

# Kompetanse i legevakt og legevaktsentral

- implementering av akuttmedisinforskriften

Rapport nr. 5-2017

Nasjonalt kompetansesenter for legevaktmedisin



uni Research

Nasjonalt kompetansesenter for legevaktmedisin



<b>Tittel</b>	Kompetanse i legevakt og legevaktsentral – implementering av akuttmedisinforskriften
<b>Institusjon</b>	Nasjonalt kompetansesenter for legevaktmedisin, Uni Research Helse, Bergen
<b>Ansvarlig</b>	Tone Morken
<b>Forfattere</b>	Vivian Midtbø, forsker, Jens Leirvåg, fagkonsulent, Steinar Hunskaar, forsker, Tone Morken, forsker
<b>ISBN</b>	978-82-8361-013-0 pdf 978-82-8361-014-7 trykt
<b>ISSN</b>	1891-3474
<b>Rapport</b>	Nr. 5
<b>Tilgjengelighet</b>	Pdf og trykt
<b>Prosjekttittel</b>	Implementering av akuttmedisinforskriften
<b>Antall sider</b>	37 pluss vedlegg
<b>Publiseringsmåned</b>	Desember
<b>Oppdragsgiver</b>	Helsedirektoratet
<b>Sitering</b>	Midtbø V, Leirvåg J, Hunskaar S, Morken T. Kompetanse i legevakt og legevaktsentral- implementering av akuttmedisinforskriften. Rapport nr. 5-2017. Bergen: Nasjonalt kompetansesenter for legevaktmedisin, Uni Research Helse, 2017.

Helsedepartementet har etablert Nasjonalt kompetansesenter for legevaktmedisin. Senteret er organisert i Uni Research AS/Uni Helse og knyttet faglig til Forskningsgruppe for allmennmedisin, Universitetet i Bergen, og til Nasjonalt kompetansesenter for helsetjenestens kommunikasjonsberedskap (KoKom). Senteret skal gjennom forskning og fagutvikling og i samarbeid med andre fagmiljøer bidra til å bygge opp og formidle faglig kunnskap innen kommunal legevaktmedisin.

<b>Nettadresse</b>	www.legevaktmedisin.no
<b>Epost</b>	legevaktmedisin@uni.no
<b>Telefon</b>	+47 55586500
<b>Telefaks</b>	+47 55586130
<b>Besøksadresse</b>	Kalfarveien 31, Paviljongen
<b>Postadresse</b>	Kalfarveien 31
<b>Postnummer</b>	5018
<b>Poststed</b>	Bergen

# Innhold

Definisjoner .....	4
Sammendrag .....	5
Bakgrunn .....	7
Materiale og metode.....	8
Resultater .....	10
Del 1 – Vaktordninger og kompetanse hos legevaktleger.....	10
Vaktorganisering .....	11
Leger som kan arbeide selvstendig uten bakvakt fra 1. mai 2018 .....	14
Beskrivelse av legene i vakt i løpet av en gitt uke .....	17
Del 2 – Kompetanse hos personell i legevaktsentralene .....	23
Organisering .....	23
Tilleggsopplæring for operatør i legevaktsentral .....	24
Dokumentasjon av pasienthenvelser .....	25
Vaktorganisering .....	27
Beskrivelse av operatørene på vakt i løpet av en gitt uke .....	32
Konklusjon .....	36
Referanser .....	37
Vedlegg.....	37

# Definisjoner

AMK	Akuttmedisinsk kommunikasjonsentral
ØHD	Øyeblikkelig hjelp døgnopphold- (KAD: Kommunale akutte døgnplasser er også brukt som en betegnelse for denne tjenesten)
KoKom	Nasjonalt kompetansesenter for helsetjenestens kommunikasjonsberedskap
Legevaktdistrikt	Det geografiske området for legevakten
Legevaktsentral	Sentral som mottar og håndterer henvendelser om øyeblikkelig hjelp innenfor legevaktdistriktet via et nasjonalt legevaktnummer (1)
Legevaktstasjon	Fast base for legevaktvirksomhet
Nklm	Nasjonalt kompetansesenter for legevaktmedisin
Operatør	Personell som betjener legevaktsentralene
Triagesystem	Verktøy for å fastsette hastegrad basert på alvorlighetsgrad av skade eller sykdom. Pasientene deles inn i kategorier som bestemmer hvordan de skal prioriteres med hensyn til behandling og ressurser.
LIS1	Spesialistutdanning for leger. Fra 1. mars 2017 ble turnuslege erstattet med LIS1. LIS1 er første del av den nye spesialistutdanningen for leger, og andre og tredje del- LIS2 og 3, starter 1. mars 2019.

# Sammendrag

## ***Bakgrunn***

På oppdrag fra Helsedirektoratet gjennomførte Nasjonalt kompetansesenter for legevaktmedisin i mars 2017 en spørreundersøkelse blant alle legevakter og legevaktsentraler i Norge. Formålet var å kartlegge kompetansen blant legevaktleger og operatører i legevaktsentraler med utgangspunkt i kravene i akuttmedisinforskriften.

## ***Metode***

Undersøkelsen ble sendt per e-post til alle landets legevakter og legevaktsentraler ved leder. Det ble stilt spørsmål om kompetanse og vaktordninger hos legevaktleger og operatører i legevaktsentralene, med spesifikke spørsmål om personellet som hadde vakt en gitt uke.

## ***Resultat vaktordninger og kompetanse hos legevaktleger***

75 % (133 av 177) av legevaktene svarte på undersøkelsen.

41 % av legevaktene hadde hjemmevakt som kunne utkalles for lege som ikke var spesialist i allmennmedisin eller godkjent allmennlege og 32 % hadde bakvakt på telefon.

Av 1197 leger på vakt i løpet av en uke var 40 % godkjent allmennlege, og 26 % var spesialist i allmennmedisin. Totalt 66 % av legene kunne altså ha selvstendig legevakt uten kvalifisert bakvakt. 19 % av legene hadde annen kompetanse, mens 12 % var turnusleger, - 60 % av disse legene hadde bakvakt. 72 % av legene jobbet som allmennlege i legevaktdistriktet.

Blant legene som var tilknyttet de ulike legevaktene, ble det antatt at 72 % vil innfri akuttmedisinforskriftens kompetansekrav for å kunne ha selvstendig legevakt uten kvalifisert bakvakt fra 1. mai 2018. Ved 23 legevakter ble det imidlertid forventet at andelen vil være mindre 60 %.

## ***Resultat vaktordninger og kompetanse blant personell i legevaktsentralene***

81 % (83 av 102) av legevaktsentralene svarte på undersøkelsen.

65 % av legevaktsentralene hadde prosedyrer for tilleggsopplæring av operatørene. Ved 79 legevaktsentraler hadde totalt 1168 ulike operatører vakt i løpet av en gitt uke. 95 % av operatørene hadde relevant helsefaglig utdanning på bachelornivå slik kravet i akuttmedisinforskriften er, 89 % hadde minimum to års klinisk praksis før ansettelse i legevaktsentralen og 80 % hadde gjennomført tilleggsopplæring for operatør.

## ***Konklusjon***

To av tre leger på vakt den gitte uken oppfylte kompetansekravene. Seks av ti leger som ikke oppfylte kompetansekravet, hadde bakvakt. Det ble antatt at nærmere tre av fire leger som var tilknyttet de forskjellige legevaktene ved undersøkelsestidspunktet vil innfri akuttmedisinforskriftens kompetansekrav innen 1. mai 2018, men for noen kommuner er andelen mye lavere. For legevakter med lav andel vaktkompetente leger vil det være en stor utfordring å oppfylle kompetansekravene for lege på vakt. Dette vil kunne føre til høy vaktbelastning for vaktkompetente leger. Mange legevakter har ennå ikke organisert bakvakt.

Nesten alle operatørene på vakt i legevaktsentralene den gitte uken oppfylte kompetansekravene. Det var imidlertid bare to av tre legevaktsentraler som hadde prosedyrer for tilleggsopplæring av operatørene.

# Bakgrunn

Helsedirektoratet har gitt Nasjonalt kompetansesenter for legevaktmedisin (Nklm) i oppdrag å kartlegge kompetansen hos legevaktleger og operatører i legevaktsentralen med utgangspunkt i kravene som beskrives i akuttmedisinforskriften. I «Tillegg til tildelingsbrev 2016 – implementering av akuttmedisinforskriften – spesifisering av oppdrag» fra Helse- og omsorgsdepartementet til Helsedirektoratet per 11.3.2016 er beskrevet følgende:

*«Det er en intensjon fra departementets side at kommunene benytter overgangsperioden(e) til å få på plass nødvendig kompetanse/leger som oppfyller kompetansekravene. Det er et ønske at flest mulig fastleger deltar i legevakt. Dette handler derfor også om å styrke fastlegeordningen i de kommunene som har utfordringer knyttet til rekruttering av fastleger. Departementet ber om at direktoratet følger med på i hvilken grad bestemmelsene i akuttmedisinforskriften etterleves. Spesielt ber vi om at direktoratet*

- *utarbeider en tallmessig oversikt over kompetanse- og personellutviklingen i legevakttjenesten fra 1.5.2015*
- *beskriver hvilke prosesser/tiltak kommunene har iverksatt for å oppfylle forskriftens krav til kompetanse.»*

Forskrift om krav til og organisering av kommunal legevaktordning, ambulansetjeneste, medisinsk nødmeldetjeneste mv. (akuttmedisinforskriften) inneholder krav til kompetanse hos legevaktleger og operatører i legevaktsentraler (LVS), som er beskrevet i flere paragrafer (§ 4, § 7, § 8 og § 13):

## **§ 4. Samhandling og samarbeid mellom virksomheter som yter akuttmedisinske tjenester**

*Kommunene og de regionale helseforetakene skal sikre en hensiktsmessig og koordinert innsats i de ulike tjenestene i den akuttmedisinske kjeden, og sørge for at innholdet i disse tjenestene er samordnet med de øvrige nødetatene, hovedredningssentralene og andre myndigheter.*

*Virksomheter som yter akuttmedisinske tjenester skal sikre at personellet som utfører tjenestene får nødvendig opplæring og trening i å utføre egne arbeidsoppgaver og trening i samhandling og samarbeid mellom alle leddene i den akuttmedisinske kjeden.*

*Alle deler av helse- og omsorgstjenesten som er en del av den akuttmedisinske beredskapen, skal kunne kommunisere internt og på tvers av etablerte kommune- og regiongrenser i et felles, lukket, enhetlig og landsdekkende kommunikasjonsnett.*

## **§ 7. Kompetansekrav til lege i vakt mv.**

*En lege kan ha legevakt alene, uten kvalifisert bakvakt, når vilkårene i bokstav a eller bokstav b er oppfylt:*

*a) Legen har godkjenning som spesialist i allmennmedisin og har gjennomført kurs i volds- og overgrepshåndtering.*

*b) Legen har godkjenning som allmennlege etter § 3 første ledd bokstav a, jf. § 8 eller § 11 fjerde ledd, i forskrift 19. desember 2005 nr. 1653 om veiledet tjeneste for allmennleger, eller § 10 i forskrift 8. oktober 2008 nr. 1130 om autorisasjon, lisens og spesialistgodkjenning for helsepersonell med yrkeskvalifikasjoner fra andre EØS-land eller fra Sveits. Legen må ha gjennomført 40 legevakter, eller ha arbeidet ett år som allmennlege i den kommunale helse-*



*og omsorgstjenesten. Legen må i tillegg ha gjennomført kurs i akuttmedisin og volds- og overgrepshåndtering.*

*Kommunen plikter å etablere bakvaktordninger for leger i vakt som ikke oppfyller kravene i første ledd. Kompetansekravene i første ledd gjelder tilsvarende for leger som skal ha bakvakt. Bakvaktlege må kunne rykke ut når det er nødvendig.*

*Dersom det ikke er mulig for kommunen å skaffe leger som oppfyller kompetansekravene, kan fylkesmannen gjøre unntak fra kravene i første ledd. Det kan bare gjøres unntak for leger som tiltrer i vikariater av inntil to måneders varighet og som har gjennomført minst et og et halvt års veiledet tjeneste etter forskrift 19. desember 2005 nr. 1653 om veiledet tjeneste for allmennleger § 4. Det kan ikke gjøres unntak for leger som skal ha bakvakt.*

### **§ 8. Kompetansekrav til annet helsepersonell**

*Helsepersonell som arbeider sammen med lege i vakt, blant annet operatører av kommunale legevaktsentraler, jf. § 13 bokstav f, skal ha gjennomført kurs i akuttmedisin og kurs i volds- og overgrepshåndtering.*

### **§ 13. Krav til organisering og bemanning av legevaktsentralene**

*Legevaktsentralene (LV-sentralene) skal*

*f) bemannes med personell med relevant helsefaglig utdanning på bachelornivå, nødvendig klinisk praksis og gjennomført tilleggsopplæring for arbeid som operatør.*

Formålet med denne undersøkelsen var å kartlegge kompetanse hos legevaktleger og hos operatører i legevaktsentraler i Norge i 2017 med utgangspunkt i kravene i akuttmedisinforskriften § 4, § 7 og § 13. Kravene i § 8 om kompetansekrav til annet helsepersonell inneholder krav om kurs som ennå ikke var fullt tilgjengelig når undersøkelsen ble gjennomført. Kravene basert på denne paragrafen ble derfor ikke kartlagt i denne undersøkelsen. Vaktordninger ble også kartlagt i tillegg til organisering av legevaktsentralene.

