



JEVNAKER
KOMMUNE

**Helse og omsorg,
Adm/fellestjenester**

Vår ref.: 14/667-2-CEO
Arkivnr.: G10 &13
Deres ref.:
Dato: 16.09.2014

Helse og omsorgsdepartementet
Postboks 8036 Dep

0030 OSLO

Høringsuttalelse: Forslag om krav til og organisering av kommunal legevaktordning, ambulansetjeneste, medisinsk nødmeldetjeneste m.v. og forslag om til endringer i forskrift i pasientjournal

Det vises til høringsbrev fra Helse og omsorgsdepartementet (HO) av mai 2014 med tilhørende høringsnotat utarbeidet av Helse og omsorgsdepartementet.

Det legges frem et forslag til forskrift for Akuttmedisin både for spesialisthelsetjenesten v/AMK sentraler og ambulanser og for kommunale tjenester v/ legevaktsentraler.

Det legges frem forslag til svartid og kompetanse på ansatte i legevaktsentral – både leger og annet helsepersonell. Det er forslag til lydlogg og tilrettelegging for nasjonalt legevaktnummer.

I tillegg legges frem et forslag til opphevelse av bestemmelse om epikrise i pasientjournalforskriften.

I utgangspunktet ser vi positivt på at forskriften nå legges frem. Det er en kvalitetsheving for legevaktsfaget.

Jevnaker kommune har innspill til høringsforslaget. Vi vil konsentrere vårt svar om det som omhandler kommunene, og velger å ikke kommentere spesialisthelsetjenestens ansvarsområde.

Jevnaker kommune v/Helse og omsorg,
Adm/fellestjenester

Epost: postmottak@jevnaker.kommune.no

Postadresse:

Besøksadresse:

Telefon:

Telefax:

Bankgiro:

Kirkegata 6

61 31 57 00

61 31 58 50

2030.19.96102

3520 Jevnaker

3520 Jevnaker



Merknader til kapittel 2- forslag til forskrift

§ 6 Kommunens ansvar for kommunal legevaktordning

Ansvarer fremstår tydelig og greit. Kommunen skal tilby legevaktsordning som sikrer befolkningen øyeblikkelig hjelp hele døgnet. Jevnaker kommune mener at for å klare å tilby en slik tjeneste vil kravet om svartid i §13-d ha som konsekvens at bemanningen må økes betraktelig. Det vil også ha konsekvens at fokus blir på svare opp svartiden og ikke vurdere, gi råd og veilede de som tar kontakt.

Jevnaker kommune har interkommunal legevakt. Konsekvensen av forslaget til svartid blir en oppbemanning av frontpersonell.

§ 7 Kompetansekrav til lege i vakt mv.

I utgangspunktet er intensjonen om høy kompetanse til å møte pasienter i sin kontakt med legevakt meget god.

Jevnaker kommune ser store utfordringer med å ha riktig kompetanse på alle vakter innen den skisserte tidsfristen på fem år. Kommunene må skaffe seg denne kompetansen i konkurranse med andre kommuner og spesialisthelsetjenesten. Det er en bekymring om det vil være nok kompetanse tilgjengelig for å ivareta kravene i forskriften.

Jevnaker kommune mener at turnuslege ikke skal gå alene på vakt uten stedlig bakvakt.

§ 8 Kompetansekrav til annet helsepersonell

Jevnaker kommune etterlyser et tydeligere krav til personell i front. Det er de som møter pasienten først og tar den første vurderingen.

Jevnaker kommune støtter forslaget om kurs i akuttmedisin og volds- og overgrepshåndtering. Erfaring har vist oss at kunnskap om legevaktmedisin og erfaring med triage er grunnleggende for å gjøre en god jobb.

Jevnaker kommune ser en stor fordel å ha sykepleierkompetanse tilstede i møte med pasienter, og mener at dette kunne vært drøftet nærmere i forskriften.

Det etterlyses et krav til ledelse og fagansvar i legevaktsentralene. Jevnaker kommune mener at burde vært omtalt i forskriften.

Kapittel 4 Medisinsk nødmeldetjeneste

§ 12 Kommunens ansvar for nødmeldetjeneste

Jevnaker kommune ser viktigheten av å ha enkel og god nødmeldetjeneste, og er klare til å ta dette i bruk.

§ 13 Krav til organisering og bemanning av legevaktsentralene.

Det vises til avgitte svar i kapittel 6. Det oppleves som en konflikt å ha så bastant krav til svarfrist og det å følge opp og veilede som er beskrevet i punkt c. Jevnaker kommune opplever at punkt C og punkt D er i konflikt med hverandre, og kan ha som konsekvens at man prioriterer svarfrist i stedet for å gi god veiledning.

Finansiering

Jevnaker kommune er bekymret for finansieringsmodellen. Det foreligger forslag om å søke på midler. Det kan synes som om midlene skal gå til kompetanseheving og kursing av personell. Det kommer ikke frem av forslaget at det kan søkes på økt bemanning dersom det er nødvendig for å fylle kravene.

Vi mener at det må være større forutsigbarhet i hvordan gjennomføring av forskriften skal finansieres.

Det må derfor forutsettes at økte utgifter som forskriften vil genere dekkes av ferske budsjettmidler til kommunene.

Sammendrag og konklusjon

Jevnaker kommune stiller seg positiv til hovedintensjon med forskriften. Kommentarene fra kommunene har hovedfokus på kompetansekrav og svartid.

Det er særlig viktig at de økonomiske følgene for kommunene kartlegges. Eventuelle økte utgifter for kommunene må dekkes ved økte overføringer fra staten.

Vennlig hilsen

Cecilie P. Øyen
Kommunalsjef Helse og omsorg