

Akutforskriften-høringsnotat.Svar

10/9-14

Kommunal legevaktsordning:

Kompetansekrav til lege i vakt/nasjonale krav:

Det støttes at man har spesifikke kompetansekrav for leger som skal ha selvstendig legevakt.

Kompetent bakvakt som er tilgjengelig for råd og kan rykke ut, om nødvendig.

Nødvendig opplæring av helsepersonell som skal jobbe sammen med legevakt. (Felles opplæringsplan for helsepersonell i legevaktstjeneste)

Ambulansetjenesten:

Kjøretøy som brukes til rene transportoppdrag/lettere ambulanseoppdrag faller utenfor forskriften. Antar dette innebærer at bårebiler vil avlaste ambulansetjenesten, slik at ambulanse blir brukt etter kriterier.

Tilstedevakt:

Lokalisering og organisering av ambulansetjeneste må baseres på både geografi og befolkning.

Støttes at det åpnes for å gjøre unntak.

Bemanningskrav:

Det bør fortsatt jobbes aktivt for at ambulansefaget skal bli en høyskoleutdanning. Bør være et definerte krav om kompetanse. Kan virke som at kravene til ambulansetjenesten har blitt svekket i denne forskriften i forhold til tidligere. Bør opprettholde tidligere krav om dette fungerer i dag.

Legevakt:

Nasjonalt legevaktsnummer 116 117:

Foreslås av departementet at det defineres som *legevaktens nødnummer*.

Dette antar vi kan virke forvirrende på publikum, fordi nødnummerbegrepet omhandler 110-112-113, mens legevakt kontaktes ved ikke livstruende tilstander på legevaktas øhj nr. Dette er innarbeidet i befolkningen, og fungerer bra. Vi anbefaler at **ikke** nødnummerbegrepet brukes på legevaktsnummeret.

Det bør defineres at LV- sentralene skal ha en avtale om backup av en annen sentral ved feil eller nedetid ved sentralen og ikke bare muligheten til å overføre LV telefoner som er feilrutet.

Legevaktsentraler:

Krav om svartid støttes, dette må måles og meldes (lik AMK sentralenes årsrapport)

Krav til lydopptak og krav til bemanning autorisert spl. støttes.

Kvalitetssikring av kompetanse og krav om teknisk utstyr bør defineres klart.

Medisinsk nødmeldetjeneste:

AMK-sentralene:

Kort svartid er viktig for å ivareta publikums behov for akuttmedisinske tjenester. Det bør kanskje være et krav at man følger opp i forhold til nasjonale kvalitetsindikatorer istedenfor å definere nøyaktig krav på svartid.

Kompetanse:

Helsefaglig kompetanse må defineres nærmere. Helsefaglig kompetanse er et vidt begrep som omhandler mange forskjellige nivå av profesjonsutdanninger innenfor helse. Det bør være et krav om opplæring innenfor nasjonale anbefalinger. Krav om kommunikasjonsferdigheter og språk.

Viktig å presisere at AMK sentralene må ha reserveløsninger ved svikt utstyr for digital kommunikasjon mellom AMK sentraler og andre nødsentraler for å kunne utnytte kompetanse og kapasitet ved for eksempel store hendelser.

Fra
AMK Nord- Trøndelag

Kopi: Paul Georg Skogen, Trond Ivar Carlson, John Ivar Toft