



Døgnlegevakt NÅ!

Aksjonsavis for legevakt på Nesodden • mai 2014



15. mai skal spørsmålet om plasseringen av legevakt og akuttsenger (øyeblikkelig hjelp) avgjøres av kommunestyret. Bør dette ligge på Ski eller på Nesodden?

Alle partiene har tatt stilling til spørsmålet, bortsett fra Høyre og Arbeiderpartiet. H og A har flertall i kommunestyret og har ved alle tidligere anledninger gått for Ski.

Denne avisen gjennomgår argumentene for hvorfor legevakten bør ligge på Nesodden.

Møt opp torsdag 15. mai på kommunestyremøtet på Tangenten, og vis din mening.

Siste:

Høyre og Arbeiderpartiet endte i Helse- og omsorgsutvalget 30. april på sine vanlige standpunkter. Det ble innstilt med 5 stemmer (A og H) mot 4 (V, KrF, SV og Rødt) på å legge øyeblikkelig hjelp og legevakt til Ski, slik rådmannen foreslår. Hva befolkningen mente (underskriftskampanjen), tilla de ikke stor vekt. De mener folk ikke har kunnskaper nok. Om de klarer å holde gruppene sine samlet og få flertall for dette synet i kommunestyret 15. mai, avhenger av reaksjonene fra befolkningen.

Døgnlegevakt NÅ!

– Trygghet og tilgjengelighet

Det er vanskelig å tenke på saker som har skapt like stort engasjement blant nesoddingene som legevaktsaken.

Vi er som regel et fredelig folk, liker grønne friarealer, grilling på svaberg og intimkonserter holdt i små trehus på stranda. Vi er en hemmelig hage i utkanten av Oslo, men denne hagen huser også et utrolig engasjement når noen for eksempel forsøker å dumpe gift eller bygge en ny øy i badevannet vårt. Vi er også merkverdig glade i brøytede veier og ønsker å komme frem til døra vår selv om det er midt på vinteren. Nesodden Velforbund har vært heldige og fått stå midt i sentrum av dette engasjementet.

Grønne fingre

Nå som snøen endelig er borte, avsløres hager og fellesområder som er klare for dugnad. Korrekturlakken er borte og vi får et overblikk over hva vi faktisk har ansvar

for å holde ved like. Slik er det i politikken også. En vårdag for noen år tilbake hadde Nesodden faktisk en legevakt, men med politisk enighet ble den luket vekk. Den fungerer rett og slett ikke slik vi ønsket at den skulle. Nå har vi mulighet til å plante på nytt, men ikke alle i kommunestyret har grønne fingre. Høyre og Arbeiderpartiet har vært skeptiske, medforfatterne av denne avisen støtter saken.

En stor kommune

Ser vi på folketallet, er Nesodden en stor kommune i Norge. Vi kan sammenligne oss med Nittedal eller Mandal, begge med nær tilknytning til andre kommuner, men som har valgt å ha egen legevakt som en del av det kommunale tilbudet. Jeg tviler ikke på at Ski vil kunne gi et godt medisinsk tilbud, men i mot-

setning til de overnevnte kommuner, har Nesodden vann på begge sider og en kronglete reisevei når det haster som verst.

Tilbud med konsultasjon

Ski har alltid gitt meg god behandling, bortsett fra da jeg ble kasteball mellom Ski, Ahus og Lillestrøm grunnet brudd. Brudd vil trolig ikke en legevakt på Nesodden heller kunne behandle, men jeg har også tatt den lange veien til Ski for å få konstatert at det ikke er brudd, men en kraftig forstuing. Å ha lokal legevakt handler derfor ikke om å kunne løse alle tilstander medisinsk, men å ha et døgnåpent tilbud med konsultasjon. Det sentrale i legevaktsaken blir derfor trygghet og tilgjengelighet. Dette er ikke to motstridende variabler. De forsterker hverandre og vil for-



sterke tilbudet til oss som bor her. Nesodden Velforbund mener en legevakt på Ski er for lite tilgjengelig. Historien viser at mange nesoddingene ikke har klart eller orket å ta turen, med alvorlige konsekvenser. Det vil si at tryggheten forsvinner når tilgjengeligheten minker.

