En dør inn .....	5
1.3	Gi behandling etter prinsippet om det gode pasientforløp .....	5
1.4	Brukerne i sentrum .....	5
1.5	Fastlegene er basis .....	6
1.6	Triage – rett pasient på rett sted i rett tid .....	6
1.7	Øke kunnskap og ferdigheter i legevaktarbeid .....	6
1.8	En selvstendig enhet med utvidet samhandling med spesialisthelsetjenesten .....	6
1.9	Finne gode løsninger på dagens hindringer for god samhandling .....	6
<b>2</b>	<b>GRUPPENS ANBEFALINGER - OPPSUMMERING</b> .....	<b>7</b>
2.1	Storbylegevaktens innhold.....	7
2.2	Gode pasientforløp.....	8
2.3	Lokalisering .....	8
2.4	Organisasjon og ledelse .....	8
2.5	Finansiering .....	9
2.6	Storbylegevaktens rolle i akuttkjeden.....	9
2.7	Storbylegevaktens indre logistikk og pasientforløp.....	10
2.8	Pasientenes behov .....	11
2.9	Forskning og kompetanseutvikling.....	12
2.10	Samhandling .....	13
2.11	Strukturelle forhold.....	15
2.12	Arbeid videre fremover.....	16
<b>3</b>	<b>MANDAT</b> .....	<b>17</b>
3.1	Prosjektgruppens sammensetning.....	17
3.2	Arbeidsform.....	18
3.3	Definisjoner .....	19
<b>4</b>	<b>BAKGRUNNSDATA</b> .....	<b>20</b>
4.1	Forprosjektet .....	20
4.2	Legevaktens tilbud og organisering i 2008.....	21
4.3	Nøkkeltall (2007).....	21
4.4	En storby i endring: De neste 5 år og i 2020.....	22
4.5	Kapasitetsutfordringen.....	23
4.6	Konsekvenser av hovedstadsprosessen.....	24
4.7	Organisering av akuttmedisin andre steder.....	26
<b>5</b>	<b>PASIENTENES BEHOV I FREMTIDEN</b> .....	<b>31</b>
5.1	Det gode pasientforløp – ferdigbehandling på ett sted .....	31
5.2	Triage etter alvorlighetsgrad .....	31
5.3	Ventetid.....	32
5.4	Voksne med akutt sykdom.....	33
5.5	Syke barn .....	36
5.6	Beboere i sykehjem.....	37
5.7	Hjemmeboende eldre .....	38
5.8	Pasienter med fremmedkulturell bakgrunn.....	40
5.9	Pasienter med skader .....	40
5.10	Pasienter med psykiatriske/psykososiale problemer.....	41
5.11	Pasienter med rusproblemer.....	43
5.12	Pasienter utsatt for seksuelle overgrep og relasjonsvold .....	44
5.13	Pasienter som ikke benytter fastlege.....	45
5.14	Beredskap og katastrofer .....	46

<b>6</b>	<b>KVALITET OG KOMPETANSE</b> .....	<b>47</b>
6.1	Storbylegevaktens særskilte kompetansebehov .....	47
6.2	Forskning og kvalitetsutvikling .....	48
6.3	Utdanning av leger .....	49
6.4	Utdanning av sykepleiere og annet helsefaglig personell .....	51
<b>7</b>	<b>OBSERVASJONSPOSTEN</b> .....	<b>53</b>
7.1	Dagens observasjonspost – storbyens sykestue .....	53
7.2	Andre observasjonsposter .....	53
7.3	År 2012: En styrket storbysykestue .....	54
7.4	År 2020: Felles observasjonspost med sykehuset? .....	55
7.5	Konsekvenser av å utvide observasjonsposten .....	55
<b>8</b>	<b>SAMHANDLING I FREMTIDEN</b> .....	<b>58</b>
8.1	Samhandling med fastlegene .....	58
8.2	Samhandling med bydelenes hjemmetjeneste .....	60
8.3	Samhandling med spesialisthelsetjenesten .....	61
8.4	Informasjon til befolkningen .....	64
<b>9</b>	<b>INNHold I FREMTIDENS STORBYLEGEVAKT</b> .....	<b>65</b>
9.1	Allmenne problemstillinger som krever lite utredning .....	65
9.2	Problemstillinger som krever avklaring/enkel utredning .....	65
9.3	Syke pasienter som ikke kan komme til Legevakten .....	66
9.4	Skadebehandling .....	66
9.5	Psykatri, psykososiale tjenester og rus .....	66
9.6	Overgrepsmottak .....	66
9.7	Legevaktssentral .....	66
9.8	Røntgentjenester .....	66
9.9	Andre støttefunksjoner .....	67
9.10	Samlokalisering med andre .....	67
9.11	Oppsummering om Storbylegevaktens innhold .....	68
<b>10</b>	<b>LOKALISERING OG INFRASTRUKTUR</b> .....	<b>69</b>
10.1	Storbylegevaktens rolle i akuttkjeden .....	69
10.2	Storbylegevaktens indre logistikk og pasientforløp .....	69
10.3	Bygningsmessige forhold .....	71
10.4	Lokalisering av fremtidens Storbylegevakt .....	72
<b>11</b>	<b>ORGANISASJON</b> .....	<b>77</b>
11.1	Legevaktens organisering gjennom 108 år .....	77
11.2	Legevaktens organisering i dag .....	78
11.3	Finansiering .....	80
11.4	IKT-løsninger .....	82
11.5	Felles organisasjon og ledelse .....	86
11.6	Alternativ A: Felles eiet Storbylegevakt .....	87
11.7	Alternativ B: En part overtar driften på vegne av den andre .....	87
11.8	Alternativ C: Fortsatt separat driftsansvar og eierskap .....	90
11.9	Brukermedvirkning .....	91
<b>12</b>	<b>ARBEID VIDERE FREMOVER</b> .....	<b>92</b>
<b>13</b>	<b>VEDLEGG: MANDAT</b> .....	<b>93</b>
<b>14</b>	<b>VEDLEGG: DISSENS</b> .....	<b>97</b>