

Helse og omsorgsdepartementet  
[postmottak@hod.dep.no](mailto:postmottak@hod.dep.no)

Deres ref: 14/4274-

Vår ref: - 14/emb

Oslo, 15. desember 2014

## SVAR PÅ HØRING – AKUTTUTVALGETS DELRAPPORT

Ambulansepersonellens Yrkesorganisasjon (AMPY) organiserer flertallet av landets ambulansepersonell. Vi er en partipolitisk uavhengig yrkesorganisasjon med om lag 3000 medlemmer tilsluttet Delta og Yrkesorganisasjonenes Sentralforbund (YS). AMPY kommenterer ikke alle deler av rapporten, men ønsker å gi følgende kommentarer til Akuttutvalgets første delrapport:

### *Responstider/kvalitetsindikatorer*

Nasjonale responstider er viktig for å sette en kvalitetsstandard og gi publikum visshet og trygghet for hensiktsmessig og god akuttmedisinsk hjelp. AMPY mener slike krav er viktige for å sikre kvalitet og likeverdige tjenester for pasienter over hele landet og har jobbet med å få dette innført i lang tid. Vi mener tiden nå er overmoden for å innføre responstidskrav som en del av nasjonale kvalitetskrav og er svært tilfreds med at utvalget foreslår dette.

Vi er enig i at både pårørende, publikum og andre (for eksempel brannvesen) kan være viktige bidragsyttere til at pasienter raskest mulig får hensiktsmessig behandling. Publikums og andres kompetansenivå innen førstehjelp er således viktig i et helhetlig helseperspektiv. Samtidig kommer man ikke bort fra at rask tilgang på helsepersonell er avgjørende for å sette i gang mer avanserte tiltak. Publikums innsats kan ikke erstatte dette og er etter vår mening ikke et reelt alternativ til innføring av responstider.

Det bør jobbes videre med kvalitetsindikatorer for de prehospitale tjenestene hvor også responstidskrav er en del av dette arbeidet. AMPY mener at de veiledende responstidene som det forrige akuttutvalget foreslo er et hensiktsmessig utgangspunkt for et videre arbeid for å innføre responstider.

### *Kvalitet og kompetanse*

Kvaliteten på tilbudet i de prehospitale tjenestene henger nøye sammen med den kompetansen ambulansepersonellet innehar. AMPY har i forbindelse med høringen av akuttforskriften spilt inn viktigheten av tilstrekkelig kompetanse og støtter en skjerping i forskriften av kravene til kompetanse i ambulansebilene. Samtidig mener AMPY at også når det gjelder nye typer av ambulanser – som de nye «hvite» ambulansene – må stilles kompetansekrav. Både pasientene og de som skal rekvirere disse bilene må ha tillit og trygghet for at det finnes forsvarlig kompetanse under transporten.

AMPY ser svært positivt på punktene om bedre samhandling og nytenkning i personellbruken og ønsker å bidra aktivt i det videre arbeidet rundt dette.

Med bakgrunn i den medisinske utviklingen og kravene til økt kompetanse har AMPY vært en sterk pådriver for å innføre en bachelorutdanning for ambulanspersonell. Samtidig mener vi at det stadig er behov for fagarbeiderutdanningen og at denne må videreføres og videreutvikles slik utvalget legger opp til.

### *Dimensjonering*

Utvalget peker på at det finnes lite kunnskap om sammenhengen mellom sykehusstruktur og behov for akuttmedisinske tjenester utenfor sykehus. Det foregår en sentralisering og spesialisering både i kommunenes og helseforetakenes tjenester. Lengre avstander fra skadested/pasient til mottak stiller større krav til kompetanse i ambulansen. AMPY frykter at en for sterk sentralisering av legevaktstilbudet får som konsekvens at befolkningen i for stor grad henvender seg til AMK/ambulanse dersom avstandene til legevakt blir for store. Riktig dimensjonering og fordeling mellom de ulike tjenestene er viktig for å sørge for at av pasientene henvender seg til riktig nivå. AMPY støtter at det stilles krav til kommunene som setter standarder både for kvalitet og tilgjengelighet/nærhet til legevakt for befolkningen.

Utvalget framhever at drivkrefter peker i retning av økt etterspørsel i årene som kommer. AMPY mener at innføring av responstider også vil ha en viktig hensikt for nasjonalt å kunne styre kvaliteten på tjenestene og bidra til riktig dimensjonering av tjenesten.

I tillegg til spesialisering og sentralisering ser vi i dag også tendenser til at ambulansene i større grad brukes ved legevaktbesøk. Utfordringene dette gir øker med avstand fra legevakt til pasient. Når ambulanser har disse oppdragene påvirker dette den totale beredskapen som ikke er dimensjonert for disse «nye» oppdragene. Dersom man ikke øker den totale ambulanskapasiteten kan et alternativ være at legevaktene etablerer egne biler med lege/ambulanspersonell som kan foreta legevaktsbesøk.

Med vennlig hilsen  
Ambulanspersonellets Yrkesorganisasjon (AMPY)

Ola Yttre (sign)  
leder