Knut Ertresvaag
Leder
Nesodden Velforbund

– Ski legevakt gir ikke et godt nok tilbud



Nesoddingene har vært uten døgnbemannet legevakt siden 2001. Selv om paramedic kom 2. september 2013, så føler ikke nesoddingene seg trygge, da det kun er livstruende situasjoner paramedic behandler.

Vi har vært ute og samlet inn underskrifter i snart ett år til døgnbemannet legevakt. I den tiden vi har stått på stand, så har vi blitt fortalt mange triste historier både før og etter at paramedic har kommet til Nesodden.

Bare første uken i april så fikk vi inn to historier: En mor satt sju timer med datteren sin på Oslo legevakt før hun fikk hjelp, mens en fortvilet pappa kjørte sønnen sin til Ski legevakt for så å bli sendt videre til Ahus, hvor de satt i flere timer før sønnen fikk hjelp. Noen av historiene er også blitt fortalt i *Amta*.

Kasteballer

Nesoddingene blir ofte kasteballer mellom Ski legevakt, Strømmen og Lillestrøm døgnlegevakt og Ahus. Den gruppen som er nedprioritert, er brudd og leddbåndskader, da de først får beskjed om å komme til Ski legevakt. Så får de beskjed om å reise videre til Strømmen og Lillestrøm døgnlegevakt, da røntgenavdelingen på Ski le-

vakt er stengt, for så å ende opp på Ahus for å bli gipset. Tur/retur Ski legevakt – Ahus og tilbake til Nesodden er 10 mil. Samtidig som nesoddingene ofte må sitte i lange køer for å komme inn til legen.

Farlig reiseveg

Spesielt på vinterstid så er hovedvegen inn fra Nesset en farlig veg og en av de ulykkesutsatte vegene. På en strekning på ca. 2 200 meter så har det omkommet flere. En redd småbarnsmor eller en bestemor vil være engstelig når de kjører på de farlige vegene. Samtidig så vil de være en fare for seg selv, barnet og omgivelsene, da fokuset ikke vil være på vegen, men hos barnet i baksetet.

Nektes taxirekvisisjon

Mange nesoddingene har ikke bil i dag. Da er de avhengig av å få en taxirekvisisjon fra Ski legevakt når de skal dit på kvelden/natten. Hvis de ikke får det, så må de betale ca. 1300 kroner tur/retur. Så

kommer egenandel på legevakten og medisiner i tillegg.

Resultatet

Mens over 7500 innbyggere fra Ski kommune, tilsvarende 26 prosent av befolkningen der, brukte Ski legevakt, så var det 1931, tilsvarende 11 prosent, fra Nesodden kommune som brukte Ski legevakt i 2013. Dette skyldes ikke at folk på Ski ble mer akutte syke, men at tilgjengeligheten er enklere for Skis innbyggere en for Nesoddens innbyggere.

Astrid H. Johansen
Aksjonsgruppen for
døgnbemannet legevakt NÅ

Døgnlegevakt NÅ!

Utgiver: Nesodden Velforbund i samarbeid med

Aksjon for døgnbemannet legevakt, Fremskrittspartiet, Venstre, Kristelig Folkeparti, Sosialistisk Venstreparti, Miljøpartiet de Grønne og Rødt.

Redaktør Knut Ertresvaag

Trykkeri: Nr 1 Trykk

Innlegg som er undertegnet, står for forfatterens egen regning.

Redaksjonen avsluttet 1. mai 2014

Legevaktbesøk per kommune i 2012			
Kommune	Innb	Besøk	Andel
Ski	28 970	7 576	26 %
Ås	17 284	3 499	20 %
Oppegård	25 520	4 541	18 %
Enebakk	6 828	1 214	18 %
Frogn	15 154	2 066	14 %
Nesodden	17 809	1 931	11 %



Nittedal – legevakta som lønner seg

Rådmannen legger på nytt fram regnestykker som sier at kommunen vil få **merutgifter** på mellom 4,1 og 5,7 millioner på å etablere døgnlegevakt på Nesodden. Det

står i sterk kontrast til professor Claussen som mener lokal legevakt kan drives billigere. Hvem skal vi tro? Kan andre kommuners erfaring komme oss til gode?

Som jeg nevnte tidligere, er Nittedal den Akershus-kommunen som ligner mest på Nesodden demografisk. Nittedal har 22 000 innbyggere og ligger i en sidedal til Romerike med bedre kommunikasjoner til Oslo enn romerikskommunene.

