

## **Bemanning med sykepleier/annet helsepersonell ved legevaktene**

Forslag til bemanning beskrevet under er ment som ett utgangspunkt for vurdering av minimum bemanning med sykepleier/helsepersonell ved legevaktene i forhold til størrelse på legevaktpopulasjonen. Det er store variasjoner mellom de forskjellige legevaktene, og man må ta hensyn til lokale forhold og rutiner i vurderinger av hva som vil være riktig bemanning for å kunne håndtere oppgavene. Legevaktene må også vurdere sin bemannings situasjon ut fra erfaringer fra driften i legevakten og legevaktsentralen.

Av kvalitets- og sikkerhetshensyn anbefaler Nasjonalt kompetansesenter for legevaktmedisin (NKLM) at ingen skal jobbe i legevakt alene, verken på legevaktstasjonen, under utrykning eller ved sykebesøk. Dette betyr at det bør være både lege og annet helsepersonell tilgjengelig i legevaktordningen. Det kan være en utfordring for de minste legevaktene å sette av tilstrekkelig ressurser og få tilgang til kvalifisert personell. Alle legevakter må derfor vurdere hvilke muligheter de har slik at vaktlegen har tilgang på annet legevaktpersonell ved behov.

### **Legevaktkompetanse**

Helsepersonell som skal jobbe i legevakt må ha tilstrekkelig kompetanse og opplæring, også når hovedstilling er i en annen del av kommunens helsetjeneste. Se kapittel 8 i Veileder for legevakt om Kompetanse og opplæring.

### **Fleksible løsninger ved små legevakter**

Ved de minste legevaktene, hvor man oftest ikke har legevaktsentralfunksjon, er det sjelden nok pasientkontakter i løpet av ett døgn til å bemanne med egen sykepleier/annet helsepersonell i tillegg til vaktlegen. Da bør en søke fleksible løsninger med kombinasjoner av arbeidsoppgaver i den kommunale helsetjenesten, og legge til rette for at vaktlegen har tilgang på helsepersonell når det trengs. Mange av de minste legevaktene er lokalisert til fastlegekontorene på dagtid. Disse har tilgang på helsesekretærene som fungerer som legevaktpersonell på dagtid. På kveld og natt bør det etableres andre løsninger. Fleksible løsninger for små legevakter kan være:

- samarbeid om personell med for eksempel fastlegekontor på dagtid, sykehjem, hjemmesykepleie, eller annen aktuell institusjon i kommunen (enten ansatt i legevakten også bidrar i annen kommunal helse- og omsorgstjeneste, eller omvendt)
- hjemnevakt for sykepleier /annet helsepersonell
- opplæring av annet personell, for eksempel akutthjelpere, som er i beredskap for denne funksjonen

Det bør være spesifisert i vaktplanen hvem som har funksjonen som legevaktpersonell. Dersom personellet har denne funksjonen i en annen aktiv tjeneste bør det være innlagt tid i arbeidsdagen til å bistå legevaktlegen ved behov og på kort varsel. For å gjøre situasjonen mer forutsigbar kan man etablere en ordning for å konsentrere legevaktarbeid uten stor gard av hast til spesielle tidsrom. Legevaktsentralen kan da sette pasienter opp til konsultasjon eller sykebesøk til i faste tidsrom kveld og helg.

Samarbeid om personell kan være positivt både for legevakten og for andre deler av den kommunale helsetjenesten, som sykehjem/hjemmesykepleie. Gjensidig utveksling av kompetanse og ressurser kan vise seg å bli en vinn-vinn-situasjon.

**Tabell 1.** gjelder for legevakt uten legevaktsentral og det anbefales at legevakter som kommer inn under populasjonskategori merket med \* er aktuelle for å vurdere fleksible løsninger som skissert over.

**Tabell 2.** gjelder for legevakt med legevaktsentral, og det er tatt høyde for at man skal ha nok personell til å kunne besvare henvendelser til legevaktsentralen gitt kravet til svartid, jamfør Akuttmedisinforskriften (80 % av samtalene skal kunne besvares innen 2 minutter).

**Tabell 1.** Forslag til minimum anbefalt bemanning med sykepleier/annet helsepersonell, unntatt bemanning til legevaktsentral

Populasjon i legevaktdistriktet	Forslag til minimum anbefalt antall sykepleiere/annet helsepersonell på vakt					
	Dag ukedager	Kveld ukedager	Natt ukedager	Dag helg/høytid	Kveld helg/høytid	Natt helg/høytid
<9000	*	*	*	*	*	*
9000-15 999	*	1	*	1	1	*
16 000-34 999	1	1	1	1	1	1
35 000-69 999	1	2	1	2	2	1
70 000-124 999	2	3	2	3	3	2
125 000-199 999	3	4	2	4	4	2
>200 000	≥3	≥5	≥2	≥5	≥5	≥3

\* Legevakten bør vurdere alternative løsninger for tilgang på helsepersonell som kan bistå legevaktlegen ved behov, se mer detaljert informasjon over.

**Tabell 2.** Forslag til minimum anbefalt bemanning med sykepleier/annet helsepersonell, inkludert personell til både legevaktsentral- og legevaktfunksjon

Populasjon i legevaktdistriktet	Forslag til minimum anbefalt antall sykepleiere/annet helsepersonell på vakt					
	Dag ukedager	Kveld ukedager	Natt ukedager	Dag helg/høytid	Kveld helg/høytid	Natt helg/høytid
<9000	1	1	1	1	1	1
9000-15 999	1	1	1	1	1	1
16 000-34 999	2	2	1	2	2	1
35 000-69 999	3	4	2	4	4	2
70 000-124 999	3	5	3	5	5	3
125 000-199 999	5	6	4	6	6	4
>200 000	≥7	≥8	≥5	≥8	≥8	≥5