## **Materiale og metode**

Nklm gjennomførte to separate undersøkelser til:

1. alle legevaktene i Norge ved leder
2. alle legevaktsentralene i Norge ved leder

Undersøkelsen til legevaktene inneholdt spørsmål om følgende tema:

- Vaktlengde i ukedager og på helg
- Organisering av bakvakt for lege som ikke er spesialist i allmenntjenestemedisin eller godkjent allmennlege
- Opplysninger om legene som hadde hatt vakt i en gitt tidsperiode (kjønn, alder, arbeider legen som allmennlege i legevaktdistriktet, kompetanse, antall vakter)

- Hvor mange leger som totalt er tilknyttet legevakten og hvor mange av disse som antas å kunne arbeide selvstendig vakt fra 1.mai 2018

Undersøkelsen til legevaktsentralene inneholdt spørsmål om følgende tema:

- Lokalisering av legevaktsentralen
- Prosedyre for tilleggsopplæring av operatørene
- Dokumentasjon av pasienthenvelser og journalsystemer
- Antall operatører på vakt i ukedager og på helg/høytider
- Opplysninger om operatørene som hadde hatt vakt i legevaktsentralen i en gitt tidsperiode (kjønn, alder, kompetanse, klinisk praksis før ansettelse i legevaktsentralen, gjennomgått tilleggsopplæring, antall vakter)

I forkant av undersøkelsen sendte Helsedirektoratet ut et skriv til alle legevakter og legevaktsentraler med informasjon om undersøkelsen. Det ble her informert om hensikten med undersøkelsen og mottaker ble bedt om å ha klar vaktliste/oversikt over gjennomførte vakter i en bestemt tidsperiode (20.- 27. mars 2017).

Det ble benyttet Qualtrics som er et nettbasert spørreundersøkelsesverktøy. Undersøkelsen ble sendt på epost til ledere for 177 legevakter og 100 legevaktsentraler, basert på adresselister Nklm har opparbeidet gjennom prosjektet Nasjonalt legevaktregister.

Undersøkelsen ble sendt ut første gang 27. mars 2017 og på nytt etter 14 dager til mottakere som ikke hadde svart. Etter andre gangs utsendelse av spørreundersøkelsen ble de som ikke svarte kontaktet per epost og telefon med oppfordring til å besvare undersøkelsen. En del e-poster var feilsendt og vi måtte identifisere rett adresse/leder. Det er usikkert om alle legevaktsentralene mottok undersøkelsen, da vi ikke oppnådde kontakt med alle lederne. Undersøkelsen ble avsluttet 12. juni 2017.

Vi hadde noen startvansker med tekniske feil i skjemaet, men dette ble raskt ordnet. Det ble ikke valgt «obligatorisk svar»- felt for å unngå unødige problemer for de som fylte ut.

Dersom mer enn 40 forskjellige leger/operatører hadde hatt vakt ved aktuell legevakt/legevaktsentral i den gitte perioden, tok Nklm kontakt for å avtale hvordan vi kunne få tilgang til dataene. Tre legevakter rapporterte at de hadde flere enn 40 forskjellige leger på vakt i perioden. To av disse sendte egne lister i pdf eller Excel-fil. Tre legevaktsentraler oppgav at mer enn 40 forskjellige operatører hadde hatt vakt i løpet av perioden. Disse sendte egne lister i pdf eller Excel-fil. Også noen mindre legevakter sendte lister i pdf format istedenfor å fylle ut skjemaet elektronisk. SPSS ble brukt for statistiske analyser av dataene.

# Resultater

## Del 1 – Vaktordninger og kompetanse hos legevaktleger

75 % (133 av 177) av legevaktene svarte på undersøkelsen. 78 (59 %) legevakter var interkommunale og 55 (41 %) kommunale. Tabell 1 viser en oversikt over hvor mange legevakter som har svart fra hvert fylke. Troms, Nordland, Nord-Trøndelag, Buskerud og Finnmark er de fem fylkene med lavest svarprosent, med variasjon fra 50 % til 69 %.

Tabell 1. Oversikt over antall legevakter som har besvart undersøkelsen og hvor stor andel av legevaktene dette utgjør i hvert fylke.

Fylke	Antall legevakter som har svart	Andel legevakter som har svart i hvert fylke (%)
Østfold	5	(100)
Oslo	1	(100)
Vestfold	4	(100)
Aust-Agder	2	(100)
Vest-Agder	7	(100)
Hordaland	12 av 13	(92)
Rogaland	10 av 11	(91)
Sør-Trøndelag	5 av 6	(83)
Møre og Romsdal	13 av 16	(81)
Telemark	7 av 9	(78)
Sogn og Fjordane	7 av 9	(78)
Hedmark	6 av 8	(75)
Oppland	5 av 7	(71)
Akershus	7 av 10	(70)
Finnmark	11 av 16	(69)
Buskerud	5 av 8	(63)
Nord-Trøndelag	5 av 8	(63)
Nordland	15 av 25	(60)
Troms	6 av 12	(50)
Totalt	133	(75)

### Kommentar til resultat:

44 legevakter (25 %) besvarte ikke undersøkelsen, noe vi må ta hensyn til ved videre tolkning av funnene. Legevaktene som ikke svarte hadde et befolkningsgrunnlag på totalt 831 700 innbyggere og 27 av legevaktene hadde et befolkningsgrunnlag på under 10 000. Det er kanskje verdt å merke seg at det er tre av de fylkene som har størst problemer med dekning i legevakt som ligger dårligst an når det gjelder svarprosent.

## Vaktorganisering

### Normal vaktlengde i ukedager på kveld og på natt

Det ble spurt om legenes normale vaktlengde i antall timer i ukedagene, unntatt dagtid. Tabell 2 viser at halvparten av legevaktene hadde kveldsvakter som varte mer enn 8 timer og ved 20 % av legevaktene var kveldsvakten lenger enn 12 timer. Størstedelen av legevaktene (61 %) hadde nattevakter på 8-12 timer og 18 % hadde nattevakter som varte mer enn 12 timer.

Tabell 2. Antall og andel legevakter med ulike vaktlengder på kveld og natt i ukedager (n=133)

Vaktlengde i timer	Kveld		Natt	
	n	(%)	n	(%)
<8	55	(41)	5	(4)
8-12	38	(29)	81	(61)
>12	27	(20)	24	(18)
Ikke svart	13	(10)	23	(17)
Totalt	133	(100)	133	(100)

På dette spørsmålet kunne det suppleres med kommentarer. Det fremkom at det er store variasjoner mellom legevaktene når det gjelder normal vaktlengde. Eksempler fra kommentarfeltet inkluderte kombinert kveldsvakt med nattevakt til en vakt på 15-17 timer, døgnvakt og noen få hadde ukevakter med for eksempel 2 uker på vakt, deretter 4 uker fri eller vakt fra mandag-fredag. Flere oppgav at legen på natt har hvilende vakt med tilgang til soverom.

### Normal vaktlengde i helg på dag, kveld og natt

Det ble spurt om legenes normale vaktordninger i antall timer på helg, det vil si lørdag og søndag, inkludert helligdager. Tabell 3 viser at det i helger var dagvakter og nattevakter på 8-12 timer som var mest vanlig. Det var få legevakter som hadde vakter under 8 timer. En stor andel av legevaktene hadde imidlertid valgt «ikke relevant» eller at de ikke svarte på spørsmålet i det hele tatt. På kveld gjaldt dette halvparten av legevaktene.

Blant de som svarte «ikke relevant» var det flere som oppgav i fritekst at legen har døgnvakt i helg, eller har vakt fra fredag ettermiddag til mandag morgen.

Tabell 3. Antall og andel legevakter med ulike vaktlengder på dag, kveld og natt i helg (n=133)

Timer per vakt	Dag		Kveld		Natt	
	n	(%)	n	(%)	n	(%)
<8	18	(14)	25	(19)	2	(2)
8-12	44	(33)	25	(19)	63	(47)
>12	26	(20)	16	(12)	16	(12)
Ikke relevant	27	(20)	43	(32)	30	(23)
Ikke svart	18	(13)	24	(18)	22	(16)
Total	133	(100)	133	(100)	133	(100)

På spørsmål om legen hadde døgnvakt i helg oppgav 50 % (62 av 123) av legevaktene at legen hadde døgnvakt i helg. I tillegg oppgav flere legevakter at legen hadde sammenhengende vakt over flere døgn, for eksempel fredag til mandag. Noen av de som hadde døgnvakt oppgav at legen hadde hjemmevakt eller hvilende vakt.

Det var store forskjeller mellom fylkene. I de to nordligste fylkene, Troms og Finnmark, oppgav henholdsvis 84 % og 90 % av legevaktene som svarte på undersøkelsen at legen har døgnvakt i helg. Oslo og Østfold var de eneste fylkene som ikke hadde døgnvakt i det hele tatt.

Det var størst andel kommunale legevakter som oppgav å ha døgnvakt i helg, 62 % av de kommunale mot 36 % av de interkommunale legevaktene.

#### Kommentar til resultat:

Det er ikke overraskende at en større andel kommunale legevakter hadde døgnvakt i helg, i forhold til de interkommunale legevaktene. Dette henger sannsynligvis sammen med at de interkommunale legevaktene har flere leger å fordele vaktene på enn det de kommunale legevaktene har.