Nittedal legevakt har et budsjett totalt på 5,142 millioner i 2014 for døgnlegevakt (inklusive daglegevakt, men uten husleie). Utenom dagtid består legevakta av en lege og en sykepleier. Når de regnet på kostnader i forhold til å kjøpe seg

inn på interkommunal legevakt på Romerike, regnet de merkostnadene til ca 800 000 ved lokal legevakt. Men tilleggstjenestene legevakta utfører sparer kommunen for mer enn dette: Sykepleierne brukes i tillegg til legevakt til andre formål. Bl.a.:

- 40 % stilling med miljørettet helsevern
- Administrasjon og vakt for trygghetsalarmer
- Datateknisk oppfølging av helsenettet
- Vaksineprogrammer
- Oppgaver i forhold til kriseteamet

Det viktigste er allikevel at kommunen kan gi et bedre tilbud til innbyggerne.

Med legevakt på sykehjemmet har Nesodden adskillig bedre muligheter enn Nittedal til å kombinere arbeidsoppgaver. Dersom vi forutsetter at administrasjonen på Nesodden ikke har flere tommeltotter enn de har i Nittedal, vil altså økonomiske vurderinger tilsi lokal legevakt på Nesodden.

Knut Ertresvaag



Nesoddtunet har en ferdig utbygd åttesengs avdeling beregnet til overvåking (øyeblikkelig hjelp døgn) som står tom. Rådmannen foreslår istedenfor å åpne denne at vi deltar i spleiselag for å bygge nytt helsebygg i Ski for (minst) 83 millioner. Han mener det er lønnsomt.

Argumentene for Ski og våre svar

For pasientene

Kvaliteten på innleide leger kan bli for dårlig slik vi opplevde før legevakten ble nedlagt.

Svar: Det er bedre legedekning i dag. Legestudentene frykter å ikke få jobb. Kommunelegen i Frogn forteller om stor pågang for å få kommunale legevaktjobber.

Våre fastleger har ikke kapasitet til å dekke opp alle vaktene.

Svar: De kan dekke opp de fleste. Vi bor i et område med svært mange leger. Å leie inn nødvendig ekstrahjelp er ingen stor utfordring.

Lege alene på vakt kan få samtidighetskonflikter. F.eks. skjerming av utagerende pasienter eller å svare på telefonen når han er opp-tatt med pasient.

Svar: Dette problemet er størst på legevakten med lange køer, slik som vi ofte opplever på Ski og i Oslo. En lege på vakt for våre 18 000 innbyggere vil skape mindre samtidighetskonflikter enn det som er på Ski når to leger skal betjene ca. 120 000 innbyggere. Lokal legevakt er foreslått lagt til Nesoddtunet, hvor det er mange på vakt. Synergi-effektene med lege til stede bør være større enn kostnadene

med litt hjelp i krisesituasjoner for sykehjemmet også, selv om arbeidssituasjonen for de ansatte der er presset.

For ansatte

Ski gir et større faglig miljø og derigjennom bedre kompetanse.

Svar: Ja, det stemmer, men vi skal ikke glemme at Nesodden har det største sykehuset i Follo. Gjennom å legge legevakt og øyeblikkelig hjelp hit vil vi ha gode forutsetninger for å utvikle faglig kompetanse og styrke kommunen på dette området. Både for folkehelsen og næringsmessig ligger det store gevinster i å satse lokalt.

Alenevakt er utrygt for legen.

Svar: Ja, leger er utsatt for utagerende personer. Store legevakter og forhold hvor folk ikke kjenner hverandre, øker problemene. Lokalsamfunn hvor de fleste kjenner hverandre, er mindre utsatt. I tillegg betyr samlokalisering med sykehjemmet med døgnbemanning mye, og at det etableres bakvakt.

For kommunen

En liten legevakt er mer sårbar ved sykdom eller andre vansker.

Svar: Små og oversiktlige organisasjoner drives oftest enklere

og billigere enn store. En enkel løsning er å ha felles tilkallingslister med Ski. Det gir samme sikkerheten.

Kompetansesenteret for legevakt anbefaler minst 30 000 innbyggere for å etablere egen legevakt.

Svar: Anbefalingen ble gitt før samhandlingsreformen ble innført. Samhandlingsreformen har som uttalt formål å føre helsetjenester tilbake til kommunene.

Fastlegene er mot lokal legevakt.

