



Sjustjerna helse og omsorg

Samarbeidsorgan for helse- og omsorgstenester på Søre Sunnmøre

Til Helse og omsorgsdepartementet

Forslag til ny akuttmedisinforskrift og forslag til endring i forskrift om pasientjournal – høyring.

Sjustjerna helse- og omsorg er eit nettverk der ansvarlege leiarar for helsetenester, omsorgstenester og kommuneoverlegane i Hareid. Ulstein. Herøy, Sande, Vanylven, Ørsta og Volda kommuner møtes regelmessig. Vi har gått gjennom forslaget til forskriftsendringa og vil kome med følgandefaglegehøyringsuttale:

Vurdering og tilråding:

- Intensjonen med akuttforskriften er gode og prisverdige, men det er problematisk og urealistisk å fase inn alt dette med ein gong. Nokre av krava, spes krav til kompetanse og bakvakt, kan virke åvereoverdrivne.
- Gjennomgangen av kommunane sitt ansvar for legevakta er viktig og tydelig og etterlater ingen tvil om kommunen sine store forpliktelsar. Ein kunne ønske at forskrifta også stiller heilt klare krav til organisering av legevakt med legevaktsjef, nødvendig personell og personellfaktor i forhold til innbyggartall og med tilhøyrande finansiering.
- Krav til bemanning, kompetanse, kursing, bakvaksordning og utstyrmedførervesentlegekostnadarog praktiske problemerfor kommunaneEin vil spesielt påpeike at krav knytta til kompetanse og bakvaksordning vil gi konsekvensar for ei akseptabel vaktbelastning. Kostnadsauken for kommunane knytta til denne forskrifta verkar å vere betydeleg undervudert. Det er viktig at kommunene får finansiering som gjer det mogleg å heve kvaliteten på legevakttenesta.
- I kommunar med dårleg legedekning og rekrutteringsproblemer er det ikkje realistisk at dei få kvalifiserte legane, på toppen av eigne vakter, skal overta så belastande bakvaktsplikter for legar som ikkje er godkjende. Det må vere tilstrekkeleg som hovudregel eit krav om "følgevakt" t.d .dei tre første vaktene i vaktområdet og seinare telefonbakvakt.
- Kommunar med særlege utfordringar (f.eks utkantkommunar eller kommunar med dårleg legerekuttering) vil ha vanskar med å oppfylle krav til grunnkompetanse og dermed kunne tilby ei legevaktordning med akseptabel vaktbelastning.
- Vi ser ikkje behov for å stille krav om eit eige kurs i valds- og overgrepshandtering for deltaking i legevakt. Vi har eit eige overgrepsmottak i vårt område. Andre legar treng ikkje djuptgåande kompetanse på området, men nok til å identifisere problem

Leiar: Marit Botnen
Ulstein kommune

Tlf. 70017802 / 90841932
marit.botnen@ulstein.kommune.no

Sekretariat: Solfrid Teigen
Volda kommune

Tlf. 95 23 89 97
solfrid.teigen@volda.kommune.no



Sjustjerna helse og omsorg

Samarbeidsorgan for helse- og omsorgstenester på Søre Sunnmøre

og vite kvar hjelp kan hentast. Dette kan integrerast i det obligatoriske akuttmedisinkurset.

- Krav om "alltid tilstedevakt" for turnuskandidat må tonast ned. Også her kan ein tenke seg ein hovudregel med krav om "følgevakt" t.d. dei tre første vaktene i vakt-distriktet og seinare telefonbakvakt. Turnustida er steget ut i sjølvstendig jobbing. Dersom turnuslegane ikkje får jobbe sjølvstendig forskyver ein problemet og det kjem mindre sikre og dårlegare legar ut i den andre enden.
- Kommunane ved kommuneoverlegen eller den legevaktsansvarlege legen må vurdere om forsvarlegheitskriteria er oppfylt og må kunne pålegge ei utvida bakvaktsordning der det er saklege og faglege grunnar for det.
- Kravet om responstid ved telefonanrop til legevaktsentralen er urealistisk høgt. Kravet må senkast, og så får ein heller ta med ei presisering om at talebeskjed (norsk og engelsk) kan orientere innringar om at 113 er riktig instans hvis akutt naud.

Saksutgreiing:

Det er prisverdig at HOD gjennom forskriftsendringar med nye krav til kommunane og HF heilt klart ønsker å styrke, løfte fram og å kvalitetssikre kommunal legevaktordning, legevaktsentralane, ambulansetenesta, medisinsk nødmeldetjeneste, og også foreslår endringar i forskrift om pasientjournal for å implementere krav om lydopptak.