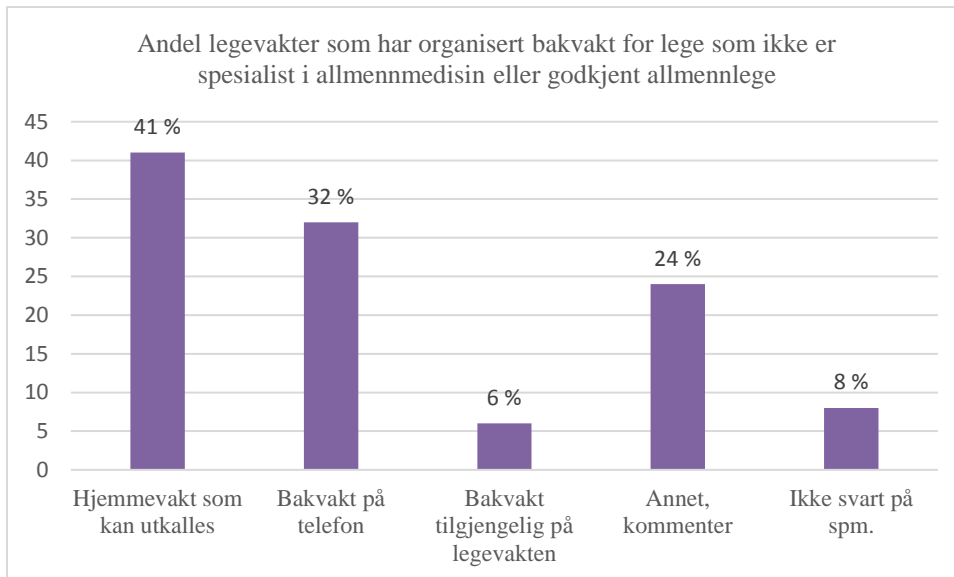
#### **Organisering av bakvakt for lege som ikke er spesialist i allmenmedisin eller godkjent allmennlege**

Følgende spørsmål ble stilt: «Hvordan er bakvaktene organisert ved bruk av bakvakt for lege som ikke er spesialist i allmenmedisin eller godkjent allmennlege (unntatt turnuslege)? Respondentene kunne markere disse svaralternativene: «Tilgjengelig på legevakten», «hjemmevakt som kan utkalles», «kun på telefon», «annet/kommenter». Flere valg var mulig.

Figur 1 viser fordelingen av ulike typer bakvaktordninger. 41 % (54 av 133) av legevaktene oppgav at de hadde hjemmevakt som kan utkalles og 32 % (42 av 133) av legevaktene hadde

bakvakt på telefon. 8 % (10 av 133) av legevaktene svarte at de hadde begge deler. Noen av de som svarte at de hadde bakvakt, spesifiserte at dette bare gjaldt for turnusleger. 10 legevakter antydte at det planlegges bakvaktordninger, men at dette ikke var iverksatt ennå, og noen nevnte spesifikt at det vil være på plass til 1. mai 2018.

«Ikke bakvakt» manglet som svaralternativ. I kommentarfeltet beskrev imidlertid 23 % (n=30) av legevaktene at de ikke hadde bakvakt.



Figur 1. Organisering av bakvakt for lege som ikke er spesialist i allmenntidmedisin eller godkjent allmennlege (n=133) Flere valg var mulig og totalprosenten blir derfor mer enn 100.

#### Kommentar til resultat:

Blant legevaktene som oppgav i kommentarfeltet at de ikke hadde bakvakt, var det både store og små legevakter. I de store legevaktene er det rimelig å anta at det var flere leger på vakt samtidig, noe som også ble bekreftet i noen av kommentarfeltene. Andelen legevakter som oppga at de ikke hadde bakvakt er forbundet med noe usikkerhet ettersom dette ikke var et aktuelt svaralternativ og kun er basert på fritekst.

## Leger som kan arbeide selvstendig uten bakvakt fra 1. mai 2018

### Totalt, hvor mange leger var tilknyttet hver legevakt?

Av de 133 legevaktene som besvarte undersøkelsen var det 124 legevakter som svarte på dette spørsmålet. Samlet var det 2742 leger tilknyttet de 124 legevaktene. Antallet varierte fra 1 til 183 leger per legevakt, med en median på 15 leger. Tabell 4 viser at syv legevakter hadde bare 1-3 leger totalt tilknyttet legevakten og 19 legevakter hadde bare 4-6 leger tilknyttet.

Tabell 4. Oversikt over antall leger tilknyttet legevakten (n=124)

Antall leger	Antall legevakter	(%)
1-3	7	(6)
4-6	19	(15)
7-10	18	(15)
11-20	33	(27)
21-30	24	(19)
31-50	13	(10)
51-99	8	(6)
>100	2	(2)
Totalt	124	(100)

### Kommentar til resultat:

Mange legevakter hadde et lavt antall leger totalt tilknyttet legevakten, noe som gjør de sårbare i forhold til høy vaktbelastning. Det totale antallet leger tilknyttet legevaktene i Norge er betydelig større enn det våre funn viser, tatt i betraktning at 9 legevakter ikke har svart på dette spørsmålet, i tillegg til de 44 legevaktene som ikke svarte på undersøkelsen.

## Leger som kan arbeide selvstendig uten bakvakt fra 1. mai 2018

Det ble stilt følgende spørsmål: «Dersom de samme legene er tilknyttet din legevakt 1. mai 2018, hvor mange antar du vil kunne arbeide selvstendig uten bakvakt?»

119 av legevaktene svarte på dette spørsmålet. Blant legene som var tilknyttet disse legevaktene da undersøkelsen ble gjennomført, ble det antatt at 72 % (1864 av 2578 leger) vil innfri akuttmedisinforskriftens kompetansekrav for å kunne ha selvstendig legevakt uten kvalifisert bakvakt fra 1. mai 2018. Andelen varierte fra 89 % i Vest-Agder til 47 % i Hedmark (tabell 5).

Tabell 5. Fylkesvis andel leger som antas å kunne arbeide selvstendig uten bakvakt etter 1. mai 2018 (n=1864)

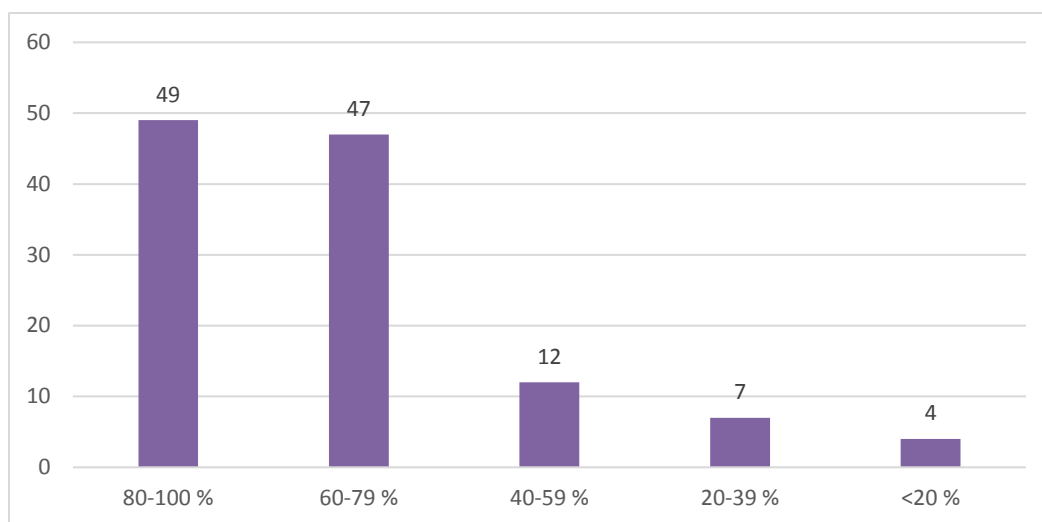
Fylke	%
Vest-Agder	89
Vestfold	88
Nordland	81
Oppland	79
Hordaland	76
Rogaland	75
Finnmark	75
Østfold	74
Sogn og Fjordane	74
Nord-Trøndelag	73
Sør-Trøndelag	70
Troms	70
Aust-Agder	67*
Møre og Romsdal	64
Telemark	59
Akershus	52
Buskerud	50
Hedmark	47
Oslo	**

\*Begge legevaktene i Aust-Agder svarte på undersøkelsen, men bare en av de besvarte dette spørsmålet. Ved denne ene legevakten ble det forventet at fire av totalt seks leger som var tilknyttet legevakten ville kunne arbeide selvstendig uten bakvakt fra 1. mai 2018. Den andre legevakten, som ikke svarte på spørsmålet, hadde totalt 67 leger tilknyttet. Andelen leger som antas å kunne arbeide selvstendig fra 1. mai 2018 i Aust-Agder er altså beregnet ut fra et svært lavt antall leger.

\*\*Oslo besvarte ikke spørsmålene om totalt antall leger tilknyttet legevakten og hvor mange av disse det ble antatt at kunne jobbe selvstendig uten bakvakt fra 1. mai 2018. Det er imidlertid sannsynlig at denne legevakten ikke vil ha problemer når det gjelder andel leger som kan arbeide selvstendig uten bakvakt, fordi vi kan anta at legevakten, størrelsen tatt i betraktning, alltid vil ha leger på vakt som vil kunne fungere som bakvakt for de som trenger det.

Figur 2 viser at ved 49 av legevaktene antok de at 80-100 % av legene som var tilknyttet legevakten ved undersøkelsestidspunktet vil kunne arbeide selvstendig uten bakvakt etter 1. mai 2018. Ved 23 legevakter ble det forventet at andelen vil være mindre 60 %. Ved 19 av legevaktene ble det forventet at det vil være 3 eller færre leger som kan arbeide selvstendig uten bakvakt etter 1. mai 2018.





Figur 2. Antall legevakter med ulik andel leger som antas å kunne arbeide selvstendig uten bakvakt etter 1. mai 2018 (n=119)

#### Kommentar til resultat:

Legevakter er en viktig del av turnustjenesten, og LIS1 og turnusleger som alltid vil måtte ha bakvakt, utgjorde ca. 12 % av legene som var på vakt i en gitt uke i denne undersøkelsen. Dette innebærer at det aldri vil bli mulig å oppnå 100 % vaktleger uten behov for bakvakt. Resultatene fra denne undersøkelsen tyder på at mange legevakter vil være godt dekket i forhold til kompetansekravene innen 1. mai 2018. For noen legevakter vil det imidlertid bli vanskelig å oppfylle kompetansekravene, da det ble antatt at en svært lav andel av legene som var tilknyttet ved undersøkelsestidspunktet vil kunne gå selvstendig vakt uten bakvakt etter 1. mai 2018. I distrikt med en lege på vakt der en lav andel av legene er vaktkompetent vil det bli en høy vaktbelastning for de få legene som oppfyller kompetansekravene, noe som sannsynligvis ikke er bærekraftig over tid. Undersøkelsen viser at det i noen legevaktdistrikter forventes å være 3 eller færre vaktkompetente leger. Nklm har i «Forslag til nasjonal handlingsplan for legevakt» fra 2009 (2) anbefalt at vaktbelastning for bakvakt ikke bør overstige 5-delt vakt.

Rundt tidspunktet for denne undersøkelsen kom forskrift om at leger som tiltrer en klinisk stilling i kommunen etter 1. mars 2017 skal være under spesialistutdanning med mål om å oppnå spesialistgodkjenning. Konsekvensen av dette vil bli at antall nye godkjente allmennleger vil gå ned og etter hvert bli null. Respondentene i denne undersøkelsen har besvart spørsmålet om hvor mange leger som antas å kunne arbeide selvstendig uten bakvakt fra 1. mai 2018 utfra at leger som er enten spesialist i allmenntillegger eller godkjent allmennlege kan ha selvstendig legevakt uten bakvakt. Hvis kravet til selvstendig legevakt og kravet om å være bakvakt heves fra minst godkjent allmennlege til spesialist i allmenntillegger, får dette konsekvenser for antall leger som må ha bakvakt. I november 2017 kom endringsforslag til akuttmedisinforskriften på høring, hvor det foreslås at «godkjent allmennlege» blir erstattet med «*legen skal ha gjennomført minst 30 måneders klinisk tjeneste etter grunnutdanningen, eller har godkjenning som allmennlege ...*» (3).

## Beskrivelse av legene i vakt i løpet av en gitt uke

Ledere for legevaktene ble bedt om å besvare spørsmålene ut i fra en bestemt uke, 20- 27. mars 2017.

### Var dette en normal vaktuke med tanke på legebemanning

73 % (97 av 133) av legevaktene svarte at det var en normal uke med tanke på legebemanning. De som svarte at det ikke var en normal vaktuke begrunnet dette med blant annet kursvirksomhet, sykdom, bruk av vikarleger, opplæring av nye turnusleger, omorganisering av ulike årsaker som førte til økt bemanning, økt vaktbelastning på enkelte leger i perioden og endret vaktmønster.

