



LHL

**Landsforeningen for
hjerte- og lungesyke**

Tlf: +47 22 79 90 00
Faks: +47 22 22 50 37

Besøksadresse:
Storgata 33 A, 6. etasje.
0184 Oslo

Postadresse:
Pb 8768 Youngstorget
0028 Oslo

post@lhl.no
www.lhl.no

Organisasjonsnummer:
940 190 738

Bankkonto:
8200 02 33311

Helse og omsorgsdepartementet
postmottak@hod.dep.no

Dato: 12. september 2014

Høringsuttalelse om forslag til ny akuttmedisinforskrift og forslag til endringer i forskrift om pasientjournal

Landsforeningen for hjerte- og lungesyke (LHL) viser til forslag til ny akuttmedisinforskrift og forslag til endringer i forskrift om pasientjournal fra mai 2014 med høringsfrist 15. september 2014 og gir her et hørings svar basert på LHL's kompetanse og organisasjonens vedtak og prioriteringer.

LHL merker seg at forslaget til ny akuttmedisinforskrift bygger på sammenslåing av to tidligere forskrifter hvor det vesentlige av tidligere innhold videreføres, dog med viktige endringer og presiseringer:

Samarbeid med aktører utenfor helse- og omsorgstjenesten (f eks frivillige organisasjoner):
LHL mener utgangspunktet for den nasjonale organiseringen skal være at de akuttmedisinske tilbudene drives av det offentlige. Det er i Norge tradisjon for at frivillige organisasjoner har strukturer og står for kompetanseoppbygging blant annet i førstehjelp, som er verdifulle tilleggsressurser i påvente av at redningstjenester kommer fram til pasient. Noen ganger kan det være aktuelt å inkorporere slike tjenester i den akuttmedisinske tjeneste, og LHL er da enig i, slik det fremgår av høringsnotatet, at dette må bygge på skriftlige avtaler og med de samme kompetansekrav som for offentlig virksomhet.

Kompetansekrav til personell i legevakt og på ambulansebil
LHL mener det er riktig og nødvendig å konkretisere kompetansekravene til legevaktsleger slik høringsnotatet gir uttrykk for. LHL vil også understreke viktigheten av at organisering av legevaktstjenesten legger til rette for at fastleger i størst mulig grad deltar i legevaktstjenesten i eget område ettersom fastlegene best kjenner helsetjenesten og lokalsamfunnets samlede muligheter for behandling, rehabilitering og omsorgstjenester. Moderne ambulansetjeneste innebærer i dag fremskutt sykehusbehandling i akutte tilfeller og det er viktig at krav til kompetanse tilpasses dette.

Svartid for legevaktsentraler og AMK sentraler
LHL støtter at det innføres krav til svartid for legevaktsentraler, og mener det foreslåtte kravet på 80% av henvendelsene innen 90 sekunder og 95% innen 2 minutter er akseptabelt på det nåværende stadium. LHL mener etterlevelsen av et slikt krav må følges opp, og evalueres. LHL støtter videre at det innføres et krav om at 90% av henvendelsene til AMK sentralen skal besvares av operatør innen 10 sekunder. Det må legges vekt på at Statens Helsetilsyn i nylig tilsynssak har uttalt at vesentlige avvik fra et slikt krav er å anse som uforsvarlig.



Lydopptak:

LHL støtter forslaget om at legevaktsentraler skal ha utstyr for å kunne gjøre opptak av viktige samtaler.

Nasjonalt legevaktnummer 116 117:

LHL støtter forslaget om at det arbeides for et landsdekkende legevaktnummer som rutes til nærmeste lokale legevakt.

Andre endringsforslag:

LHL støtter forslagene om at AMK kan videreformidle vanlige allmennt medisinske problemstillinger til legevaktsentral, at AMK ved behov skal iverksette trippelvarsling ved behov for innsats fra flere nødetater, at AMK skal ha tilstrekkelig totaloversikt over akuttmedisinsk beredskap og at AMK skal beredskap for nødvendig tolketjeneste.

Paragraf 9 epikrise i pasientjournalforskriften:

Innholdet i paragrafen er ivaretatt i ny paragraf 45 i Helsepersonell og foreslås opphevet. LHL har ingen innvendinger i sakens anledning.

Med vennlig hilsen
Landsforeningen for hjerte- og lungesyke

Frode Jahren
generalsekretær