Svar: Legevakt er ikke det mest lukrative for fastleger, men de har valgt et yrke hvor behandling må skje døgnet rundt og de har frivillig undertegnet avtalen som forplikter dem til å delta i legevakt.

Prosjektgruppen (Follosamarbeidet) anbefalt felles lokalmedisinsk senter i Ski.

Svar: Prosjektgruppen har ikke vurdert noe alternativ.

Lokal legevakt blir dyrt.

Svar: Lokal legevakt kan drives billigere enn hva vi betaler for Ski legevakt. I tillegg kommer store besparelser på transport. Det handler om flere millioner.

Knut Ertresvaag



Vårt vedtaksforslag

Lokalt samordnet tilbud om øyeblikkelig hjelp og døgnlegevakt etableres på Nesodden med oppstart 01.01.2016. Rådmannen bes utrede hvordan dette kan etableres med størst mulig samarbeid av ressurser og kompetanse i kommunens helse- og pleie/omsorgstjeneste. Sak om dette legges fram for kommunestyret innen våren 2015. Kostnader til forberedelser og etablering legges inn i budsjett for 2015, og til drift fra 2016.

Begrunnelse

Rådmannens innstilling i sak «Øyeblikkelig hjelp – Nesodden – lokalisering Ski eller Nesodden» konkluderer med at det framtidige tilbudet til Nesoddens befolkning om øyeblikkelig hjelp og legevakt skal samlokaliseres på Ski.

Forslaget gir imidlertid ingen holdbar begrunnelse for hvorfor dette av medisinske grunner skal legges utenfor kommunen. Tvert i mot tilsier faktaopplysningene i innstillingen at det er fullt forsvarlig å legge en legevakt lokalt til Nesodden og at dette vil ha positive fordeler for innbyggerne, særlig når dette samordnes med et tilbud om øyeblikkelig hjelp med døgnopphold.

Rådmannens innstilling mangler beskrivelse av andre klare fordeler ved et samordnet tilbud på Nesodden.

- Viktigheten av å sikre lokale tilbud i kommunen
- Lokal demokratisk kontroll over det medisinske tilbudet.

I tillegg framstår etablering av Follo lokalmedisinsk senter som et svært usikkert prosjekt både framdrifts- og kostnadsmessig.

På denne bakgrunn framstår et samordnet tilbud på Nesodden både som det:

- mest realistiske alternativet
- beste alternativet for innbyggerne på Nesodden både medisinsk og transportmessig
- mest realistiske alternativet
- mest forutsigbare alternativet både økonomisk og faglig
- som gir innbyggerne størst trygghet

Forslaget ovenfor er så langt støttet av følgende organisasjoner og partier på Nesodden: Nesodden Velforbund, Aksjonen for døgnbemanning legevakt på Nesodden, Frp, KrF., Venstre, Miljøpartiet De Grønne, SV og Rødt.

Hjelp til avklaring og raskt til sykehus

«Hjerteinfarkt og hjerneslag er de vanligste dødsårsaker i Norge. De som eventuelt overlever et hjerteinfarkt eller et hjerneslag sliter ofte med kronisk invalidiserende følger,» sier Inge Brekke.

Han fortsetter: – I løpet av de siste årene er imidlertid nye behandlingsprosedyrer blitt tilgjengelige og blir nå stadig vanligere brukt. Behandlingen består i at man løser opp eller fjerner blodproppen som stenger for blodtilførselen. Men dette må gjøres innen et par timer. Mange vil altså kunne reddes forutsatt at pasienten kommer på spesialsykehus innen to timer. Legevakt på Ski vil være en omvei som sannsynligvis vil vanskeliggjøre dette.

Maksimalt to timer før du er på spesialsykehus er ny nasjonal norm. Det går greit via

113 og Paramedic, eller rask og enkel tilgang til lokal legevakt. Akutte smerter i brystet kan ha forskjellige årsaker. Må man helt til Ski for å få dette undersøkt vil mange vente for lenge før man kontakter helsepersonell.

I politikernes fremstilling av kostnadene kom det klart frem at de så for seg en meget velutstyrt legevakt som skulle kunne behandle «det meste». Fagpersoner blant publikum mente imidlertid at et enkelt legekantor, som bl.a. raskt kan avgjøre hvorvidt en pasient bør sendes videre til adekvat behandling vil gjøre nytten, og at bemanningen sannsynligvis ikke vil by på problemer.