### Hvor mange forskjellige leger hadde vakt (kveld, natt, helg, unntatt dagtid) ved de ulike legevaktene i den aktuelle uken

Ved 132 legevakter var det totalt 1224 ulike leger på vakt i løpet av den aktuelle uken (en av legevaktene som deltok i undersøkelsen besvarte ikke dette spørsmålet). Antall leger på vakt i løpet av uken varierte fra 1 til 111 leger mellom de ulike legevaktene, med en median på 7 leger. Oslo legevakt skilte seg ut med 111 leger, ellers var høyeste antall 36 leger på vakt i løpet av vaktperioden.

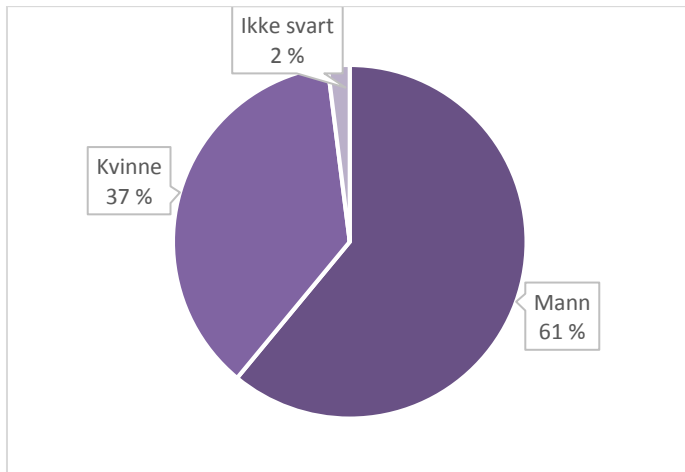
Tabell 6 viser at fire legevakter hadde bare en lege som var på vakt i løpet av hele uken og åtte legevakter hadde to ulike leger som var på vakt i løpet av hele uken.

Tabell 6. Oversikt over antall leger som har hatt vakt i løpet av en gitt uke (n=132).

Antall leger som har hatt vakt	Antall legevakter	(%)
1	4	(3)
2	8	(6)
3 eller 4	27	(21)
5-10	57	(43)
11-20	29	(22)
>20	7	(5)
<b>Totalt</b>	<b>132</b>	<b>(100)</b>

### Kjønn og alder blant legene som hadde vakt den aktuelle uken

129 av 133 legevakter fylte ut opplysninger om kjønn, alder, kompetanse, bakvakt og antall vakter for legene som hadde gått i vakt den aktuelle uken. Opplysninger var fylt ut for 1197 leger. 61 % (730 av 1197) av legene som hadde vakt den aktuelle uken var menn (figur 3). Fylkesvis varierte andelen menn fra 51- 76 % (tabell 7).



Figur 3. Kjønnfordeling blant legene som hadde vakt den aktuelle uken (n=1197)

Tabell 7. Andel menn som var på vakt den aktuelle uken i hvert fylke (n=730)

Fylke	n	(%)
Møre og Romsdal	67	(76)
Akershus	42	(75)
Vest-Agder	40	(74)
Troms	24	(73)
Nord-Trøndelag	32	(68)
Sogn og Fjordane	27	(66)
Rogaland	63	(64)
Telemark	31	(63)
Buskerud	39	(60)
Vestfold	37	(59)
Finnmark	30	(58)
Hedmark	25	(58)
Østfold	34	(57)
Hordaland	70	(56)
Oslo	60	(54)
Sør-Trøndelag	30	(54)
Aust-Agder	11	(52)
Nordland	47	(51)
Oppland	21	(51)

Tabell 8 viser at 39 % av legene som gikk vakt den aktuelle uken var yngre enn 35 år. Det var signifikante kjønns- og aldersforskjeller på leger i vakt ( $p < 0,001$ ). Kvinnelige leger i vakt var yngre enn mennene. Blant kvinner var andelen under 35 år 45 %, mens blant mennene var tilsvarende andel 36 %. Det er flere mannlige leger i gruppen over 50 år, mens det er flere kvinner i de yngste aldersgruppene.

45 av legene som hadde vakt i løpet av den gitte uken hadde fylt 60 år, altså gikk de fortsatt legevakt selv om de hadde nådd aldersgrensen for fritak fra legevakt.

Tabell 8. Alders- og kjønnsfordeling blant legene som hadde vakt den aktuelle uken\*

Alder	n totalt		n kvinner		n menn	
	(n=1197)	(%)	(n= 445)	(%)	(n= 730)	(%)
<35 år	468	(39)	198	(45)	263	(36)
35-49 år	535	(44)	202	(45)	324	(44)
50-60 år	140	(12)	39	(9)	98	(14)
>60 år	45	(4)	6	(1)	39	(5)
Ikke svart	9	(1)	0	(0)	6	(1)
Total	1197	(100)	445	(100)	730	(100)

\*Det totale antall leger er ikke mulig å oppgi som ett tall for hele tabellen, da det for 9 leger ikke er gjort rede for alder, mens det for 22 leger ikke er gjort rede for kjønn. I gruppen der det ikke er gjort rede for kjønn er alder oppgitt for alle bortsett fra i tre tilfeller.

#### Kommentar til resultat:

Det er sannsynlig at andelen kvinnelige leger i legevakt vil øke i årene fremover, ettersom mellom 60 % og 70 % av norske medisinstudenter i dag er kvinner.

#### **Arbeider legen som allmennlege i legevaktdistriktet?**

72 % (857 av 1197) av legene på vakt den aktuelle uken arbeidet som allmennlege i legevaktdistriktet. Av de 857 legene som arbeidet som allmennlege i legevaktdistriktet var 33 % spesialist i allmennmedisin, 43 % godkjent allmennlege, 11 % annen lege og 12 % turnusleger. Tabell 9 viser andel leger som jobbet som allmennlege i legevaktdistriktet i de ulike fylkene. De sentrale østlandsfylkene hadde den laveste andelen legevaktleger som jobbet som allmennlege i legevaktdistriktet. I Akershus jobbet 41 % av legene som allmennlege i legevaktdistriktet mot 94 % i Troms.

Tabell 9. Fylkesvis oversikt over legene på vakt den aktuelle uken og hvor stor andel av de som jobbet som allmennlege (inkludert turnuslege) i legevaktdistriktet (n=1197).

Fylke	Totalt antall leger	Leger som jobbet som allmennlege i legevaktdistriktet	
		n	(%)
Troms	33	31	(94)
Finnmark	52	47	(90)
Oppland	41	37	(90)
Sogn og Fjordane	41	36	(88)
Hordaland	111	89	(80)
Nord-Trøndelag	47	37	(79)
Nordland	93	73	(79)
Rogaland	99	77	(78)
Hedmark	41	32	(78)
Møre og Romsdal	87	67	(77)
Buskerud	63	47	(75)
Sør-Trøndelag	56	41	(73)
Telemark	48	35	(73)
Aust-Agder	20	14	(70)
Vestfold	63	43	(68)
Vest-Agder	54	34	(63)
Østfold	60	33	(55)
Oslo	111	62	(56)
Akershus	54	22	(41)
Ukjent	23		
Totalt antall leger	1197	857	(72)

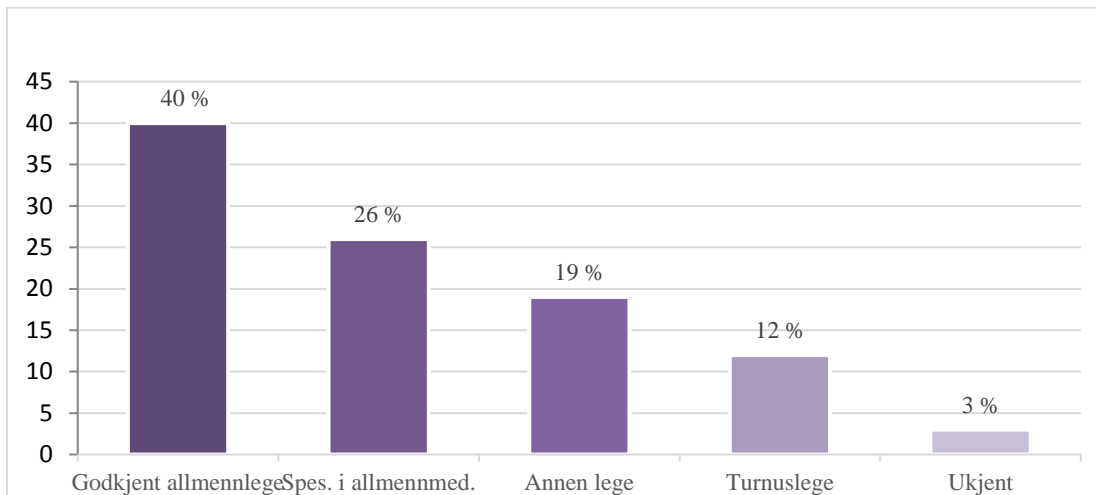
*Kommentar til resultat:*

Undersøkelsen viser at det i en del fylker, ikke minst i det sentrale østlandsområdet, er en lav andel av legevaktlegene som jobber som allmennlege i legevaktdistriktet. Dette innebærer sannsynligvis at det i tett befolkede områder og hvor det er store sykehus, er lettere å «sette bort» sine legevakter. Leger som jobber som allmennlege/fastlege i distriktet antas å ha nyttig lokalkunnskap ved håndtering av pasienter på legevakten. Det er grunn til å tro at den aktuelle lokalkunnskapen tapes ved bruk av mange leger som ikke jobber i distriktet (4).

Noen av de største legevaktene, som Oslo og Bergen har leger som er fast ansatt ved legevakten og har sitt primære arbeidssted der. I denne undersøkelsen kan vi anta at de faste legene på vakt i løpet av den gitte uken ikke ble inkludert i gruppen leger som jobber som allmennlege i legevaktdistriktet. Legene som jobber i fast stilling som legevaktlege jobber per definisjon som allmennlege i legevaktdistriktet, men på legevakt og ikke ved et fastlegekontor. Dersom vi tar hensyn til dette er det sannsynlig at både Oslo og Hordaland vil komme ut med en litt høyere andel leger som jobbet som allmennlege i legevaktdistriktet, enn det som er vist i tabell 9.

### Hvilken kompetanse hadde legene som hadde vakt den aktuelle uken

Figur 4 viser at 40 % (476 av 1197) av legene i vakt den aktuelle uken var godkjent allmennlege, og 26 % (314 av 1197) av legene var spesialist i allmennmedisin. Dette betyr at 66 % av legene som var på vakt i den aktuelle uken oppfylte akuttmedisinforskriftens kompetansekrav for å kunne ha legevakt alene, uten kvalifisert bakvakt. Dersom vi ser bort fra turnuslegene som utgjorde 12 % (n=148) av legene, blir andelen vaktkompetente leger på vakt den aktuelle uken 75 %.



Figur 4: Vaktkompetanse blant legene som hadde vakt den aktuelle uken (n=1197).

Variasjonen mellom fylkene var stor, i Oppland var 85 % av legene som hadde vakt enten spesialist i allmennmedisin eller godkjent allmennlege, mot 52 % i Aust-Agder (tabell 10).

Tabell 10. Fylkesvis oversikt over andel leger på vakt den gitte uken som var enten spesialist i allmenntmedisin eller godkjent allmennlege (n=1197).

Fylke	%
Oppland	85
Buskerud	80
Vestfold	79
Sør-Trøndelag	79
Rogaland	77
Vest-Agder	72
Nord-Trøndelag	72
Hedmark	68
Østfold	65
Møre og Romsdal	64
Troms	64
Sogn og Fjordane	63
Finnmark	62
Hordaland	59
Nordland	58
Akershus	57
Telemark	55
Oslo	53
Aust-Agder	52

### **Ved svar «turnuslege» eller «annen lege», hadde legen bakvakt?**

60 % (221 av 369) av legene i kategorien turnuslege/annen lege som hadde vakt den aktuelle uken hadde bakvakt. Ved analyse av undergrupper fant vi at 85 % (125 av 148) av turnuslegene og 43 % (96 av 221) av legene med «annen kompetanse» hadde bakvakt. Flere av de som svarte nei på om «annen lege» eller «turnuslege» hadde bakvakt la til i kommentarfeltet at legen var erfaren og hadde jobbet legevakt i flere år. Noen nevnte også at legen var i gang med et spesialiseringløp og var under veiledning.

