



Larvik
kommune

Hovedutvalg 01 06 22

Status HM 1.rapportering 22

Status lege/pasient krisen

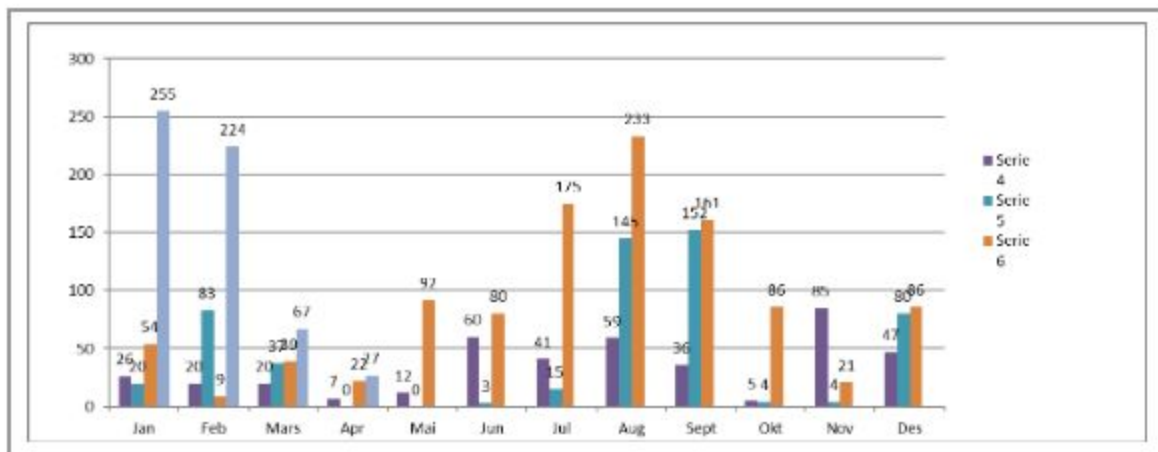
	Prognose Årsbasis					Hittil i år					
	Prognose netto koronautgifter					Netto utgifter					
	Prognose ordinær drift	Teststasjon			Sum	Resultat ordinær drift	Teststasjon			Sum	
		Korona	Larvik Havn	Vaksinasjon	Ukraina		Korona	Larvik Havn	Vaksinasjon	Ukraina	
Hjemmetjenester	1,5	2,2			3,7	1,4	2,0			0,0	3,4
Sykehjem	10,0	3,5			13,5	4,9	2,4			0,0	7,3
Larvik helsehus	3,0	3,0			6,0	-0,2	2,7			0,0	2,5
Funksjonshemmede	3,0	2,0			5,0	1,1	1,7			0,0	2,8
Psykisk helse	2,5	1,3			3,8	1,2	0,6			0,0	1,8
Arbeid og aktivitet	1,2	0,8			2,0	0,5	0,8			0,0	1,3
Fellesfunksjoner	4,0	10,0			14,0	0,5	9,1	0,0	-3,1	0,0	6,5
Akutte helsetjenester	6,0	9,0		1,5	16,5	0,5	6,5	0,6	0,1	0,0	7,7
Tjenestekontoret	3,6	0,0			3,6	1,7	0,0			0,0	1,7
Sum	34,8	31,8	0,0	0,0	66,6	11,6	25,8	0,6	-3,0		35,0

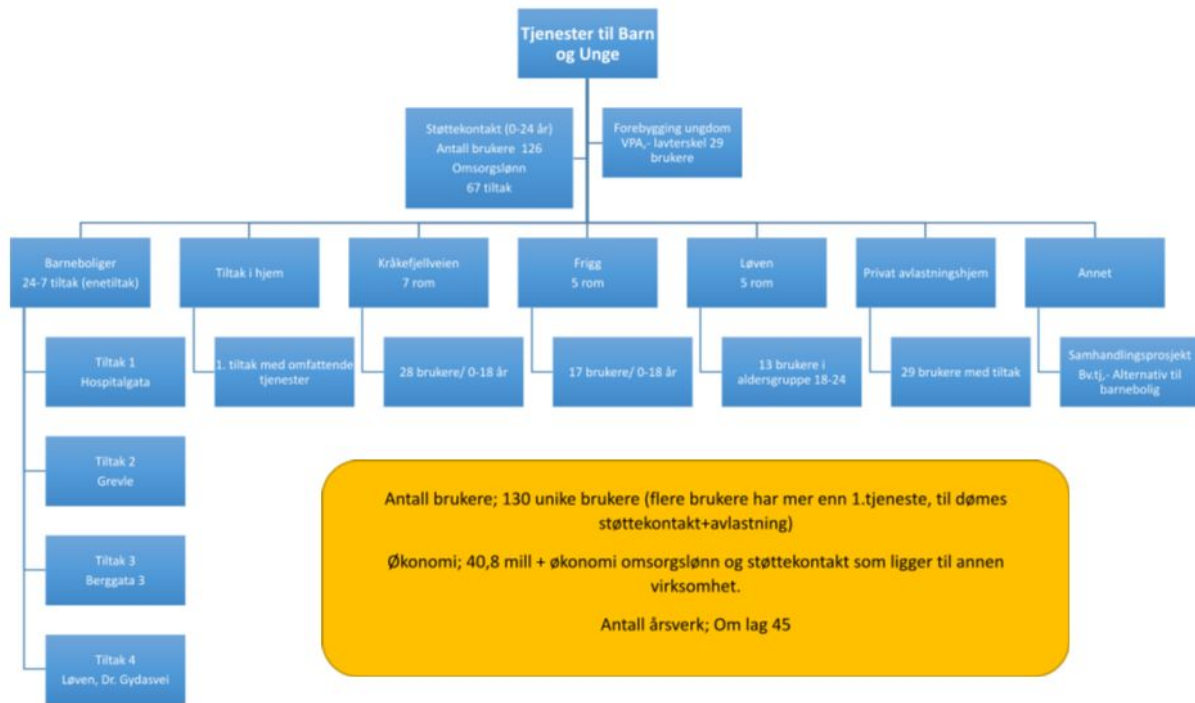


Tjenesteområdet fikk i kommunestyresak 22/15908 tildelt 30 mill kr for å iverksette tiltak som følge av økt behov hos eldre innbyggere etter pandemien. Midlene er fordelt på følgende måte

Virksomhet	Beløp
Hjemmetjenester	7 000 000
Sykehjem	12 000 000
Helsehus, Presteløkka	2 500 000
<u>Styrkingmidler</u> som fordeles etter innsats, Fellesfunksjoner	8 500 000







Virksomhet psykisk
helse og avhengighet
Tjenester 18 år +

Friskliv og mestring

Mestringsteam
450 som følges opp

Pårørendesenter

Frisklivsentral

VERKET

Huset

Rus og psykisk
helsehjelp

Ungdomsteam
200 som følges opp

Voksenteam
170 som følges opp

Familieteam
150 som følges opp

Psyk.team
200 som følges opp

Delbemannet bolig
16 leiligheter

Botiltakene

Kristian Fredriksvei
8 leiligheter

Storgata
7 leiligheter

Brannvaktsgate 23b
8 leiligheter

Yttersølia
7 leiligheter +
enetiltak 24/7

Løkka bo-og avklaring

Langtid
12 senger

Korttid
6 senger

Antall brukere:
Med vedtak: 750
Uten vedtak: 1400
Årsverk: 105
Ansatte: 120



Larvik
kommune

legesituasjonen i Larvik

29.5.2022

Fra plan for legetjenester 27.4 HOM

Kommunedirektøren gis fullmakt til å omdisponere midler som kommunestyret har vedtatt til legetjenestene, slik det framkommer i saken.

2. Iverksatte tiltak og virkemidler gjelder til og med 2023, og evalueres i forbindelse med strategidokumentet 2024 - 2027.

3. Det legges fram ny økonomisk vurdering til kommunestyret i forbindelse med strategidokumentet 2023 – 2027.

4. Kommunens utgifter reduseres dersom nasjonale forutsetninger endres av vesentlig betydning for kommunens kostnadsbilde

5. Hovedutvalget holdes løpende orientert om utviklingen



Fastleger

13 legekontorer i Larvik - 44 fastleger

Tiltak for å sikre fastlegeordningen på kort sikt:

Ikke endre for mye lokalt før myndighetene kommer med nye føringer.

- 1) Stabilisere etablerte legekontorer først, også ved økning av basistilskudd opp til 1000 pasienter
- 2) Fylle opp hjemler der leger slutter - 2 leger inn
- 3) Etablerte kontorer som ønsker å utvide med tomme lister
- 4) Så nye legekantor.
- 5) Kommunen kan utrede mulighet for 8.2 avtaler der hele kontorer ønsker seg over

I tillegg:

- 6) Ferdigstille alis avtale innen møte med fastlegene
- 7) Alis koordinator
- 8) Tidsperspektivet ikke gjøre for mange endringer
- 9) Samarbeidet med legevakten
- 10) Kommunen inviterer til ett nytt møte med statsforvalter



Flere virkemidler?

Den såkalte Tromsømodellen er en modell som har fungert godt, og som flere kommuner nå tar etter.

Modellen tar blant annet sikte på å øke fastlegenes basistilskudd, slik at pasientlistene kan reduseres uten at det får betydning for fastlegens lønn. Dette har medført at ingen av de erfarne fastlegene har sluttet.

Videre får nye fastleger et etableringstilskudd for kjøp av hjemmel på 150 000 kr for 0-hjemmel og 300 000 for en eksisterende hjemmel. Nye leger får også tilbud om et kommunalt lån på halve overdragelsessummen. Resten kan belånes i Legeforeningens lånefond til en god rente.

Per nå vurderes det som mer hensiktsmessig å innføre tiltak som stabiliserer allerede etablerte fastleger, og som bidrar til at disse blir værende, samtidig som man innfører goder som gjør det attraktivt for nye fastleger å etablere seg i Larvik. Det er imidlertid viktig å understreke at man ikke kan være sikker på at en slik modell også vil virke i Larvik, men slik situasjonen har utviklet seg på svært kort tid, vurderes det som nødvendig å forsøke før andre tiltak iverksettes.

--



Kostnadsøkning ved å øke basistilskudd, opptil 1000 pasienter pr liste						
	Nytt basistilskudd	Økning i kr	Forslag fast kronesats	Reell %-økning	Kostnad pr år	Kostnad pr mnd
Ved 30%	848,9	195,9	200	30,63 %	7 861 400	655 117
Ved 40%	914,2	261,2	260	39,82 %	10 219 820	851 652
Ved 50%	979,5	326,5	325	49,77 %	12 774 775	1 064 565
Ved 60%	1044,8	391,8	390	59,72 %	15 329 730	1 277 478
Tilskudd 4 stk etableringstilskudd etablerte lister						1 200 000

