

Pliktig samarbeid mellom LVS og AMK

I hht Akuttmedisinforskriften av 20. Mars 2015



§ 15 Krav til AMK-sentralene

- a) håndtere henvendelser om akuttmedisinsk bistand
- b) besvare 90 prosent av henvendelser fra publikum innen 10 sekunder**
- c) gi nødvendige råd og veiledning, prioritere, registrere, iverksette, koordinere og følge opp akuttmedisinske oppdrag
- d) umiddelbart iverksette varsling (trippelvarsling) ved behov for samtidig innsats fra flere nødetater**
- e) ved behov varsle hovedredningsentralene samt AMK-sentraler som er berørt
- f) varsle den kommunale legevaktsentralen om behov for øyeblikkelig hjelp i kommunen**
- g) som hovedregel sette samtalen over til legevaktsentral på forhåndsdefinerte linjer når henvendelsen gjelder allmennt medisinske problemstillinger uten behov for utrykning fra spesialisthelsetjenesten
- h) ha nødvendig utstyr for å koordinere og følge opp ambulanseoppdrag

- i) ha et system for å holde oversikt over den akuttmedisinske beredskapen i og utenfor eget ansvarsområde
- j) ha utstyr for lydopptak av viktig trafikk, inkludert lydopptak til bruk for dokumentasjon og kvalitetssikring av egen virksomhet
- k) ha et system for sporing/posisjonering av samtaler
- l) bemannes med sykepleier eller ambulansarbeider som har gjennomført tilleggsopplæring for arbeid som operatør
- m) ha tilgjengelig lege med akuttmedisinsk kompetanse på døgnbasis
- n) i tillegg til norsk kunne kommunisere med innringer på engelsk og ha etablert beredskap med tolketjeneste for samiske språk og aktuelle fremmedspråk
- o) ha beredskap for å dekke behovet for kapasitet ved større ulykker og kriser og
- p) ha reserveløsninger for AMK-sentralenes funksjoner ved svikt.

Kapittel 4 Medisinsk nødmeldetjeneste

§ 12 Kommunens ansvar for nødmeldetjenesten

- g) å samarbeide med regionale helseforetak for å samordne kommunikasjonen mellom legevaktsentralen, den kommunale legevaktordningen, AMK-sentralene og øvrige akuttmedisinske tjenester

**Prosedyrer i hht forskrift må etableres/revideres.
Forankring i samhandlingsavtalene.**

§ 13 Krav til organisering og bemanning av legevaktsentralene

Legevaktsentralene (LV-sentralene) skal

- b) kunne kommunisere direkte og videreformidle eller konferansekoble henvendelser om akuttmedisinsk hjelp til AMK-sentral, eller øyeblikkelig hjelp til annen legevaktsentral

LVS kan ikke be pasient/pårørende om å ringe 113

HOD Rundskriv I-5/15, 30.4.2015

- En LV-sentraloperatør skal delta i samtalen frem til AMK-sentraloperatøren overtar

§ 15 Krav til AMK-sentralene

AMK-sentralene skal

- f) varsle den kommunale legevaktsentralen om behov for øyeblikkelig hjelp i kommunen

Varsle når det er behov for utrykning fra spesialisthelsetjenesten

- g) som hovedregel sette samtalen over til legevaktsentral på forhåndsdefinerte linjer når henvendelsen gjelder allmennt medisinske problemstillinger uten behov for utrykning fra spesialisthelsetjenesten

Overføre samtalen, når det ikke er behov for utrykning fra spesialisthelsetjenesten

AMK kan ikke be pasient/pårørende selv ringe LV

Oppsummering, viktigste endringer

1. Svartid (aksesstid) 90% innen 10 sek
2. Trippelvarsling
3. Alltid varsle LVS ved «Ø.hj.»
4. Sette over (konferansekoble) når ikke behov for ambulanse utrykning
5. LVS må konferansekoble henvendelsen til AMK, når man mener det er behov for ambulanseutrykning
6. Det må utarbeides prosedyrer for den «medisinske samhandlingen» mellom AMK og alle LV-sentraler. Disse må forankres i «Samhandlingsavtalene»