

Fakta angående lægebetjening på øen Endelave

Baggrund for notatet

Der er fra Forretningsudvalgets side udtrykt ønske om en uddybning af situationen omkring lægedækningen på Endelave. Desuden har beboerforeningen på øen sendt en række kommentarer til udvalget, som administrationen i dette notat kommenterer.



Lægedækningen på Endelave

Ind til 2016 havde regionen ansat en læge til at dække øens ca. 150 beboere. Lægen boede på øen, og det var almindelig kendt, at man kunne besøge ham, når man ville.

Stort set alle beboere var tilmeldt denne læge, men nogle få havde valgt at have status som "øboer", hvilket ifølge bekendtgørelsen om valg og skift af læge betyder, at man ikke er tilknyttet ét bestemt lægehus, men har ret til frit at opsøge en hvilken som helst læge. Denne læge modtager så et ekstra honorar (61 kr. pr. konsultation) for at behandle en patient, der ikke er tilmeldt lægehuset. Med "ø-status" har man altså en særlig ret til at benytte et hvilket som helst lægehus, man måtte ønske, når man har behov for det.

Lægen på Endelave opsagde sin stilling i 2016. I den forbindelse vurderede regionen, at det fremover ville være tilstrækkeligt med lægelig tilstedeværelse to dage om ugen. Opgaven blev sat i udbud og vundet af Falck Lægehuse (i dag hedder de "alles lægehuse"). Siden da har de bemanded klinikken i tidsrummet fra kl. 10-16 én dag og kl. 8-14 næste dag. Altså samlet 12 timers åbningstid om ugen. I otte uger i sommerperioden (uge 26-33) er klinikken lægebemandet fra kl. 8-16 alle hverdage. Desuden står lægen i sommerperioden til rådighed ved behov, uden for åbningstiden, svarende til lægevagt.

I dag er 129 af øens ca. 150 beboere tilmeldt "alles lægehuse". Kontrakten udløber med udgangen af april 2019.

Som led i en revurdering af lægedækningen på øen, foreslår administrationen, at alle øens beboere fremover får status af "øboere" i overenskomstens/bekendtgørelsens forstand. Dermed har beboerne ret til at opsøge det lægehus på fastlandet, de måtte ønske sig. Det gælder f.eks. alle praksis i Horsens eller Hornslyd, eller hvor det passer bedst med arbejde eller skolegang. Det gælder også lægehuse, der har lukket for tilgang.

Dato 14-01-2019

Peter Sander

Peter.sander@stab.rm.dk

Tel. +452043 5682

Finn.Jensen@stab.rm.dk

1-30-72-220-18

Side 1

Fremover vil regionen sikre, at der er lægebetjening én dag om ugen året rundt. Det er til gavn for de patienter, som har vanskeligt ved at komme ind til fastlandet og kroniske patienter, som har behov for faste kontroller. Dette skal ses som et ekstra tilbud til øens beboere.

Udover lægebetjeningen har der siden 2016 været ansat en sygeplejerske af Horsens Kommune. Region Midtjylland betaler 75 % af sygeplejerskens løn. Sygeplejersken varetager det akutte beredskab på øen og opgaver i hjemmesygeplejen og samarbejder med den tilstedeværende læge. Denne ordning fortsætter.

Beboerforeningens indsigelser

Administrationen har dags dato modtaget en mail med indsigelser fra Endelave Beboerforening (markeret med *kursiv* herunder).

Med den korte tidsfrist i betragtning følger hermed en gennemgang og kommentering af disse.

1. "For nuværende har vi læge fra onsdag kl. 10 til torsdag kl. 16 (30t/uge) udenfor sommerferieperioden, hvor der er læge hele døgnet."

I den nuværende aftale med "alles lægehuse" er det et krav, at der er åbent 12 timer om ugen, fordelt over to dage. I realiteten har lægehuset åbent kl. 10-16 én dag og 8-14 næste dag. Det er muligt, at den læge, som passer opgaven, velvilligt tilser patienter om aftenen, når de alligevel er på øen, men det er ikke en del af kontraktsforpligtelsen.

2. Ifølge forslaget beskæres det til 5-6 timer om ugen året rundt, nemlig tidsrummet 10-16. Færgeren ankommer til Endelave 9:30 og returnerer til fastlandet 16:10

Efter udvalgets beslutning om at reducere det ekstra tilbud om lægelig tilstedeværelsen på øen til én dag ugentligt, skal denne implementeres i en ny aftale. Administrationen vil naturligvis undersøge, hvad der er mest hensigtsmæssigt og gerne gå i dialog med beboerforening, sygeplejerske og nuværende leverandør om, hvad der er den smarteste løsning. En åbningstid fra kl. 9.45-15.45 én dag om ugen er nøjagtig en halvering af den nuværende tilstedeværelse. Man kan stille andre krav, f.eks. om længere åbningstid, men det vil selvfølgelig have betydning for den pris, man kan forvente at få fra interesserede leverandører. Administrationen forventer også, at nogle konsultationer, som i dag, foretages hos Endeavelægen, fremover vil blive foretaget hos læger på fastlandet.

