

23 OKT 2009

**ASKØY KOMMUNE**Kommunalavdeling for tjenester
Kommunehelsetjenesten

Kleppestø 28.09.2009

Justis-og politidepartementet
Postboks 8005 Dep

0030 OSLO

JUSTISDEPARTEMENTET	
SAKSNR.:	26 OKT 2009 200904409
AVD/KONT/BEH:	RBA / RBAW / HAS
DOK.NR. 49	ARKIVKODE: 625

Deres ref.	Vår ref. Arkivsaknr.	Saksbehandler	direkte innvalg	Løpenr.	Arkiv
	05/1856-34	Kristin Cotta Schönberg		27033/09	H06

SVAR - HØRING - RAPPORT: FORSLAG TIL FREMTIDIG ORGANISERING AV NØDMELDETJENESTEN - 112-REPPORTEN

I St.meld. 22 (2007-2008) *Samfunnssikkerhet – samvirke og samhandling* slo regjeringen fast at den tar sikte på å innføre felles nødnummer (112) og etablere felles nødsentraler for brannvesen, politi og helsetjeneste. I samme melding fremgår det at regjeringen vil nedsette en interdepartemental arbeidsgruppe som skal utrede alternative løsninger til fremtidig organisering av nødmeldetjenesten forutsatt at 112 innføres som eneste nødnummer.

Arbeidsgruppen har bestått av representanter fra Helse- og omsorgsdepartementet, Fornyings- og administrasjonsdepartementet, Kommunal- og administrasjonsdepartementet og Justisdepartementet. Gruppen ble ledet av Justisdepartementet. Rapporten ble overlevert til HOD og JD 15. juni 2009, og vil inngå som en del av regjeringens beslutningsgrunnlag sammen med høringsuttalelsene. Høringsfrist er satt til 28.10.2009.

Rapporten beskriver hvordan arbeidsgruppen tenker seg en fremtidig nødmeldetjeneste. De viktigste endringsforslagene er

- 1: Innføring av ett felles nødnummer,
- 2: Sentralisering av dagens AkuttMedisinske Kommunikasjonssentraler til større redningssentraler med felles betjening for brann, helse og politi. Formålet med den nye organiseringen er at tjenesten skal gjøres mer brukervennlig og at kompetansen i nødsentralene skal videreutvikles.

Askøy kommune har etablert egen LegeVaktSentral som en integrert del av sin lokale akuttmedisinske organisering. Sentralen håndterer alle lokale henvendelser til lege utenom kontortid. Henvendelsene vurderes av sykepleier og sorteres i 3 kategorier etter hastegrad: Akutt, Haster og Kan vente. LVS samarbeider tett med AMK-sentralen på Haukeland Universitetssykehus både faglig og organisatorisk. Dette samarbeidet innbefatter bl.a. samhandling rundt alarmer ved alvorlige helsehendelser,

Postadresse
Postboks 323
5323 KLEPPESTØ

Besøksadresse
Kundetorget, Kleppestø senter
KLEPPESTØ

Telefon: 56 15 80 00
Telefaks:

E-post: postmottak@askoy.kommune.no

Bankkontonr. 6515.06.05509

melding om innleggelser, bestilling av ambulanser med mer. Nærhet til AMK-sentralen representerer en vesentlig del av kvalitetssikringen av de akuttmedisinske vurderingene som gjøres i LVS. Gjennom mer enn 20 år har det utviklet seg en balansert faglig samhandlingen mellom lokal legevaktsentral og universitetssykehusets AMK-sentral til beste for befolkningen

Askøy kommune frykter at det nære samarbeidet mellom lokal LVS, lokal legevaktslege, AMK-sentralen og de ulike sykehusavdelingene kan bli skadelidende dersom AMK-sentralene sentraliseres i større redningsentraler og dersom disse ikke opereres av kvalifisert helsepersonell.

I følge en undersøkelse Kokom har gjort i forbindelse med kartlegging av et utvalg AMK-sentraler viser det seg at av det totale antall henvendelser til AMK-sentralene var det kun 0,1% som hadde brann som eneste tiltak, og 0,7% som hadde politi som eneste tiltak. Med bakgrunn i dette er det sannsynlig at dagens nødnummer 113 for kontakt med helsetjenesten er godt kjent i befolkningen.

Med nytt, felles nødnummer kan man anta at det vil bli en økning i henvendelser på lokal legevakt, samtidig som en vesentlig del av LVS sin faglige plattform svekkes når AMK-sentralen nedlegges. Askøy kommune frykter at dette kan svekke det lokale akuttmedisinske tilbudet.

Man kan også frykte at enkelte vil kunne vegre seg for å ringe 112 fordi dette er nødnummeret til politiet. I enkelte tilfeller vil dette kunne føre til at enkeltpersoner ikke får tilgang til nødvendig helsehjelp.

Det er beskrevet i rapporten at personellet i den nye sentralen skal underlegges taushetsplikt tilsvarende helsepersonelloven kapittel 5. Sentralen vil motta informasjon både for helse og politi. Det er rimelig å anta at den enkelte operatør vil kunne komme i et dilemmaet om hvor grensen for taushetsplikt går, når opplysningsretten og opplysningsplikten skal gjelde. Regler og retningslinjer for kommunikasjon og håndtering av taushetsplikt mellom nødetatene, vil være en viktig faktor for befolkningens tillit til et eventuelt nytt felles nødnummer. Dette punktet synes ikke å være godt nok belyst i rapporten.

Konklusjon:

Askøy kommune har i dag en godt fungerende akutt beredskapstjeneste for helse. Helt sentralt i denne tjenesten er LegeVaktSentralens tette samarbeid med tilhørende AkuttMedisinske Kommunikasjonssentral.

Askøy kommune ser at ett felles nødnummer kan representere en mulig tilgjengelighetsgevinst for befolkningen som slipper å huske 3 forskjellige nummer. Askøy kommune er imidlertid skeptisk til at dagens godt etablert samhandling mellom LVS og AMK svekkes. Dette gjelder både faglig og organisatorisk samhandling.

Man er også skeptisk til det faktum at store, sentraliserte nødsentraler nødvendigvis ikke kan opprettholde nødvendig grad av lokal kompetanse.

Avslutningsvis er man skeptisk til at de planlagte sentraler vil være i stand til å ivareta nødvendig helsereelatert taushetsplikt.

Alt i alt synes det som om helsetjenestens akutte beredskap svekkes gjennom de forslag som fremkommer i rapporten.



Med hilsen
ASKØY KOMMUNE

Christian Redisch Carlsen
Kommuneoverlege

Kristin Cotta Schønberg
Medisinskfaglig Rådgiver

Vedlegg: