



VIKNA KOMMUNE

Rådmannen

Helse- og omsorgsdepartementet
Postboks 8011 Dep
0030 OSLO

Deres ref:	Vår ref:	Saksbehandler:	Arkivkode:	Dato:
	2017/15-101	Ivar Kvalø, 74 39 34 43	000	04.01.2018

Helse- og omsorgsdepartementet - Høringsuttalelse vedrørende revisjon av Akuttforskriften - Frist 08.01.18

Vikna kommune takker for invitasjonen til å komme med høringsinnspill til revisjonen av akuttmedisinforskriften. Vikna vil spesielt svare på endringsforslagene som gjelder etablering av ordning med bakvakt som kan rykke ut for leger i legevakt som ikke fyller kompetansekravene.

Bakgrunn for vårt høringssvar er at det er knyttet store utfordringer til å etablere en slik ordning i vårt vaktdistrikt som er forsvarlig overfor befolkningen og samtidig gjennomførbar med den eksisterende legebemanningen. Å gjennomføre dagens forskrift vil by på store utfordringer i utkantkommuner med ustabil legedekning.

Intensjonene i akuttmedisinforskriftens kompetansekrav, om økt kvalitet i legevakten og mer pasientsikkerhet er gode, men vil medføre utilsiktede konsekvenser.

Våre konklusjoner:

- 1. For mer hensiktsmessig bruk av legeressurser, bør uttrykkningskrav for bakvakt erstattes til fordel for bakvakt med lokalkunnskap, som må være tilgjengelig på telefon.**
- 2. Akuttmedisinforskriften bør ses i sammenheng med utfordringer i fastlegeordningen (FLO) som for tiden er under stor press, samt hvorvidt bortfall av krav på veiledning til nyutdannede leger skyves over til veiledning på legevakten. Det samme gjelder for økende oppgaver ut i kommunene, for eksempel KAD-/KØD-tilbud og vesentlig sykere pasienter i sykehjem.**
- 3. HOD bes se på sentralisering og fjerning av ambulansetilbud i ytterdistriktene som svekker akuttressursene i distriktet og som konsekvens tilgang til legevakten ytterlige.**
- 4. HOD bes om tiltak for å sikre rekruttering av leger i distriktskommunene og som motvirker enda mer sentralisering av legevakten.**

Postadresse:	Besøksadresse:	Telefon: 74 39 33 00	Bank: 4482.08.10462
Postboks 133, Sentrum	Engasvegen 27	Telefaks: 74 39 00 70	Org.nr.: 944 976 728
7901 RØRVIK	7900 RØRVIK		
Hjemmeside: www.vikna.kommune.no		E-postadresse: vikna@vikna.kommune.no	

Om lokal organisering av legevakt:

Vikna er for tiden i samarbeid med flere kommuner med på å utrede hvordan man kan tilpasse legevakten til kravene i akuttmedisinforskriften og det er i den forbindelse gjennomført et prosjekt hvor en ser hele Namdalen under ett med etablering av en løsning med en legevaktssentral for Namdalen med satellitter i Ytre Namdal og Indre Namdal. Dette ligner pilotprosjektet som er skissert i høringsnotatet men anses av oss som et kvalitativt klart dårligere tilbud for innbyggere i ytterdistriktene.

Namdalen har totalt 35000 innbyggere med Sykehuset i Namsos som lokalsykehus. Vikna og Nærøy har legevaktsamarbeid og betjener 10000 innbyggere det vil si ca. en tredjedel av Namdalens befolkning.

Ved dagens ordning er det 11 leger som betjener den lokale legevakten som alle arbeider som fastleger eller turnusleger i Nærøy og Vikna, 5 av legene er kvalifisert som bakvakt eller gå selvstendig vakt. På natten er det etablert legevaktsamarbeid i Namdalen (LINA) som betjenes av alle leger som inngår i deltagende kommuners vakttjeneste.

Turnusleger og nyansatte leger får tilbud om bakvakt tilgjengelig på telefon.

Legedekningen i begge kommuner har vært ustabil over flere år med få eller ingen kvalifiserte søkere, noe som gjennomgående vil trenge baktvaksordning.

Konsekvenser av akuttmedisinforskriften

- Redusert tilgjengelighet til legevakten på grunn av innskrenkede åpningstider og lang reisevei til konsultasjonsvakt.
- Unødvendige utredninger og innleggelser fordi legevakten har lite lokal kunnskap
- Lang reisevei til Hovedlegevakt - sentralen for de som trenger bakvakt. Dette må kompenseres med fri dagen etter eller samme dag, noe som vil redusere tilgjengeligheten på dagtid.
- Antall kvalifiserte bakvakter vil være fordelt på 5 leger som må dele året rundt. Medregnet ferietider og regulært fravær, vil man komme ned i en firedelt vaktordning, en ordning som ikke vil tåle sykmelding eller permisjoner. Det vil være svært vanskelig å rekruttere leger til dette, til et distrikt hvor rekruttering fra før har vært utfordrende over tid.
- Økt bruk av stadig vekslende korttidsvikarer istedenfor langtidsvikarer i vakante stillinger. Det vil også være vanskelig å rekruttere vikarer i en slik type legevaktsordning
- Turnusleger og leger under spesialisering er som regel godt oppdatert innenfor akuttmedisin og akutte sykdomstilstander. Det er et læringsmål å opparbeide lokal kunnskap om befolkningen og tverrfaglig samarbeid og det er oftest her det er mest behov for veiledning. Denne veiledningen er det vanskelig å gjennomføre av bakvakt som ikke innehar denne kunnskapen.
- Samtidig markant omorganisering av ambulansetjenesten med utvidelser av dekningsområder og bortfall av stadig flere ambulanser i distriktene svekker beredskapen ytterligere.

Konklusjon:

Intensjonen i akuttmedisinforskriften med å heve kvaliteten på legevakten gjennom å øke kompetansekravene er god. Gjennomføringen vil med dagens ressurser føre til en negativ spiral av flere utilsiktede konsekvenser. Det er å frykte at kompetansekravene vil føre til økt sentralisering av legevaktene med betydelig redusert tilgjengelighet for befolkningen særlig i distriktskommuner som igjen vil få enda større utfordringer med rekruttering av kvalifiserte leger. Svekket tilgang til stabil fastlegetjeneste vil igjen føre til mer uhensiktsmessig bruk av legevakten.

Helsemyndigheten bør sørge for at befolkningen over hele landet har lik tilgang til tjeneste og unngå at kravet til bakvaksordning i legevakt fører til ytterlige sentralisering og rekrutteringsutfordringer i fastlegetjenesten.

Med hilsen

Ivar Kvalø

helse- og sosialsjef

Dette dokumentet er elektronisk godkjent og har derfor ingen signatur.