Så – en stor takk til alle dem som står på for legevakt på Nesodden.

Inge Brekke er tidligere legevaktslege, kirurg og professor i medisin.



Paramedic Bjørn Eidissen kommer fra Gvarv i Telemark og har vært bosatt på Bjørnemyr i ti år. Han begynte sin karriere i ambulansetjenesten i Oslo i 1989 og har brent for paramedic-tjeneste på Nesodden i årevis. – Hver dag er en utfordring, sier Bjørn. Vi blir aldri utlært, men drar nytte av våre erfaringer og søker stadig etter ny kunnskap. Bjørn har vært sentral i oppbyggingen av tjenesten på Nesodden og «sto» den første tolv-timersvakt 2. september 2013 fra klokken åtte. En historisk dag på Nesodden! Nå mangler vi bare en døgnbemannet legevakt-tjeneste!

Vi har også et nært samarbeid med Oslo brannvesen og kan disponere ambulansebåten dersom det er hensiktsmessig. Skulle noe skje på Tangenbrygga eller om bord i Nesodd-båtene, er vi på plass i løpet av få minutter.



Mange har spurt om oss forholdet mellom paramedic og legevakt. Artikkelen under stod i *Signalen* i høst. Den forklarer det meste.

----- Nummeret vi skal ringe, er 113 -----

Paramedic

Nei, du leste ikke feil, og vi er ikke i USA, hvor yrkesbetegnelsen kommer fra, men på Nesodden. Nærmere bestemt på Brannvakta.

Der befinner det seg nå tolv paramedics, som er klare til å rykke ut, døgnet rundt, 365 dager i året.

Seksjonsleder Ole Christian Fylling ved Søndre Follo

ambulanseavdeling er stolt som en hane. Prosjektet har kostet fire millioner kroner, og utstyret i paramedic-bilen er det mest moderne i livreddende akuttmedisin.

– Vårt hovedfokus er å få hjelpen frem så fort som mulig, og mens det tar 20–25 minutter å få en ambulanse fra Korsegården, vil det ta en paramedic 4–6 minutter å nå frem til folk flest på Nesodden.

Fylling presiserer at en paramedic ikke er en lege, men en erfaren ambulansesjåfør med fagbrev, to års praksis og høyskoleutdanning.

Selv har han jobbet som paramedic i mange år og har sett og opplevd det meste. Han er overbevist om at tilbudet vil kunne redde liv, når det står om minutter.

Øyeblikkelig hjelp

Det er AMK som dirigerer paramedicene og tar stilling til om det skal sendes ambulanse eller helikopter i tillegg til paramedic.

Døgnbemannet legevakt

Selv om det akuttmedisinske tilbudet på Nesodden nå er styrket, er det likevel behov for døgnbemannet legevakt på

Nesodden. Selv om det kanskje ikke står om livet, vil en livredd småbarnsmor eller en engstelig bestemor ikke akseptere å måtte reise til Ski. Et samarbeid mellom AMK, en paramedic på Nesodden, og en døgnbemannet legevakt vil gi oss den tryggheten vi trenger. Samhandlingsreformen har som intensjon å styrke det medisinske tilbudet i kommunene. For vårt vedkommende innebærer det at vi må få tilbake en døgnbemannet legevakt, og en akuttpost på Nesoddtunet, så snart som mulig.



Debattmøtet 13. mars: To verdener som seilte forbi hverandre



Kommunelegen og rådmannen snakket et helt annet språk enn folk i salen under legevaktmøtet 13. mars.

Kommunelegen var opptatt av nye medisinske krav, behovet for store fagmiljøer og mye utstyr. Sentralisering så han som en nødvendig utvikling. Rettet til professor Bjørgulf Claussen (som var en annen innleder med motsatt syn) antydet han at det var aldersforskjellen som gjorde at de så ulikt på legevaktspørsmålet!

Folk i salen derimot var opptatt av rask og enkel tilgang på lege når de var bekymret. Eksempelene på behovet for dette florerte:

- Mann med infarkt som ikke kom til lege før dagen etter i åpningstiden til den lokale legevakten, og som derfor fikk unødig store skader.
- Historien med moren som bekymret seg fordi at spedbarnet hennes sov mye, gulpet melk og slapp puppen når hun ammet. Barnet hennes ble reddet fordi hun fikk kontakt med Dahl på Bjørnemyr, som så det var hjerteproblemer og fikk tak i helikopter.

