

HELSE OG
OMSORGSTJENESTEN

Dato:
12.09.2014

Vår referanse:
14/2720-2

Arkivkode:
H01 &00

Saksbehandler:
Visti Hedegart
Telefon dir: 32866500

Deres dato:

Deres referanse:



KONGSBERG
KOMMUNE

Det kongelige helse- og omsorgsdepartement

Postboks 8011 dep
0030 OSLO

Svar - Høring - Forslag til ny akuttmedisinforskrift

Høringsuttalelse

Forslag til ny akuttmedisinforskrift

På vegne av Kongsberg kommune ønsker vi å gi en høringsuttalelse til forslaget om ny akuttforskrift. Vi kommenterer da på de punkter som etter vår oppfattelse berører vår legevakt direkte og i så måte er mest aktuelle fra vårt ståsted.

Kommentarer til kapittel 4.2 Kommunal legevaktordning

En grunnleggende intensjon i forslaget til ny forskrift er å få flere (alle vaktpliktige) fastleger mer involvert i den daglige driften av distriktets legevakt. Vi støtter vurderingen om at dette vil bidra til best mulig kvalitet ved legevaktene. Samtidig er regelmessig vakt delttagelse etter vår mening en av de viktigste faktorene for at legen skal holde seg godt kvalifisert som legevakslege. Per i dag fasiliteres vakt delttagelse bedre enn tidligere gjennom bedre tariff (sfs2305), kompensasjon for hvile etter vakt, og opprettelse av nye fastlegehemler for å gi mindre arbeidsbelastning. De aller fleste fastleger har fremdeles betydelig lengre arbeidsuker enn hva som er normalt ellers i samfunnet samtidig som de har god, stabil inntekt. Mange motiveres derfor lite av ovennevnte faktorer og opplever det å ha legevakt som en stor byrde og velger å i størst mulig melde seg ut av vaktordningen. En stor andel av vaktene ved vår legevakt (og legevakter for øvrig) dekkes derfor inn av legevikarer med ulik faglig bakgrunn.

Etter vår erfaring har bedring i arbeidsbetingelsene bidratt til en viss økning i fastlegenes deltagelse i legevaksarbeidet. Imidlertid er det enda en lang vei å gå før alle vaktpliktige leger har et volum på sin vakt delttagelse som bidrar til den kontinuitet, opprettholdelse av praktiske og faglige ferdigheter samt en "eierskapsfølelse" overfor legevakta. Det samme kan sies om flere av vikarlegene som benyttes. Et virkemiddel som en kunne vurdere å ta i bruk er krav om et visst nivå av vakt delttagelse for å opprettholde sin spesialiststatus i allmenmedisin. Det foreligger allerede et krav om å ha hatt 40 legevakter for å kunne bli spesialist. Hvorfor ikke videreføre denne ordningen ved at allmenlegene skal ha f.eks. 10 legevakter per år for resertifisering hvert femte år?

Når det gjelder kompetansekrav for øvrig tar forslaget til ny forskrift opp flere punkter som formelle krav om kursing samt at en har valgt opp enkelte spesialiteter som grenser opp mot allmenmedisin og således kan kvalifisere for legevaksarbeid. Vi sier oss ikke automatisk enige i at alle disse spesialitetene gir god kompetanse til legevaksarbeid. F.eks. vil en anestesilege nok kunne være svært godt kvalifisert til å ta hånd om alvorlig syke pasienter, men sitte med meget begrenset kompetanse innen blant annet pediatri og psykiatri, samt trygdemedisinske forhold m.m. På lik linje med det vi skisserer for allmenlegene er regelmessig vakt delttagelse en forutsetning for å opprettholde gode ferdigheter som legevakslege, og det bør stilles et minstekrav til antallet gjennomførte vakter foregående periode. For denne gruppen bør

Postadresse
Postboks 115
3602 Kongsberg:

Besøksadresse:
Rådhuset
Kirkegt. 1
3616 Kongsberg

Telefon sentralbord:
32 86 60 00

Organisasjonsnummer:
NO 942 402 464 MVA

E-post: postmottak@kongsberg.kommune.no | www.kongsberg.kommune.no

kanskje kravet for antall vakter per år være høyere enn det som kreves av fastlegene/spesialister i allmennmedisin.

Selv ved vår legevakt som er sentralt beliggende og middels stor ser vi behovet for å dekke inn en del av vaktene med leger som ikke allerede har sitt hovedvirke i kommunens helsetjeneste. De formelle kravene som settes til leger fra andre spesialiteter må derfor ikke bli så strenge at altfor få leger kvalifiseres. De foreslåtte kravene om å ha bakvakt til stede vil nødvendigvis bidra til en økt vaktbelastning for fastlegene. Ved vår legevakt vil det sjeldent være en så stor pågang av pasienter at det rettferdiggjør tilstedeværelse av to leger. En slik ordning vil derfor stille klare krav til tilfredsstillende betingelser og kompensasjon for fastlegene. Vår legevakt har allerede en fungerende bakvaksordning som hovedsakelig dekkes av distriktets fastleger. Imidlertid har vi lavt krav til responstid (en time) og prosedyren legger opp til sjelden bruk av bakvakten. Bakvakten har hos oss intet formelt veiledningsansvar overfor turnusleger eller andre leger på vakt. Forskriftens beskrivelse om hva bakvaktens oppgaver/posisjon skal innebære oppfatter vi som noe upresis, men i hvert fall på en slik måte at det vil medføre betydelig mer belastning enn vår ordning per i dag medfører. Igjen vil dette medføre større utfordringer til å få dekket inn disse vaktene.

Generelt vil følgene av å innføre økte kompetansekrav og endret vaktordning medføre en betydelig merutgift. Dette forutsetter derfor støtte til finansiering fra sentralt hold.

Høringsnotatet 4.4.3 Nærmere om krav til legevaktsentraler

Krav til kompetanse hos LV-sentraloperatørene.

Det stilles ikke spesifikke krav til bemanning av LV sentralen utover at de skal være helsepersonell. Slik Kongsberg kommune ser det bør de ha en minimumskompetanse som sykepleier. Det er dette personellet som er første møtepunkt med pasienten og som skal gjøre den første vurderingen, evt gi råd og veiledning. I mindre og mellomstore legevakter, hvor LV sentralen er integrert i driften av legevakten, vil denne gruppen også være den som først møter pasienten som kommer til legevakten, enten direkte eller etter avtale.

Kongsberg kommune stiller seg bak kravet til kurs i akuttmedisin og vold- og overgrepshåndtering.

Det etterlyses krav til ledelse og fagansvar i legevaktsentralene, dette bør omtales i forskriften.

Krav til svartid ved legevaktsentralene. Kongsberg kommune ser det som problematisk å kunne oppfylle krav til råd og veiledning samtidig med kravet om svartid uten at det får økonomiske konsekvenser i forhold til bemanning.

Krav til lydlogg. Kongsberg kommune ser betydningen av å ha lydlogg ved legevaktsentralen. Det forutsettes støtte til finansiering og at det kommer tydelige retningslinjer for bruk og drift av dette.

Med hilsen



Hilde Enget

Kommunalsjef Helse og Omsorg