

1 Visjoner

Prosjektgruppen er invitert til å komme med forslag til en Storbylegevakt med de krav som stilles i 2012 og med visjoner fremover mot 2020. Vi fremmer forslag om et samarbeidsprosjekt mellom Oslo kommune og Helse Sør-Øst, en Storbylegevakt som er et trygt bindeledd mellom allmennhelsetjenesten og spesialisthelsetjenesten. Ved å bygge en Storbylegevakt etter anbefalingene som gis, mener vi at Oslo kommune får en styrket og effektiv akutt helsetjeneste som samhandler med fastlegene og det sosiale hjelpeapparat. Videre sørges det for at spesialisthelsetjenesten får de riktige pasienter til behandling ved god sortering (triage) og fullført behandling uten innleggelse for et enda større antall av pasientene som trenger akutt hjelp enn slik det er i dag.

1.1 Legevakten – ditt sikkerhetsnett

En Storbylegevakt skal gi byens beboere en trygg og sikker hjelp ved akutt behov for hjelp og skal fungere som et sikkerhetsnett når pasientene ikke kan oppsøke sin fastlege og øvrige hjelpeapparat.

1.2 En dør inn

I Storbylegevakten skal pasienten finne det brede tilbud av akuttjenester de har behov for. Disse skal finnes innenfor samme dør. En liten gruppe som trenger behandling et annet sted skal raskt få denne hjelpen. Andre deler av helse- og sosialtjenesten skal ivareta sin andel av det akutte hjelpebehovet. Storbylegevaktens rolle er å tre inn når det ikke er hensiktsmessig at det ordinære hjelpeapparatet yter tjenestene. Unntak fra dette er de fagområder som ønskes sentralisert, som skadebehandling og overgrepsmottak.

1.3 Gi behandling etter prinsippet om det gode pasientforløp

Gruppen har i sin planlegging tatt utgangspunkt i de helseproblemer folk søker Legevakten for, og diskutert hva som vil være gode pasientforløp for disse. Det vil si at pasienten så langt det er forsvarlig får den nødvendige helsehjelpen på ett og samme sted. For å oppnå dette bygger vi videre på dagens Legevakt med skadepoliklinikk, psykiatrisk legevakt, psykososiale tjenester og observasjonspost. Dette er alle godt utprøvde tjenester som gis i et samarbeid mellom kommune- og spesialisthelsetjenesten. I fremtiden anbefaler vi en utvidelse av dette samarbeidet for å få til et mer samordnet og helhetlig helsetilbud. Samtidig bør man styrke samarbeidet med bydelens helsetjeneste, med særskilt fokus på å forbedre tilbudet til utsatte grupper som rusmisbrukere, personer uten fastlegetilbud i Oslo og enkelte grupper med innvandrerbakgrunn.

Det legges vekt på at en vel fungerende Storbylegevakt kan fullføre behandlingen av de fleste pasientene, og på den måten bidra til å gi hjelp på laveste effektive omsorgsnivå etter LEON-prinsippet. Ny medisinsk og sykepleiefaglig kunnskap sammen med ny teknologisk utvikling gir nye muligheter for god og effektiv behandling på stedet der pasienten søker hjelp. Ved å styrke samarbeidet med spesialisthelsetjenesten bedres kunnskapsoverføringen til Storbylegevaktens leger, sykepleiere og øvrig helsepersonell slik at disse kan ivareta nye pasientgrupper både poliklinisk og i en ny observasjonspost med spesialiststøtte.

1.4 Brukerne i sentrum

Prosjektgruppen mener alle tjenester må utvikles med utgangspunkt i brukernes behov, og medvirkning fra brukerne er en sentral faktor for å lykkes i å få fornøyde pasienter. Tilbudene skal gis rettfærdig og med en sikkerhet for de svake i samfunnet. Brukerrepresentasjon, brukerundersøkelser og deltakelse etter likemannsprinsippet er konkrete forslag for å sikre slik medvirkning i Storbylegevakten.

1.5 Fastlegene er basis

Den største gruppen av pasienter ved legevakt har allmenmedisinske problemer. Fastlegene er basis i pasientbehandlingen i kommunen. Det foreslås en rekke tiltak for å knytte fastlegene enda tettere til Storbylegevaktens arbeid, og å veilede og hjelpe pasientene tilbake til fastlegen når de ikke trenger Storbylegevaktens hjelp.

1.6 Triage – rett pasient på rett sted i rett tid

Den i antall lille, men svært viktige gruppen pasienter med alvorlig skade eller sykdom, må gjennom dyktig sortering og effektiv logistikk komme raskt til riktig behandlingsenhet. Ved å velge en modell med et tett samarbeid mellom legevakt og spesialisthelsetjeneste gis muligheter for å styrke denne funksjonen.

1.7 Øke kunnskap og ferdigheter i legevaktarbeid

Storbylegevakten er en av byens største enkeltarenaer for medisinsk behandling. Helsetilbudet skal være på et høyt faglig nivå. Ved å knytte den sterkere opp mot Institutt for Allmenn- og samfunnsmedisin ved Universitetet i Oslo og legge til rette for både grunn-, videre- og etterutdanning av leger, sykepleiere og annet helsepersonell, kan Storbylegevakten i fremtiden yte bedre og mer effektiv helsehjelp til akutt syke basert på oppdatert kunnskap og samtidig bidra til å videreutvikle akuttmedisinsk kompetanse hos helsepersonell.

1.8 En selvstendig enhet med utvidet samhandling med spesialisthelsetjenesten

Rapporten anbefaler, som sin mest vidtgående visjon, at man legger til rette for at grensene bygges ned mellom Storbylegevakten og akuttmottaket i områdesykehuset i sykehusområde Sentrum. Det forutsettes at Storbylegevakten ved en slik løsning fortsatt er en selvstendig enhet. Skal dette oppnås må Storbylegevaktens allmenmedisinske innhold og identitet ivaretas og styrkes. Prosjektgruppens visjon er en Storbylegevakt der breddetilbudet er lett tilgjengelig helsehjelp ved vanlig akutt sykdom for alle byens innbyggere. Videre må alvorlig syke pasienter få akutt spesialistbehandling uten forsinkende transport til et annet behandlingssted. Skal man lykkes med en slik løsning må Storbylegevakten og alle akuttsykehusene tilrettelegges funksjonsmessig og utarbeide felles rutiner.

1.9 Finne gode løsninger på dagens hindringer for god samhandling

For å nå målene som settes, er det lagt vekt på klarere samarbeidsformer enn dem man har i dag, en forutsigbar finansieringsordning og bedre mulighet for informasjonsutveksling gjennom IKT-løsninger. En felles ledelse er nødvendig for å nå de mål eierne setter for virksomheten. Regjeringens samhandlingsreform og kommende endringer i helseregisterloven og helsepersonelloven, vil kunne by på nye løsninger for effektiv samhandling mellom kommune- og spesialisthelsetjenesten.