

Sak 63-26 RAPPORT OM FELLES LEGEVAKT I HALLINGDAL**Bakgrunn:**

Mandatet for vedlagte rapport vart vedtatt i Regionrådet i januar 2025.

Formålet med utgreiinga var å finne ut korleis kommunane i Hallingdal kan samarbeide for å utvikle ein betre, meir effektiv og framtidsretta legevaksordning knytt til Sjukestugu på Ål, til beste for innbyggjarane og tilreisande.

Gruppa som har jobba med rapporten er desse:

Iselin Haugo Stavn – Prosjektleder, Hallinghelse

Randi Rustand – Kommunalsjef helse og omsorg, Nesbyen kommune

Conrad Alexander Ravnanger – Kommunalsjef helse og omsorg, Gol kommune

Camilla Cecilie Underland – Kommuneoverlege/fastlege, Hemsedal kommune

Geir Strømmen – Stab helse og omsorg / kommuneoverlege, Ål kommune

Karin Møller – Kommuneoverlege/fastlege, Hol kommune

Marit Øen Li – Representant frå Vestre Viken HF / Hallingdal Sjukestugu

Drøfting:

Det er gjort eit grundig og omfattande arbeid i arbeidsgruppa og sjølv om evalueringane av dagens ikkje ligg ved, er det eit godt kunnskapsgrunnlag. Felles legevakt er eit tema som mange meiner noko om og det er eit tema der politikk, administrasjon og fag kan ha ulike syn. Når arbeidsgruppa tilrår å **vidareføre dagens modell (modell 1)**, samtidig som dei tilrår at kommunane startar planlegginga av ein mogleg overgang til ein annan modell, (**modell 3**) kan ein som lesar av rapporten ane at det har vore diskusjon i gruppa. Samtidig som det kan vera ein brukbar veg til målet om ei berekraftig og framtidsretta legevaktteneste på sikt.

Arbeidsgruppa vurderer at **modell 1 (dagens ordning)** er den beste løysinga på kort sikt. Modellen gir fleksible og godt innarbeidde tenester, har høg oppslutning blant tilsette, leiarar, politikarar og innbyggjarar, og kan vidareutviklast gjennom tettare samarbeid med Hallingdal Sjukestugu (HSS). Samstundes blir modellen vurdert som sårbar på lengre sikt.

Modell 3 blir peika på som det mest aktuelle alternativet for framtida. Ein felles legevakt for heile Hallingdal vil kunne gi eit meir robust fagmiljø, betre samhandling med HSS og styrkje Hallingdal Sjukestugu si rolle som nærsjukehus. Arbeidsgruppa understrekar at ei slik løysing krev omfattande førebuingar, politiske avklaringar og langsiktig samarbeid mellom kommunane.

Modell 2, med heildøgns legevakt ved HSS, blir ikkje vurdert som berekraftig. Arbeidsgruppa meiner modellen vil svekkje fagmiljøa ved legekontora, redusere attraktiviteten til fastlegestillingane og gi lengre reiseveg til legevakt for mange innbyggjarar.

Administrasjonen meiner at ein bør følgje tilrådinga, men vere veldig tydeleg på at det er modell 3 som er målet - Ikkje modell 1. Ein bør derfor starte utgreiing av ein felles interkommunal legevakt på kveld, natt, helg og heilagdagar (modell 3). Ein tilrår at denne utgreiinga startar hausten 2027.

Forslag til vedtak:

Regionrådet støttar tilrådinga til arbeidsgruppa og sender legevaksrapporten ut på høyring i kommunane for innspel og forankring. Saka skal attende til arbeidsgruppa for endeleg tilråding før Regionrådet får saka opp att.

Hallingdal, 25. sept. 2026

Jan Olav Helling
Dagleg leiar