På møtet kom verken rådmannen eller kommunelegen inn på betydningen av rask og enkel tilgang til legevakt har for folkehelsen.

Av de fem legene som tok ordet på møtet var kommunelegen mutters alene om å gå for fortsatt legevakt på Ski. Kommunelegen i Frogn, Gunnar Bjerknes Haugen, var en av de som tok ordet. Han la vekt på at det som var problemet vårt i 2001, mangelen på kvalifiserte leger, ikke lenger var noe stort problem. Han hadde omtrent hver uke henvendelser fra leger som ønsket kommunale arbeids-

oppgaver. Både rådmannen og kommunelegen innrømmet at det er mulig å lage fullt forsvarlig lokal legevakt og tilbud om øyeblikkelig hjelp døgnet.

Inntrykket fra møte er ellers at mye av uenighetene ikke bare handler om medisin. Tilhengerne av en felles legevakt i Ski har tydeligvis en sentraliseringsideologi som sier at sentralisering er effektivt og billig og at dette veier mer en folks behov og ønsker for nærhet til slike tilbud!

Knut Ertresvaag

Lokal legevakt kan drives billigere enn Ski

Bjørgulf Claussen er professor i samfunnsmedisin ved Oslo universitetssykehus. Han har bl.a forskningsoppgaver ved Sunnås. Han har lang erfaring som legevaktlege og kommunelege. Intervjuet her er et utdrag av innledningen han holdt på Velforbundets folkemøte 13. mars.



– Du har lest rådmannens notat til HO-utvalget (helse- og omsorgsutvalget) i februar. Hva synes du?

– Rådmannens notat til setter mye høyere utgifter enn det regelverket krever. Bra om kommunen spanderer sykepleier og bakvakt på en lokal legevakt, men dette er ikke påkrevet. Heller ikke legesekretær og ekstra utstyr på et vanlig legekontor. En lokal legevakt kan lett gjøres adskillig billigere enn nåværende 2,78 millioner kroner som brukes til Ski legevakt. Kommunes timebetaling til legene utgjør mindre enn 700 000 i året. I tillegg kommer administrative kostnader.

Legenes syn

– Rådmannen antyder at forrige gang vi hadde legevakt så hadde

Nesodden problemer med å få legene til å følge opp?

– Mange leger liker ikke å være med på legevakt, det er ensomt, kan skape angst og timebetalingen er ofte lav. Motstand fra fastleger er derfor ikke unaturlig. Men dagens fastleger har plikt til å delta. De har selv undertegnet på fastlegeavtalen.

Samordning

– Hva med å samordne legevakt og øyeblikkelig hjelp lokalt?

– Akuttsenger på et kommunalt sykehjem i tillegg til lokal legevakt krever mer. Skal de omtalte 2–3 sengene legges til Nesoddtunet, må lege kunne tilkalles hele døgnet, og legekontoret må være ganske godt utstyrt. Denne legen kan ellers ha alle de vanlige pliktene til en legevaktlege i Nesodden

kommune. Dette er utgifter som er knyttet til akuttsengene og ikke til legevakten. Kommunestyret kan godt delta i Folloprosjektet med 16 akuttsenger i Ski og samtidig opprette en vanlig norsk legevakt på Nesodden. Regnestykket om hva som er lønnsomt her, har jeg ikke gjort.

Lokalt er bra

– Hva synes du om lokal legevakt?

– Lokal legevakt er først og fremst bra for befolkningen på grunn av kort reisevei og lett tilgjengelighet. En annen fordel er at de fleste legevaktslegene ikke bare kjenner helsetjenesten i kommunen, men også kan innkalle pasienter til egen praksis neste dag, og at de skjønner betydningen av å sende rapport til pasientens egen fastlege.