3. En reduceret åbningstid vil ifølge beboerforeningen betyde at:

- a) *pendlere og skoleelever ikke kan komme til læge, da aftenkonsultation ikke vil være en mulighed. Disse mennesker kan heller ikke nå en læge på fastlandet.*
- b) *I sommerferieperioden med flere tusind "indbyggere" (svarende til en stor lægepraksis) vil der kun være læge på øen i 5-6 timer om ugen.*
- c) *Antallet af helikoptertransporter risikerer at eksplodere.*
- d) *Utrygheden hos vores mange ældre medborgere vil stige igen.*
- e) *Vores seriøse anstrengelser for at tiltrække nye øboere vil ligge i ruiner.*

3a: Alle pendlere og skoleelever vil kunne gå til konsultation i en hvilken som helst lægeklinik på fastlandet, blot de laver en aftale som alle øvrige patienter. Der er ikke mulighed for aftenkonsultation på Endelave, men det er der heller ikke ret mange andre steder – og ifølge aftalen med "alles lægehuse" heller ikke på Endelave i dag.

3b: Under analysen af brugen af lægen på Endelave fremgår det, at det er meget begrænset, hvor meget sommerlægen bliver benyttet. Det er administrationens indtryk, at en læge én dag om ugen vil kunne dække behovet, suppleret med den tilstedeværende sygeplejerske. Turister har også mulighed for at benytte læger på fastlandet.

3c: I sidste ende kan det blive nødvendigt at tilkalde den præhospitale indsats, men der er ikke belæg for at konkludere, at der ville blive behov for markant øgede udgifter til helikopter. Præhospitalet har i sagsgangen selv tilkendegivet, at det ikke har betydning for dem, hvorvidt der er en læge til stede på øen eller ej.

3d: Det er sandsynligt, at der vil opstå uro og usikkerhed, når der ændres på den eksisterende ordning. Der bør tages hensyn til dette, når den nye ordning er på plads, og det skal sikres, at beboerne på Endelave orienteres grundigt om deres rettigheder (ret til lægelig behandling i alle praksis) og det tilbud, de har på øen (læge en dag om ugen og adgang til sygeplejerske ved behov – dog primært i dagtid).

3e: Det er klart, at det har betydning for tilflyttere, hvilken lægebetjening man har adgang til. Administrationen mener, det er væsentligt at understrege, at man som øboer har nogle særlige rettigheder, som andre borgere ikke har, nemlig at man kan benytte ethvert lægehus, man måtte ønske. Det bør gøres klart for mulige tilflyttere.

Beboerforeningen skriver desuden:

4. *Følgende spørgsmål presser sig på efter diverse samtaler i løbet af weekenden.*

- a) *Region Midt har angiveligt hverken haft kontakt til vores nuværende læge eller sygeplejerske, der endvidere ikke umiddelbart kan sige god for de fremlagte tal. Er det tilvejebragte materiale retvisende?*
- b) *Har regionen medregnet udgiften til en akutsygeplejerske med døgnvagt i den periode (minimum 3 uger) vores sygeplejerske skal have ferie? Efter sigende sammenligneligt med udgiften til en læge på samme betingelser.*
- c) *Er det rimeligt at en sygeplejerske skal stå med det lægelige ansvar for flere tusinde mennesker i højsæsonen?*
- d) *Kan endelavitterne overhovedet få en læge i Horsens? For nuværende har kun 3 læger i Horsens Kommune åben for tilgang: 1 i Horsens, 1 i Østbirk og 1 i Brædstrup. De to sidste er nok udelukket, da regionen planlægger at nedlægge vores busruter fra 1/7-2019.*

4a: Analysen af travlheden hos lægen på Endelave baserer sig på de registreringer, som lægen har lavet, og som hun ifølge kontrakten er forpligtet til at foretage, når borgerne behandles. Det er derfor administrationens indtryk, at det giver et retvisende billede af travlheden i klinikken.

4b: I den nuværende aftale holder sygeplejersken tre ugers sommerferie, i den periode hvor lægen er til stede fuld tid på øen. Horsens Kommune sørger for en vikar, men kun én dag ugentligt i den periode. Det er derfor nødvendigt at se på, hvordan der sikres sygeplejerske de øvrige dag. Regionen har ikke indregnet en sådan udgift i vurdering af aftalen om sommerferielæge. Det er regionens vurdering, at en sygeplejerske vil være noget billigere end en læge.

4c: Sygeplejersken står med det samme ansvar i sommerferien, som i de øvrige dage, hvor der ikke er en læge til stede. Sygeplejersken har IKKE det lægelige ansvar. Hun har mulighed for at trække på en lægelig "bagvagt", og der ud over kan hun tilkalde hjælp fra præhospitalet ved behov.

4d: Som det er redegjort for herover, har beboerne på Endelave med status af "ø-boer", i overenskomstens/bekendtgørelsen forstand, mulighed for at søge læge hos et hvilket som

helst lægehus, man måtte ønske. Beboerne kan også vælge at tilmelde sig et fast lægehus i f.eks. Horsens, men mister så retten til at opsøge andre lægehuse ved ikke-akut sygdom. Beboerne kan under alle omstændigheder benytte lægetilbuddet på øen.