

## Møte mellom Helsedirektoratet og landets AMK.

Helsedirektoratet inviterte til nasjonalt AMK-møte for ledere og fagutviklere 5. februar 2021. Landets AMK sentraler ble invitert inn med to deltagere hver, KoKom, NKLM og NAKOS var også representert under møtet.

**Hensikt:** Helsedirektoratet ønsket gjennomgang av begrepsbruk, registrering og informasjon om bruk av akutthjelpere/ tilsvarende, samt at de ønsket å informere om statistikk-løsninger for svartider 113.

**Formålet** var «å lytte, lære og forstå!» i forbindelse med utarbeidelse av veileder som skal komme innen 1.mai, og å informere om og få innspill til den nye dashboard-løsningen Helsedirektoratet har lansert.

### Akutthjelpere

De senere årene har man i stadig større grad tatt i bruk akutthjelpere i den akuttmedisinske kjeden. Dette har særlig blitt satset på etter at førstehjelpsdugnaden «Sammen redder vi liv» startet i 2017. I kjølvannet av førstehjelpsdugnaden ble det besluttet å lage en veileder for akutthjelpere. Dette arbeidet strandet en periode, men er nå i gang igjen. I den sammenheng ønsket helsedirektoratet innspill fra landets AMK-sentraler. Dagens praksis viser variasjon både når det gjelder varsling, registrering, samarbeid med kommunene og oppfølging ved bruk akutthjelpere. Det er behov for felles definisjoner som gir grunnlag for lik registrering ved bruk av akutthjelpere. Ingen AMK brukte akutthjelpere i stedet for ambulanse eller legevakslege, men som et supplement frem til aktuelle helseressurser var tilstede.

Veilederen, som er planlagt publisert innen 1. mai 2021, skal svare på de viktigste spørsmålene og utfordringene knyttet til akutthjelperordningen, herunder:

- Hvem som skal inngå i ordningen
- Kriterier for utalarming
- Kompetansebehov
- Krav til opplæring og trening, og resertifisering
- Utstyr
- Tydeliggjøring av hvem som har ansvar for førstehjelperne
- Oppklare finansiering og dekning av kostnader

### Samhandling mellom AMK og LVS

Helsedirektoratet lurte på om samhandlingen blitt bedre etter innføringen av den nye akuttmedisinforskriften i 2015. Blir ressursene AMK forvalter benyttet på best mulig måte? Blir legevaktlege varslet og på hva slags hendelser? Hvilke typer oppdrag rykker legevaktlege ut på? Hva skal til for at vi kan samhandle bedre, for å kunne få ned antall ambulansetransporter og utrykninger til pasienter som kan avklares på annen måte?

Av de AMK som rakk å svare, opplyste alle at legevakslege ble varslet på alle kode 1 – hendelser (rød/akutt hastegrad). Det var imidlertid ganske ulikt om lege rykket ut eller ei. Noen legevakter virket å ha kultur for å rykke ut på det aller meste, mens andre sjeldent rykket ut i det hele tatt, særlig hvis

hendelsen fant sted et stykke fra legevakten. Flere AMK mente at ambulansetjenesten i sine områder måtte gjøre mye primærhelsetjenesteoppgaver. Det var varierende hvor tett samarbeid AMK hadde med LVS i sine områder. Flere AMK har et pågående arbeid for å avklare med legevaktene i sine områder hvordan de «gule» oppdragene skal håndteres, og hvem som har ansvaret for disse pasientene.

For de AMK som ikke rakk å orientere om temaene for møtet vil det inviteres inn til et nytt møte innen kort tid.

### Dashbordløsning fra helsedirektoratet

I forbindelse med Covid-19 så helsedirektoratet et behov for å ha enkel tilgang til antall henvendelser og svartid hos den enkelte AMK og LVS. På bakgrunn av dette utviklet direktoratet et dashboard, der man kan se både lokale og nasjonale tall. Data hentes fra ICCS, og teller kun publikumslinjene (116 117/113). Det er lagret gode data fra 2018 for AMK, og fra 2019 for LVS. Dashboardet oppdateres med data påfølgende dag.

Helsedirektoratet ønsker innspill på om visning og indikatorer er ok, og om statistikk reflekterer AMK og LVS egne tall.

Tilbakemeldingene fra AMK var at det alltid er interessant med tall, men at man ikke får en helhetsforståelse for arbeidsbelastningen når det kun er publikumslinjene som inngår i materialet. Mange bruker Bliksund, da det oppdateres kontinuerlig og viser belastningen på flere linjer. Det er dessuten viktig å understreke at svartiden ikke gir informasjon om kvaliteten på samtalene.

Helsedirektoratets dashboard finnes på: [bit.ly/svartid1](https://bit.ly/svartid1)