11 punkter

- Venstre har i sitt valgprogram lovet sine velgere å arbeid for å få legevakt tilbake til Nesodden.
- Trygghet for innbyggerne.
- Fysisk, psykisk og sosial nærhet for innbyggerne er viktig.
- Beholde kompetansen i kommunen.
- Flere arbeidsplasser beholdes i kommunen. I dag eksporterer vi arbeidsplasser til Ski.
- Bedre kontroll med økonomien hvis legevakten holdes i kommunen.
- Kort reisevei for innbyggerne når de trenger hjelp.
- Rådmannens argumenter for å legge legevakt til Ski er basert kun på økonomi, ikke på medmenneskelighet og sikkerhet for brukerne.
- Vi har tilgjengelige lokaler, kontorene på Nesoddtunet hvor legevakten var lokalisert tidligere, blir ledige.
- Ønsker på sikt å opparbeide lokal legevakt som har både røntgen og laboratorium.
- Venstre vil også ha døgnåpent øyeblikkelig-hjelp-tilbud lagt til Nesodden i samarbeid med lokal legevakt.

For Nesodden Venstre
Kari Marie Bugge MacCulloch
(vara til HO)
Anne-Berit Smørås
(gruppeleder og nestleder)



Lytte ...



Noe av det viktigste for å være en god folkevalgt er vilje til å lytte til befolkningen. Noen ganger er kravene og ønskene vanskelige å oppfylle. Men når muligheten er der, må man handle. Derfor vil SV ha døgnakutt og legevakt på Nesodden.

Legevakten på Ski kom i 2001, fordi vår lokale ordning brøt sammen. Så lenge vi ikke kunne være trygge på at den lokale legevakta ville få tilstrekkelig innhold og pålitelighet, har vi beholdt Ski. Vi har plikt til å sikre folk forsvarlige helsetjenester.

Nå får kommunen nye, store helseoppgaver, gjennom samhandlingsreformen. Innen 2016 skal vi etablere et døgnakutttilbud – i kommunens regi.

Det gir oss samtidig en helt ny mulighet for å få tilbake lokal legevakt, med den kapasiteten nesoddingene trenger. Derfor foreslo jeg allerede i 2011 å vurdere legevakt i sammenheng med det nye døgnakutttilbudet.

Nå må vi følge opp. Da kan vi ikke legge også dette nye tilbudet til Ski. Vi må bygge helsetilbudet og kompetansen i vår egen kommune. Det vil styrke Nesodden på lang sikt, og med 18 000 innbyggere er vi store nok til å klare det. Dette er et strategisk svært viktig valg, samtidig som vi kan innfri nesoddingenes utholdende krav om lokal døgnlegevakt.

Christian Hintze Holm

Trygghet - avgjørende for «det gode livet»

Nesodden kommune har en visjon: «Sammen skaper vi det gode liv.» En tilgjengelig og trygg legevakt er en sentral del av det gode livet vi forsøker å skape her på halvøya. At legevakten kan nås med offentlig transport, burde være en selvfølge.



Opplevd og faktisk trygghet når sykdom og ulykker inntreffer, oppnås ved både nærhet til og kvalitet i det medisinske tilbudet.

Nesoddens innbyggere har ikke noen reell lokal legevakt å henvende seg til utenom dagtid. På kvelds- og nattestid er vi tvunget til å komme oss til Ski, en tidkrevende og stressende utfordring i en sårbar situasjon.

Statistikken viser da også at Nesoddens innbyggere benytter Ski legevakt sjeldnere enn våre samarbeidskommuner. Forklaringen er åpenbar, og et bedrøvelig uttrykk for manglende service.

For Kristelig Folkeparti er både opplevd og faktisk trygghet en viktig «målestokk» for om kommunens tjenestetilbud er godt nok. Derfor har vi i en årrekke vært en pådriver for et legevakttilbud innenfor kommunens grenser.

KrFs standpunkt er klart: Nesodden med sine snart 20 000 innbyggere trenger en lokal legevakt!

Pål Erik Plaum



Lokal legevakt på Nesodden



Nesodden FrP har i mange år ønsket legevakten tilbake til Nesodden. Vi mener at dagens tilbud ikke er godt nok! Å opprette lokalmedisinsk senter i Ski sammen med de andre kommunene, er vi redd for på sikt blir dyrere enn å bruke Nesoddtunet, som allerede er tilrettelagt for det.

Her må vi tenke lenger frem, ikke bare leve i nuet! Det blir ikke bedre forbindelse til Ski, selv om Lokalmedisinsk senter bygges der. Problemet med å komme seg dit, blir fortsatt det samme.

Det med å rekruttere leger til å kjøre legevakt kan løses ved at dagens fastlegeordning blir endret. FrP ønsker å endre den til at fastlegene får betalt kun for de pasientene de behandler, ikke etter hvor mange de har på listen. Da kan vi regne med at det er lettere å få de med av økonomiske hensyn!