Det blir sterkt understreka i høyringsutkastet at legevakt og legevaktordningane er kommunane sitt fulle og heile ansvar. Kommunane skal tilrettelegge gode rammebetingelsar. Kommunane har systemansvaret og ansvar for forsvarleg drift. Det blir ei lovpålagt plikt for kommunane å organisere legevaktordningane på ein solid og velfungerande måte og kvalitetssikre at forsvarlegheitskrav, kompetansekrav og faglege krav er oppfylt, slik at

- legevakta til ei kvar tid har tilstrekkeleg kapasitet og bemanning, nødvendig kompetanse, utstyr m.m. slik at helsepersonellet kan utføre forsvarleg teneste.
- legar og personell kan føle seg trygge på vakt og under utrykking.
- personellet har tilstrekkeleg fagkompetanse og får opplæring, herunder trening i samhandling med helseføretak og ambulanseteneste.
- kvalifisert bakvaktordning for dei der kompetansekrav ikkje er oppfylt, disponibel både i nødnett og for utrykking.
- det blir utarbeidd risiko- og sårbarheitsanalyser som gir oversikt over områder ved legevakta der det er fare for svikt, slik som
 - risiko for at det ikkje vil vere lege i vakt.
 - risiko for sprengt kapasitet med plan for kompensierende tiltak.
 - sårbarheit ved samtidigheitskonflikt ved ulykker og epidemiar.

*Leiar: Marit Botnen
Ulstein kommune*

Tlf. 70017802 / 90841932
marit.botnen@ulstein.kommune.no

*Sekretariat: Solfrid Teigen
Volda kommune*

Tlf. 95 23 89 97
solfrid.teigen@volda.kommune.no



Sjustjerna helse og omsorg

Samarbeidsorgan for helse- og omsorgstenester på Søre Sunnmøre

- risiko ved at helsepersonell har for mange vakter utan adekvat kvile.
- kravet til responstid (80% innan 90 sekund og 95% innan 120 sekund) for telefonanrop til legevaktssentralen

Fastlegeordninga og legevakttenesta må sjåast i nær samanheng, og er meint å vere komplementære tenester.

For å sikre forsvarlegheit og kvalitet, stiller HOD strenge kompetansekrav både til legar og til anna personell i legevaktordningane.

Kompetansekrav for lege som har lov til å gå sjølvstendig legevakt omfattar både krav til grunnkompetanse og tilleggskompetanse.

Legen må enten vere

- Godkjent spesialist i allmennmedisin, eller ha
- Gjennomgått 3 års rettleia teneste for å få løyve til å praktisere som allmennlege (forskriftsfesta)

Lege og helsepersonell som arbeider saman med legen i vakt skal dessutan ha

- Gjennomført kurs i akuttmedisin
- Gjennomført kurs i valds- og overgrepshandtering

Dei som ikkje oppfyller kompetansekrava har ikkje lov å gå sjølvstendige vakter, men må ha kvalifisert bakvakt disponibel både i nødnett og for utrykking. Det er ikkje tilstrekkeleg med telefonbakvakt.

Turnuslegar kan ikkje gå sjølvstendige vakter, men må ha den omtala bakvaktsordninga. Nokre sjukehusspesialistar og legar i utdanningsstillingar til desse spesialitetane, har til no hatt lov å utføre kommunal legevaktsteneste. Det blir foreslått ei innskrening i dette og innføring av krav om at sjukehuslegar i utdanningsstillingar også skal ha gjennomgått 3 års rettleia teneste for å kunne praktisere som allmennlege for å kunne ta legevakt.

Det har aldri tidlegare vore stilt så omfattande og detaljerte kompetansekrav til legevakt.

Departementet har sjølv berekna at 30% av dagens legevakter blir utført av legar som ikkje oppfyller dei framtidige krav. Departementet har omtala at dette kan bli problem for utkantkommunar, og auka vaktbyrde på dei legane som i tillegg til eigne legevakter også må vere fullt tilgjengeleg i bakvaktsordning.

Departementet ber difor særleg om at høyringsinstansane uttalar seg til dei foreslåtte kompetansekrava.

Volda 01.09.2014

For Sjustjerna Helse og Omsorg

Arne Gotteberg

Kommuneoverlege i Volda og Ørsta

Leiar: Marit Botnen

Ulstein kommune

Tlf. 70017802 / 90841932

marit.botnen@ulstein.kommune.no

Solfrid Teigen
Solfrid Teigen

Sekretær Sjustjerna helse og omsorg

Sekretariat: Solfrid Teigen

Volda kommune

Tlf. 95 23 89 97

solfrid.teigen@volda.kommune.no