#### Kommentar til resultat:

Akuttmedisinforskriften krever at leger som ikke er spesialist i allmenntmedisin eller godkjent allmennlege skal ha bakvakt. I denne undersøkelsen manglet 40 % av legene som ikke oppfylte disse kravene bakvakt.

### **Antall vakter per lege i løpet av den aktuelle uken**

Antall vakter varierte fra 1-14 vakter per lege i løpet av den aktuelle uken. I gjennomsnitt hadde hver lege som hadde vakt den gitte uken 1,7 vakter mens medianen var 1 vakt. 58 % av legene hadde 1 vakt og 25 % hadde 2 vakter i løpet av uken.

## Del 2 – Kompetanse hos personell i legevaktsentralene

81 % (83 av 102) av legevaktsentralene svarte på undersøkelsen.

Tabell 11. Oversikt over antall legevaktsentraler som svarte på undersøkelsen i hvert fylke.

Fylke	Antall legevaktsentraler som har svart	Andel legevaktsentraler som har svart i hvert fylke (%)
Oslo	1	(100)
Vestfold	4	(100)
Aust-Agder	1	(100)
Hordaland	10	(100)
Akershus	8	(100)
Buskerud	6	(100)
Nordland	7	(100)
Rogaland	6 av 7	(86)
Østfold	5 av 6	(83)
Vest-Agder	5 av 6	(83)
Hedmark	5 av 6	(83)
Møre og Romsdal	3 av 4	(75)
Sør-Trøndelag	2 av 3	(67)
Sogn og Fjordane	2 av 3	(67)
Troms	4 av 6	(67)
Telemark	5 av 8	(63)
Finnmark	5 av 8	(63)
Oppland	2 av 4	(50)
Nord-Trøndelag	2 av 4	(50)
Totalt	83	(81)

### Kommentar til resultat:

19 % av legevaktsentralene svarte ikke på undersøkelsen, noe vi må ta hensyn til ved videre tolkning av funnene.

## Organisering

### Hvor er legevaktsentralen lokalisert?

Tabell 12 viser at 66 % (55 av 83) av legevaktsentralene som deltok i undersøkelsen var samlokalisert med egen legevaktstasjon. Flere av de som svarte at legevaktsentralen var samlokalisert med egen legevaktstasjon, la også til i kommentarfeltet at de var samlokalisert med akuttmottak/sykehus.

Av de som svarte «annet» var det flere som svarte at legevaktsentralen var i akuttmottak ved sykehus, en var i eget lokale ved sykehus, en var samlokalisert med AMK (egen



legevaktsentral vegg i vegg med AMK sentral) og en var samlokalisert med lokalmedisinsk senter.

Tabell 12. Oversikt over hvor legevaktsentralen var plassert (n= 83) \*.

Hvor er legevaktsentralen lokalisert	antall	(%)
Samlokalisert med egen legevaktstasjon	55	(66)
Øyeblikkelig hjelp døgnenhet (ØHD)	16	(19)
Legekontor	9	(11)
Sykehjem	7	(8)
AMK	1	(1)
Annet	25	(30)

\*Flere svar var mulig, prosentandelen overstiger derfor 100 %.

### **Har operatøren i legevaktsentralen KUN oppgaver knyttet til legevaktsentralen?**

28 % (23 av 83) av legevaktsentralene oppgav at operatøren kun hadde oppgaver knyttet til legevaktsentralen. 51 % (42 av 83) svarte at operatørene kombinerer oppgaver i legevaktsentral med annet arbeid og 14 % (12 av 83) svarte «annet, kommenter».

Under «Annet» var det kommentert at operatører i legevaktsentralen også hadde oppgaver knyttet til pasientarbeid i legevaktstasjonen eller i akuttmottak. Kommentarer fra de som svarte at operatørene kombinerte oppgaver i legevaktsentral med annet arbeid inkluderte at operatørene hadde oppgaver i forbindelse med ØHD og korttidsplasser, og at de rullerte mellom for eksempel arbeid i legevaktsentralen og pasientrettet arbeid i legevakten.

#### Kommentar til resultat:

Det er mulig at spørsmålet var uklart fordi noen av respondentene som svarte «Nei, kombinerer oppgaver i legevaktsentral med annet arbeid» skrev i kommentarfeltet at operatørene rullerte mellom for eksempel legevaktsentral og pasientrettet arbeid i legevakten. Vi kan anta at disse kun hadde oppgaver knyttet til legevaktsentralen den dagen, eller den delen av vekten, hvor de hadde ansvar for legevaktsentralen.

## **Tilleggsopplæring for operatør i legevaktsentral**

### **Har legevaktsentralen prosedyre for tilleggsopplæring av operatørene?**

64 % (54 av 84) av legevaktsentralene oppgav at de hadde prosedyrer for tilleggsopplæring av operatørene. Fylkesvis varierte tallene fra 40 % til 100 % på om legevaktsentralene hadde prosedyrer på tilleggsopplæring.

### Kommentar til resultat:

I henhold til akuttmedisinforskriften skal alle operatører i legevaktsentral ha gjennomført tilleggsopplæring for arbeid som operatør. Resultatene fra denne undersøkelsen viser at bare 64 % av legevaktsentralene har prosedyrer for dette. Per i dag finnes det ikke generelle retningslinjer for hva tilleggsopplæringen skal inneholde, men dette vil bli inkludert i «Veileder for legevakt», som er forventet ferdig i løpet av siste halvdel av 2018.

### **Innhold i tilleggsopplæringen for operatørene**

Emnene listet opp i spørsmålets svaralternativer (se tabell 13) baserte seg på kompetanseplan utarbeidet av KoKom i mai 2011, på oppdrag fra Helsedirektoratet (5).

Tabell 13 viser at alle de 54 legevaktsentralene som oppgav at de hadde prosedyre for tilleggsopplæring av operatørene hadde emnet «ansvar og oppgaver» inkludert i opplæringen. En stor andel hadde også hastegradsvurdering, bruk av beslutningsstøtte, kommunikasjon med innringer og IKT i legevaktsentralen inkludert i opplæringen.

Tabell 13. Antall legevaktsentraler som hadde følgende emner inkludert i opplæringen (n=54).

Emner	Antall legevaktsentraler	(%)
Lover og regler	42	(78)
Ansvar og oppgaver	54	(100)
Hastegradsvurdering	52	(96)
Bruk av beslutningsstøtte	52	(96)
Kommunikasjon med innringer	51	(94)
IKT i legevaktsentralen	49	(91)
Etikk og kultur	36	(67)

I kommentarfeltet oppgav flere at de holdt på å utarbeide rutiner og prosedyrer, mens andre oppgav at de hadde egne retningslinjer og prosedyrer som ikke passet inn i kategoriene som ble listet opp.

Noen kommenterte at operatørene ble kurset av AMK, særlig i bruk av medisinsk indeks. En legevaktsentral oppgav at omfanget på opplæringen varierte noe utfra hvilken kompetanse og bakgrunn den enkelte operatør hadde.

## **Dokumentasjon av pasienthenvendelser**

### **Blir pasienthenvendelsene i legevaktsentralen dokumentert?**

76 % (63 av 83) av legevaktsentralene svarte at de alltid dokumenterer pasienthenvendelsene i legevaktsentralen. 13 (16 %) legevaktsentraler oppgav at de oftest gjør det og en svarte at de sjelden dokumenterer pasienthenvendelsene.

### Kommentar til resultat:

Resultatene viser at ikke alle henvendelsene til legevaktsentralene blir dokumentert. Dette betyr at noen legevaktsentraler kan ha problemer med å oppfylle kravene i forhold til forskrift om pasientjournal, hvor det spesifiseres at journal skal føres umiddelbart etter at helsehjelp er gitt (6).

### **Har legevaktsentralen elektronisk pasientjournalssystem?**

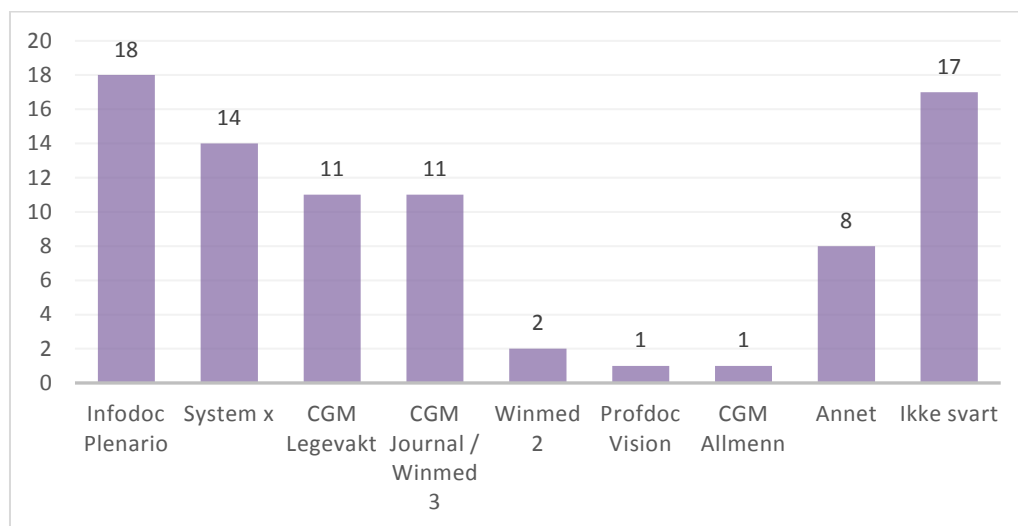
80 % (66 av 83) av legevaktsentralene hadde elektronisk pasientjournalssystem. Blant de som svarte at de ikke hadde elektronisk journalssystem, var det flere som oppgav at de registrerer pasienthenvendelsene på papir. Det var imidlertid også en del som oppgav at de dokumenterer i AMIS (Akuttmedisinsk informasjonssystem) og flere som oppgav at de hadde tilgang til elektronisk journalssystem (ulike typer ble nevnt).

### Kommentar til resultat:

Det er grunn til å tro at en litt høyere andel hadde elektronisk pasientjournalssystem tilknyttet legevaktsentralen enn de 80 % som svarte «ja» på dette spørsmålet. Dette er en tolkning på bakgrunn av kommentarene der flere av de som svarte «nei» likevel oppgav at de hadde tilgang til et slikt system.

### **Hvilket elektronisk pasientjournalssystem har legevaktsentralen**

Figur 5 viser at det var stor variasjon i hvilke pasientjournalssystemer legevaktsentralene hadde. Infodoc Plenario og System X er de to systemene som ble oppgitt av flest legevaktsentraler (n =32). Under kategorien «Annet» ble Gerica (kommune-verktøy) nevnt, samt at flere var i en overgangsprosess til et annet datasystem.



Figur 5. Oversikt over antall legevaktsentraler og hvilket elektronisk pasientjournalssystem de har (n= 83).

## Bruker legevaktsentralen AMIS eller tilsvarende pasienthåndteringssystem?

Nærmere halvparten (46 %) av legevaktsentralene oppgav at de brukte AMIS eller tilsvarende pasienthåndteringssystem, mens 47 % ikke brukte dette.