Vi er også veldig tvilende til Rådmannens regnestykke på alternativene. Her må det mer hensyn til trygghetsfølelsen til innbyggerne i kommunen! Hvor lett er det å få taxi på natten en lørdag, og du sier at du ikke har penger til å betale! Er det da lett å få taxi? Tror ikke det.

Bjørn Vatn
leder i Nesodden FrP



Legevakt og levende lokalsamfunn

Siden det ikke er direkte kollektivtransportforbindelse mellom Nesodden og Ski mener MDG at det å legge et legevakttilbud til Ski er medisinsk uansvarlig. Alvorlig syke kan bli undersøkt for sent, noe som kan få alvorlige konsekvenser.

Dette slår dessuten ut svært skjevt sosialt. For de med en stabil og

romslig inntekt er det ikke dramatisk å bruke et par tusen kroner på taxi, når man en sjelden gang trenger det. For andre er det en umulighet. Det er mange som ikke har bil eller en nabo som kan fungere som sjåfør, eller er frisk nok til å kjøre selv. Om et lokalt tilbud skulle koste litt mer i drift, så er de mer sårbare av Nesoddens innbyggere verdt det!

Til slutt er det å ha et legevakttilbud et spørsmål om at et godt lokalsamfunn må inneholde flest mulige vitale funksjoner. Vi synes det er oppsiktsvekkende at en del politikere synes det er relativt uproblematisk at Nesodden blir en



forstad til Oslo eller provins av Ski, heller enn et levende lokalsamfunn som i størst mulig grad kan stå på egne ben. Nå kan vi velge om vi vil styrke Nesoddens helse-tjeneste, eller om vi vil svekke den. Å bygge et samfunn som er basert på bil kan aldri bli et bærekraftig samfunn.

Øyvind Solum
Claudia Behrens



Nei til sentralisering!

Samhandlingsreformen har som mål at kommunene skal få større ansvar for helsetilbudet til befolkningen på bekostning av spesialisttjenesten. En skulle da tro at det var en naturlig konsekvens av reformen at det blei opprettet en døgnlegevakt på Nesodden.

Hvorfor er det derfor så stor motstand mot dette hos ledende politikere i Ap og Høyre på Nesodden?

Dette skyldes at disse to partiene har en overordnet ideologi som tilsier at sentralisering er bra (sammenslåing av kommuner, storsjukehus, politidistrikt, legevaktordninger osv.) I teorien skal dette visstnok føre til mindre utgifter og bedre faglig tilbud (men vi veit hva som har skjedd/skjer på Ahus). Lokal legevakt på Nesodden passer ikke inn i denne modellen!

Sentraliseringsmodellene er en ekspert- og skrivebordsmodell hvor brukernes behov har liten betydning! Hva hjelper med et «avansert» tilbud når brukerne ikke kan utnytte dette?

Realiteten er at det er fullt mulig å organisere et lokalt legevaktstilbud på Nesodden som er både medisinsk og økonomisk forsvarlig, spesielt dersom det organiseres sammen med et tilbud om øyeblikkelig hjelp.

Kampen for et lokalt legevakttilbud på Nesodden har derfor også et videre perspektiv: Nei til fjerning av folks velferdstilbud og bevaring og tilbakeføring av velferdstilbudene til kommunen!

Odd Edvardsen
Rødt Nesodden



Torgmøte

Uteplassen foran Tangenten
torsdag 15. mai kl 16.30

Korte appeller, før vi går til kommunestyremøtet og overleverer underskriftene for legevakt på Nesodden til ordfører Sandberg.

Vi oppfordrer deltagerne til å bli på kommunestyremøtet og følge debatten og avstemningen om legevakt.

Underskriftkampanjen

28. april hadde 6 300 skrevet under på:

«Vi krever at ordningen med døgnglegevakt flyttes tilbake til Nesodden i løpet av 2014.»

Til sammenligning er det ca 13 000 stemmeberettede i Nesodden, og det ble avgitt 9 247 stemmer ved kommunevalget i 2011. Lister som er i omløp, må leveres Knut Ertresvaag senest 14. mai.

Har du ikke fått skrevet under enda? Gå inn på:

<http://www.underskrift.no/vis.asp?Kampanje=4759>

Døgnglegevakt NÅ!