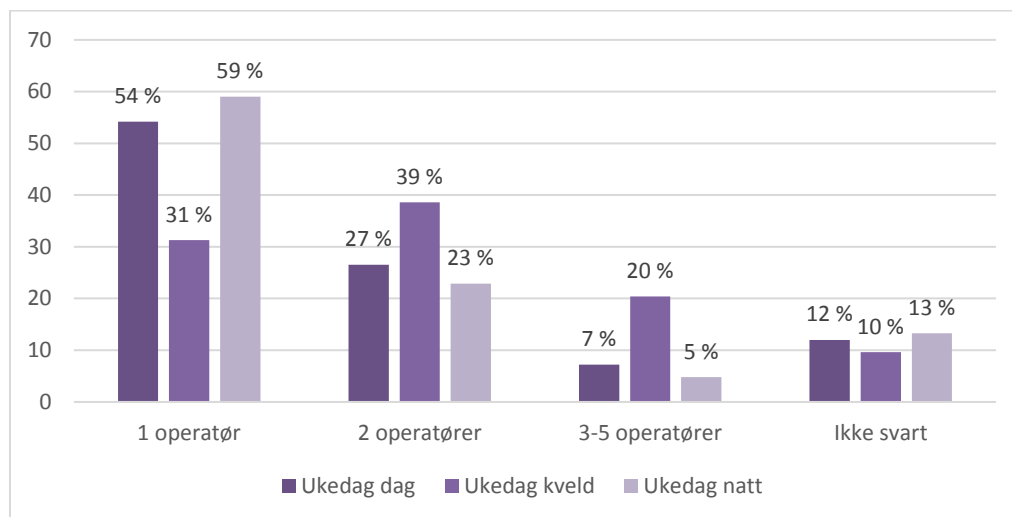
### Kommentar til resultat:

Det er mulig at spørsmålet var uklart, fordi en rekke respondenter (både blant de som svarte «ja» og blant de som svarte «nei») svarte i kommentarfeltet at de hadde medisinsk indeks. Noen oppgav også at de hadde Locus Transmed i legevakt-bil, samt flere forskjellige elektroniske journaltyper og beslutningsstøtte- og triagesystemer.

## Vaktorganisering

### Antall operatører på jobb i legevaktsentralen i ukedager på dag, kveld og natt

Figur 6 viser at i ukedager hadde størstedelen av legevaktsentralene en operatør på vakt på dag (54 %) og en på natt (59 %). På kveldstid var det en større andel av legevaktsentralene (39 %) som hadde to operatører på vakt. Det var ingen sentraler som hadde flere enn fem operatører på vakt til noen av døgnets tider.



Figur 6. Andel legevaktsentraler med ulikt antall operatører på vakt i legevaktsentralen i ukedager, på dag, kveld og natt (n= 83).

I tabell 14 kan vi se at legevaktsentralene med det laveste befolkningsgrunnlaget (<10 000) stort sett hadde 1 operatør på vakt til alle døgnets tider, bortsett fra 15 % (n=2) som oppgav at de hadde tre-fem operatører på vakt på dagtid. Legevaktsentralene med befolkningsgrunnlag fra 10 000 og oppover hadde oftest to eller flere operatører på vakt på kveld i ukedagene. I gruppene med befolkningsgrunnlag på 10 000-29 999 og 30 000-99 999 hadde henholdsvis 48 og 49 % to operatører på vakt på kveld, mens i gruppen med det høyeste befolkningsgrunnlaget hadde 38 % tre-fem operatører på vakt på kveld. Det var imidlertid 25 % (n=2) av legevaktsentralene i gruppen med det høyeste befolkningsgrunnlaget som oppgav at de bare hadde en operatør på vakt både på dag og kveld i ukedagene.

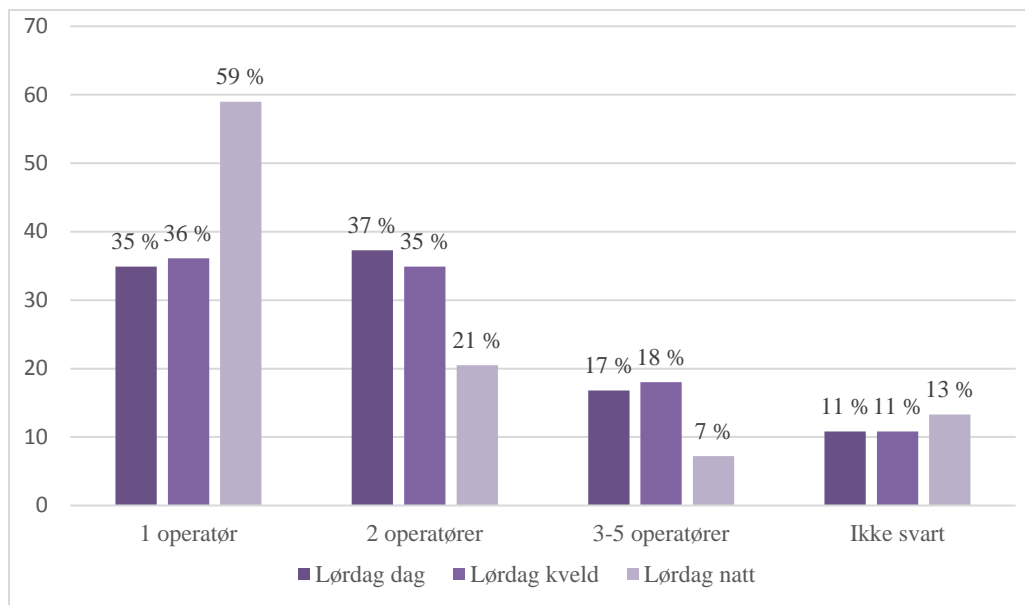
Tabell 14. Oversikt over antall operatører på vakt i ukedager på dag, kveld og natt, i ulike legevakt-distrikt gruppert etter befolkningsgrunnlag i legevakt-distriktene (n= 83).

Befolkningsgrunnlag i legevakt-distriktet	Antall operatører på vakt	Ukedager %		
		Dag	Kveld	Natt
<10 000 (n= 13 legevaktsentraler)	1 operatør	62	77	77
	2 operatører	-	-	-
	3-5 operatører	15	-	-
	Ikke svart	23	23	23
10 000-29 999 (n=25 legevaktsentraler)	1 operatør	56	32	64
	2 operatører	20	48	16
	3-5 operatører	4	4	-
	Ikke svart	20	16	20
30 000-99 999 (n=37 legevaktsentraler)	1 operatør	57	16	51
	2 operatører	38	49	32
	3-5 operatører	3	35	11
	Ikke svart	2		6
>100 000 (n=8 legevaktsentraler)	1 operatør	25	25	50
	2 operatører	38	25	38
	3-5 operatører	25	38	-
	Ikke svart	12	12	12

Noen av respondentene beskrev vansker med å svare fordi operatørene ikke sitter fast på operatørplass, men at de veksler med annet arbeid i legevakten. Andre oppgav at de svarer minimumsbemanning, men at de kan bemanne opp legevaktsentralen med personell fra legevakten ved behov. Flere kommenterte at også legen er en reserveressurs i legevaktsentralen.

#### **Antall operatører på jobb i legevaktsentralen lørdager på dag, kveld og natt**

Figur 7 viser at størstedelen av legevaktsentralene hadde en eller to operatører på vakt på lørdager på dag og kveld. Andelen som hadde en og to operatører på vakt var tilnærmet like stor. 59 % av sentralene hadde en operatør på vakt lørdag natt.



Figur 7. Andel legevaktsentraler med ulikt antall operatører på vakt i legevaktsentralen lørdag, på dag, kveld og natt (n= 83).

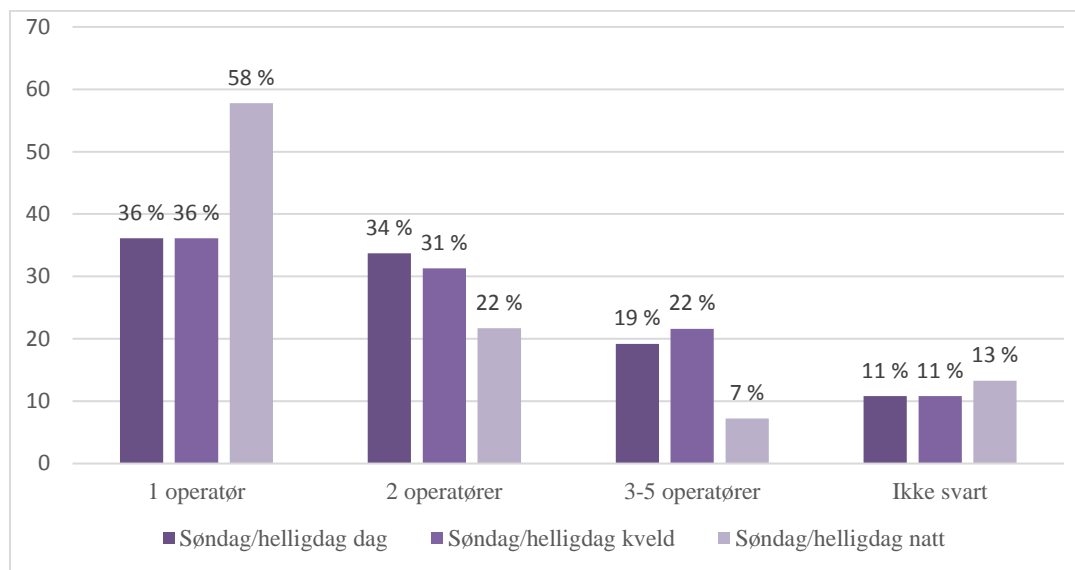
Tabell 15. Oversikt over antall operatører på vakt lørdager på dag, kveld og natt, i ulike legevaktdistrikt gruppert etter befolkningsgrunnlag i legevaktdistriktene (n= 83).

Befolkningsgrunnlag i legevaktdistriktet	Antall operatører på vakt	Lørdag %		
		Dag	Kveld	Natt
<10 000 (n= 13 legevaktsentraler)	1 operatør	85	85	77
	2 operatører	-	-	-
	3-5 operatører	-	-	-
	Ikke svart	15	15	23
10 000-29 999 (n=25 legevaktsentraler)	1 operatør	44	36	64
	2 operatører	32	36	16
	3-5 operatører	4	4	-
	Ikke svart	20	24	20
30 000-99 999 (n=37 legevaktsentraler)	1 operatør	13	21	52
	2 operatører	57	49	27
	3-5 operatører	30	30	16
	Ikke svart			5
>100 000 (n=8 legevaktsentraler)	1 operatør	25	25	50
	2 operatører	25	25	38
	3-5 operatører	25	38	-
	Ikke svart	25	12	12

Tabell 15 viser at de fleste legevaktsentralene i gruppen med det laveste befolkningsgrunnlaget hadde en operatør på vakt på alle tre skift på lørdager. I gruppen med befolkningsgrunnlag på 10 000- 29 999 hadde 44 % en operatør på vakt på dag, mens på kveld var det en like stor andel (36 %) som hadde en og to operatører på vakt. I legevaktsentralene med befolkningsgrunnlag på 30 000- 99 999 var det høyest andel som hadde to operatører på vakt både på dag og kveld (henholdsvis 57 og 49 %). I legevaktsentralene med det høyeste befolkningsgrunnlaget var det like vanlig å ha en, to eller tre- fem operatører på vakt på dagtid, men en litt høyere andel hadde tre-fem operatører på vakt på kveld. På natt var det mest vanlig å ha en operatør på vakt i alle gruppene.

### Antall operatører på jobb i legevaktsentralen søndag/helligdag på dag, kveld og natt

Figur 8 viser at 36 % av legevaktsentralene en operatør på vakt på dag og kveld, mens henholdsvis 34 % og 31 % hadde to operatører på vakt på dag og kveld. 58 % av legevaktsentralene hadde en operatør på natt. Dersom vi sammenligner figur 6 og 7 ser vi at det er noen flere legevaktsentraler som oppgav å ha tre til fem operatører på vakt på søndag/helligdager i forhold til det som er oppgitt for lørdager.



Figur 8. Andel legevaktsentraler med ulikt antall operatører på vakt i legevaktsentralen søndag/helligdager, på dag, kveld og natt (n= 83)

Flere legevaktsentraler kommenterte at de har to operatørplasser, men vanligvis er det bare den ene som er betjent. Videre oppgav noen at de hadde ekstrabemannning på spesielle dager eller perioder, for eksempel i helligdager, ferier eller i forbindelse med økt turisme.

Tabell 16 viser at i gruppen med befolkningsgrunnlag på 10 000- 29 999 var det flest legevaktsentraler som hadde en eller to operatører på vakt på dag og kveld, mens i gruppen med befolkningsgrunnlag på 30 000-99 999 var det flest som hadde to eller tre-fem operatører på vakt på dag og kveld. Også på søndag/helligdager var det i gruppen med det høyeste

befolkningsgrunnlaget like vanlig å ha en, to eller tre-fem operatører på vakt på dag mens en litt høyere andel hadde tre-fem operatører på vakt på kveld.

Tabell 16. Oversikt over antall operatører på vakt på søndag/helligdager på dag, kveld og natt, i ulike legevaktdistrikt gruppert etter befolkningsgrunnlag i legevaktdistriktene (n= 83).

Befolkningsgrunnlag i legevaktdistriktet	Antall operatører på vakt	Søndag/helligdager %		
		Dag	Kveld	Natt
<10 000 (n= 13 legevaktsentraler)	1 operatør	85	85	77
	2 operatører	-	-	-
	3-5 operatører	-	-	-
	Ikke svart	15	15	23
10 000-29 999 (n=25 legevaktsentraler)	1 operatør	44	36	64
	2 operatører	28	28	16
	3-5 operatører	8	12	-
	Ikke svart	20	24	20
30 000-99 999 (n=37 legevaktsentraler)	1 operatør	16	22	49
	2 operatører	52	46	32
	3-5 operatører	32	32	14
	Ikke svart			5
>100 000 (n=8 legevaktsentraler)	1 operatør	25	25	50
	2 operatører	25	25	25
	3-5 operatører	25	38	13
	Ikke svart	25	12	12

Kommentar til resultat:

Nærmere 60 % av legevaktsentralene hadde en operatør på natt både i ukedagene og i helger/helligdager. Også når vi delte legevaktsentralene inn i grupper etter befolkningsgrunnlag hadde størstedelen av legevaktsentralene i alle gruppene en operatør på vakt på natt. Dette er naturlig tatt i betraktning at volumet av legevaktkontakter er mye lavere på natt enn på dag og kveld. Tall fra Vakttårnprosjektet viser at andelen kontakter på natt utgjorde 13,9 % av alle kontaktene i 2016. Resten av kontaktene fordelte seg slik: 38,7 % på dag og 47,3 % på kveld (7). Det er imidlertid sannsynlig at noen av legevaktsentralene med det høyeste befolkningsgrunnlaget har behov for flere enn en operatør på vakt også på natt for å kunne innfri akuttmedisinforskriftens krav til svartid (80 % av all kontakter innen to minutter (1)).

15 % av legevaktsentralene i gruppen med det laveste befolkningsgrunnlaget oppgav at de hadde tre-fem operatører på vakt i ukedagene på dagtid. Dette kan henge sammen med at det er et fastlegekontor som har fungert som legevaktsentral på dagtid, og at det er mer enn en helsesekretær på jobb. To av legevaktsentralene i gruppen med det høyeste befolkningsgrunnlaget oppgav at de bare hadde en operatør på vakt på dag og kveld i



ukedager, og på lørdager og søndag/helligdager. Vi antar at sentralene med så lav bemanning ikke kan innfri akuttmedisinforskriftens krav om svartid (se detaljer fra forskriften over).

## Beskrivelse av operatørene på vakt i løpet av en gitt uke

Ledere for legevaktsentralene ble bedt om å besvare spørsmålene ut i fra en bestemt uke, 20-27. mars 2017.

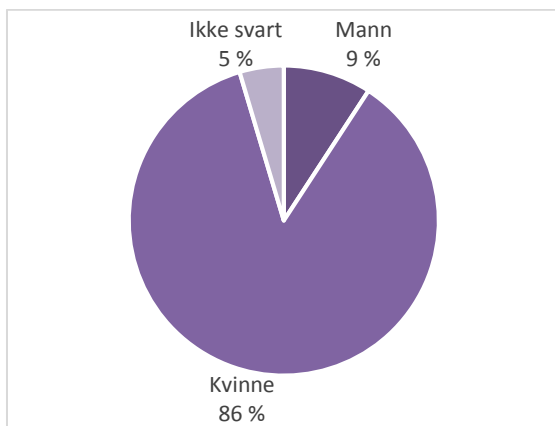
### Hvor mange forskjellige operatører hadde vakt ved de ulike legevaktsentralene i den gitte uken?

I 79 legevaktsentraler hadde totalt 1168 ulike operatører vakt i løpet av den aktuelle uken. Antallet operatører som hadde hatt vakt ved hver legevaktsentral i løpet av den aktuelle uken varierte fra fire til 41 operatører, med en median på 14 operatører.

### Kjønns- og aldersfordeling blant operatørene på vakt den aktuelle uken

76 legevaktsentraler fylte ut opplysninger om kjønn, alder, kompetanse, og antall vakter for hver enkelt operatør som hadde hatt vakt den aktuelle uken. Dette inkluderte 1083 operatører.

86 % (933 av 1083) av operatørene på vakt i legevaktsentralene den aktuelle uken var kvinner (figur 9). Fylkesvis varierte andelen kvinner fra 70 % til 100 % (tabell 17).



Figur 9. Kjønnfordeling blant operatørene som hadde vakt den aktuelle uken (n= 1083)

Tabell 17. Fylkesvis oversikt over andel kvinnelige operatører i legevaktsentralene (n=933).

Fylke	n	(%)
Troms	21	(100)
Rogaland	80	(96)
Vest-Agder	35	(95)
Finnmark	41	(95)
Sør-Trøndelag	39	(91)
Hordaland	151	(90)
Aust-Agder	21	(88)
Østfold	77	(87)
Akershus	96	(87)
Hedmark	62	(87)
Nordland	55	(85)
Oppland	16	(84)
Sogn og Fjordane	16	(84)
Oslo	33	(81)
Møre og Romsdal	38	(79)
Buskerud	36	(78)
Nord-Trøndelag	29	(78)
Vestfold	55	(76)
Telemark	32	(70)

Tabell 18 viser at nesten halvparten av operatørene var mellom 35 og 49 år. Svært få var over 60 år.

Tabell 18. Alders- og kjønnsfordeling blant operatørene som hadde vakt den aktuelle uken

Alder	n totalt (n=1083)		n kvinner (n= 933)		n menn (n= 100)	
		(%)		(%)		(%)
<35 år	266	(25)	226	(24)	32	(32)
35-49 år	499	(46)	431	(46)	47	(47)
50-60 år	235	(22)	207	(22)	16	(16)
>60 år	67	(6)	59	(7)	3	(3)
Ikke svart	16	(1)	10	(1)	2	(2)
Total	1083	(100)	933	(100)	100	(100)

### Hvilken kompetanse hadde operatørene som hadde vakt den aktuelle uken?

95 % (1027 av 1083) av operatørene som hadde vakt den aktuelle uken, hadde relevant helsefaglig utdanning på bachelornivå (eller høyere). 1001 var sykepleiere, 17 var leger og ni hadde annen relevant helsefaglig utdanning på bachelornivå. Tre prosent hadde annen utdanning (23 helsesekretærer/ hjelpepleiere/fagarbeidere, 6 annet).

Fylkesvis varierte andelen operatører med relevant helsefaglig utdanning på bachelornivå fra 76 % til 100 % (tabell 19).

Tabell 19. Fylkesvis andel operatører i legevaktsentralene den aktuelle uken med relevant helsefaglig utdanning på bachelornivå (eller høyere) (n= 1027)

Fylke	%
Oslo	100
Vestfold	100
Aust-Agder	100
Rogaland	100
Møre og Romsdal	100
Sør-Trøndelag	100
Troms	100
Finnmark	100
Nord-Trøndelag*	100
Hordaland	98
Sogn og Fjordane	95
Nordland**	95
Østfold	93
Hedmark	92
Oppland	90
Telemark	89
Akershus***	86
Buskerud	85
Vest-Agder	84

\*24 % var leger

\*\*6 % var leger

\*\*\*4 % var leger

#### Kommentar til resultat:

I henhold til akuttmedisinforskriften § 13 f) (1) skal personell i legevaktsentral ha relevant helsefaglig utdanning på bachelornivå. Resultatene fra denne undersøkelsen antyder at de aller fleste legevaktsentralene oppfyller dette kompetansekravet. I en undersøkelse fra 2012, hvor alle legevaktsentralene ble spurt om hvilke yrkesgrupper som betjente legevaktsentralen, var det i ukedager ett gjennomsnitt på 91 % sykepleiere, mens tilsvarende tall for lørdager og søndager/helligdager var 95 % (8). Resultatene fra vår undersøkelse, hvor 95 % av operatørene som hadde vakt i en gitt uke hadde relevant helsefaglig utdanning på bachelornivå, kan tyde på at det i 2017 er en enda høyere andel sykepleiere som betjener legevaktsentralene.

### **Hadde operatørene minimum 2 års praksis før ansettelse i legevaktsentralen?**

89 % (968 av 1083) av operatørene på vakt den aktuelle uken hadde minimum to års klinisk praksis før ansettelse i legevaktsentralen. Mellom fylkene varierte andelen fra 76 % til 100 %.

### **Hadde operatørene gjennomført tilleggsopplæring for operatør?**

80 % (864 av 1083) av operatørene på vakt den aktuelle uken hadde gjennomført tilleggsopplæring for operatør.

#### Kommentar til resultat:

Til tross for at bare 64 % (54 av 84) av legevaktsentralene oppgav at de hadde prosedyrer for tilleggsopplæring av operatørene, hadde 80 % av operatørene på vakt den aktuelle uken gjennomført tilleggsopplæring for operatør. Det kan være ulike årsaker til dette, - det er mulig at det er de største legevaktsentralene som har prosedyrer for tilleggsopplæring, og disse hadde sannsynligvis også det største volumet av operatører på vakt i løpet av den gitte uken, slik at disse drar opp prosentandelen. Det kan også forklares ved at operatørene har fått opplæring uten at legevaktsentralen har egne prosedyrer for hvordan opplæringen skal foregå.

### **Antall vakter per operatør den aktuelle uken**

Tabell 20 viser at halvparten av operatørene på vakt den aktuelle uken hadde 1-2 vakter, mens en firedel hadde 3-5 vakter. Antall vakter for hver operatør varierte fra 1 til 9 vakter, mens medianen var to vakter.

Tabell 20. Antall vakter per operatør den aktuelle uken (n= 1083)

Antall vakter	Operatører	(%)
1-2	538	(50)
3-5	277	(26)
>6	37	(4)
Ikke svart	231	(20)
Totalt	1083	(100)

## Konklusjon

To av tre leger som hadde vakt i løpet av en gitt uke i denne undersøkelsen oppfylte akuttmedisinforskriftens kompetansekrav. Seks av ti leger som ikke oppfylte kompetansekravet, hadde bakvakt.

Det ble antatt at nærmere 3 av 4 leger som var tilknyttet de forskjellige legevaktene ved undersøkelsestidspunktet vil innfri akuttmedisinforskriftens kompetansekrav for å kunne ha selvstendig vakt innen 1. mai 2018. For noen legevakter med lav andel vaktkompetente leger vil det være en stor utfordring å oppfylle kompetansekravene for lege på vakt innen utgangen av overgangsordningen. Dersom ikke tiltak iverksettes vil dette kunne føre til svært høy vaktbelastning for de legene som er vaktkompetente. Mange legevakter har ennå ikke på plass en ordning med bakvakt.

Nesten alle operatørene på vakt i legevaktsentralene den gitte uken oppfylte akuttmedisinforskriftens kompetansekrav. Det var imidlertid bare to av tre legevaktsentraler som hadde prosedyrer for tilleggsopplæring av operatørene.

# Referanser

1. Forskrift om krav til og organisering av kommunal legevaktordning, ambulansetjeneste, medisinsk nødmeldetjeneste mv. (akuttmedisinforskriften), FOR-2015-03-20-231 (2015).
2. Nasjonalt kompetansesenter for legevaktmedisin. ... er hjelpa nærmast! Forslag til Nasjonal handlingsplan for legevakt. Rapport nr. 1-2009. Bergen: Nasjonalt kompetansesenter for legevaktmedisin, Unifob helse, 2009.
3. Forslag til endringer i akuttmedisinforskriften (2017).  
<https://www.regjeringen.no/contentassets/eb789ee1847140e399893286032018a5/horingsnotat-av-3.-november-2017.pdf>
4. Hunskaar S, Blinkenberg J, Bondevik GT, Ellensen E, Furu SF, Johansen IH, et al. Nasjonale krav til legevakt og fremtidens øyeblikkelig hjelp-tilbud i kommunene. Oppdrag fra Akuttutvalget. Rapport nr 7- 2014. Bergen: Nasjonalt kompetansesenter for legevaktmedisin, Uni Research Helse; 2014.
5. Dreyer K, Jensen ÅC, Almenning B. Kompetanseplan for personell som mottar og håndterer medisinske nødmeldinger. Bergen: KoKom, Nasjonalt kompetansesenter for helsetjenestens kommunikasjonsberedskap; 2011.
6. Forskrift om pasientjournal. FOR-2000-12-21-1385 (2001).
7. Eikeland OJ, Raknes G, Hunskaar S. Vaktårprosjektet. Epidemiologiske data frå legevakt. Samlerapport for 2016. Bergen: Nasjonalt kompetansesenter for legevaktmedisin, Uni Research Helse; 2017.
8. Morken T, Zachariassen SM. Legevaktorganisering i Norge. Rapport fra Nasjonalt legevaktregister 2012. Rapport nr. 6-2012. Bergen: Nasjonalt kompetansesenter for legevaktmedisin, Uni Helse, Uni Research, 2012.

## Vedlegg

Spørreundersøkelse legevakter

Spørreundersøkelse legevaktsentraler



### Generell info

Helsedirektoratet har gitt Nasjonalt kompetansesenter for legevaktmedisin (Nklm) i oppdrag å kartlegge **vaktordninger og kompetanse hos legevaktleger** med utgangspunkt i kravene i akuttmedisinforskriften.

Navn på legevakt

Navn på legevaktleder

E-postadresse til legevaktleder

### Kompetanse

Nå kommer spørsmål om kompetansen til hver av legene som hadde vakt ved legevakten i løpet av en uke. Dersom din legevakt hadde mer enn 40 leger på vakt, vil vi ta kontakt med deg for videre kartlegging.

Hadde legevakten din flere enn 40 forskjellige leger på vakt i perioden 20.03.2017 - 27.03.2017 (7 døgn)?

Ja, flere enn 40

Nei, 40 eller færre

Du har svart at dere hadde flere enn 40 forskjellige leger på vakt i den aktuelle tidsperioden. Vi vil kontakte deg om kartlegging av hver enkelt lege. Du vil nå få noen generelle spørsmål.

### Perioden 20.03.2017- 27.03.2017 (7 døgn):

Var dette en normal vaktuke med tanke på legebemanning?

Ja

Nei (beskriv hvorfor ikke)

Hvor mange ulike leger har hatt vakt (kveld, natt, helg, unntatt dagtid) ved din legevakt i perioden 20.03.2017 – 27.03.2017? (7 døgn)

1  2  3  4  5  6  7  8  9  10  11  12  13  14  15  16  17  18  19  20  21  22  23  24  25  26  27  28  29  30  31  32  33  34  35  36  37  38  39  40

### Kompetanse hos leger i vakt

Beskriv hver vaktlege med kjønn, alder, kompetanse, bakvakt og antall vakter.

Lege	Kjønn	Alder	Arbeider legen som allmennlege i legevaktområdet?	Kompetanse	Ved svar "turnuslege" eller "annen lege": Hadde legen bakvakt?	Antall vakter	Evt kommentar
Lag en kode (f.eks. initialer) for hver lege	Mann Kvinne	Ja Nei	Ja Nei		Ja Nei Ikke aktuelt		Fritekst









- 8-12
- >12

Hvor mange timer er en normal vakt i ukedager, NATT?

- <8
- 8-12
- >12

Dersom valgene ikke passer til vaktlengde, forklar i fritekst

Følgende spørsmål gjelder legenes vaktordning på helg (lørdag/søndag inkl. helligdager).

Rund av til nærmeste time.

Har legen døgnavakt i helg?

- Ja
- Nei

Kommentar

Hvor mange timer er en normal vakt i helg, DAG?

- <8
- 8-12
- >12
- Ikke relevant

Hvor mange timer er en normal vakt i helg, KVELD?

- <8
- 8-12
- >12
- Ikke relevant

Hvor mange timer er en normal vakt i helg, NATT?

- <8
- 8-12
- >12
- Ikke relevant

Dersom valgene ikke passer til vaktlengde, forklar i fritekst

Hvordan er bakvaktene organisert ved bruk av **bakvakt** for lege som ikke er spesialist i allmenntillegene eller godkjent allmenntillegene (unntatt turnuslege)? (flere valg mulig)

- Tilgjengelig på legevakten
- Hjemmevakt som kan utkalles
- Kun på telefon
- Annet, beskriv i kommentarfelt under

Kommentar

Powered by Qualtrics



## Innledning

Nasjonalt kompetansesenter for legevaktmedisin (Nklm) skal på oppdrag fra Helsedirektoratet kartlegge **kompetansen hos operatører i legevaktsentralene** med utgangspunkt i kravene i akuttmedisinforskriften.

I undersøkelsen får du spørsmål om kompetanse, vaktordninger og organisering av legevaktsentralen.

Navn på legevaktsentralen

Navn på leder for legevaktsentralen

E-postadresse til leder for legevaktsentralen

## Kompetanse

Nå kommer spørsmål om kompetansen til hver av operatørene som hadde vakt ved legevaktsentralen i løpet av en uke. Dersom din legevaktsentral hadde mer enn 40 operatører på vakt i løpet av denne uka, vil vi ta kontakt med deg for videre kartlegging.

Hadde legevaktsentralen din mer enn 40 forskjellige operatører på vakt i perioden 20.03.2017 – 27.03.2017 (7 døgn)

Ja, flere enn 40

Nei, 40 eller færre

Du har svart at dere hadde flere enn 40 forskjellige operatører i den aktuelle tidsperioden.

Vi vil ta kontakt med deg for kartlegging av hver enkelt operatør.

Du vil nå få noen generelle spørsmål.

Hvor mange forskjellige operatører har hatt vakt ved din legevaktsentral i perioden 20.03.2017–27.03.2017? (7 døgn)

1  2  3  4  5  6  7  8  9  10  11  12  13  14  15  16  17  18  19  20  21  22  23  24  25  26  27  28  29  30  31  32  33  34  35  36  37  38  39  40

### Kompetanse hos operatører i legevaktsentralen (i perioden 20.03.2017–27.03.2017)

Beskriv hver operatør med kode, kjønn, alder, kompetanse, klinisk praksis, tilleggsopplæring og antall vakter.

Operatør	Operatør Lag en kode (f.eks. initialer) for hver operatør	Kjønn		Alder	Kompetanse	Har operatøren hatt ≥ 2 års klinisk praksis før ansettelse i legevaktsentralen?			Har operatøren gjennomført tilleggsopplæring for operatør?		Antall vakter i perioden dd.mm.aa-dd.mm.aa	
		Mann	Kvinne			Ja	Nei	Vet ikke	Ja	Nei		Vet ikke
Operatør 1	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
Operatør 2	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
Operatør 3	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
Operatør 4	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>



Operatør	Lag en kode (f.eks. initialer) for hver operatør	Kjønn		Alder	Kompetanse	Har operatøren hatt ≥ 2 års klinisk praksis før ansettelse i legevaktsentralen?			Har operatøren gjennomført tilleggsopplæring for operatør?		Antall vakter i perioden dd.mm.aa-dd.mm.aa	
		Mann	Kvinne			Ja	Nei	Vet ikke	Ja	Nei		Vet ikke
Operatør 5	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
Operatør 6	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
Operatør 7	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
Operatør 8	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
Operatør 9	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
Operatør 10	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
Operatør 11	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
Operatør 12	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
Operatør 13	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
Operatør 14	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
Operatør 15	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
Operatør 16	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
Operatør 17	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
Operatør 18	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>

Operatør	Lag en kode (f.eks. initialer) for hver operatør	Kjønn		Alder	Kompetanse	Har operatøren hatt ≥ 2 års klinisk praksis før ansettelse i legevaktsentralen?			Har operatøren gjennomført tilleggsopplæring for operatør?		Antall vakter i perioden dd.mm.aa-dd.mm.aa	
		Mann	Kvinne			Ja	Nei	Vet ikke	Ja	Nei		Vet ikke
Operatør 19	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
Operatør 20	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
Operatør 21	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
Operatør 22	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
Operatør 23	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
Operatør 24	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
Operatør 25	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
Operatør 26	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
Operatør 27	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
Operatør 28	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
Operatør 29	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
Operatør 30	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
Operatør 31	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
Operatør 32	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>

Operatør	Kjønn	Alder	Kompetanse	Har operatøren hatt ≥ 2 års klinisk praksis før ansettelse i legevaktsentralen?			Har operatøren gjennomført tilleggsopplæring for operatør?		Antall vakter i perioden dd.mm.aa-dd.mm.aa
				Ja	Nei	Vet ikke	Ja	Nei	
Operatør 33	<input type="radio"/> Mann <input type="radio"/> Kvinne	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
Operatør 34	<input type="radio"/> Mann <input type="radio"/> Kvinne	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
Operatør 35	<input type="radio"/> Mann <input type="radio"/> Kvinne	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
Operatør 36	<input type="radio"/> Mann <input type="radio"/> Kvinne	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
Operatør 37	<input type="radio"/> Mann <input type="radio"/> Kvinne	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
Operatør 38	<input type="radio"/> Mann <input type="radio"/> Kvinne	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
Operatør 39	<input type="radio"/> Mann <input type="radio"/> Kvinne	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
Operatør 40	<input type="radio"/> Mann <input type="radio"/> Kvinne	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>

### Lokalisering og opplæring

Hvor er legevaktsentralen lokalisert? (flere svar mulig)

- Samlokalisert med egen legevakstasjon
- Legekontor
- AMK
- Kommunale akutte døgnplasser (KAD)
- Sykehjem

Annet:

Har legevaktsentralen prosedyre for tilleggsopplæring av operatørene?

- Ja  
 Nei  
 Vet ikke

Inneholder tilleggsopplæringen følgende temaer?

- |                             | Ja                    | Nei                   | Vet ikke              |
|-----------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Love og regler              | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Ansvar og oppgaver          | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Hastegradsvurdering         | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Bruk av beslutningsstøtte   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Kommunikasjon med innringer | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| IKT i legevaktsentralen     | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Etikk og kultur             | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Kommentar

Har operatøren i legevaktsentralen KUN oppgaver knyttet til legevaktsentralen?

- Ja  
 Nei, kombinerer oppgaver i legevaktsentral med annet arbeid

- Annet, kommenter under

Kommentar

Blir pasienthenvendelsene i legevaktsentralen dokumentert?

Alltid

Oftest

Sjelden

Aldri

Har legevaktsentralen elektronisk pasientjournalssystem?

Ja

Nei, beskriv hvorfor ikke

Hvilket elektronisk pasientjournalssystem har legevaktsentralen?

CGM Journal / Winmed 3

CGM Allmenn

CGM Legevakt

Winmed 2

Infodoc Plenario

Profdoc Vision

System X

Pridok

Annet, skriv hvilket

Bruker legevaktsentralen AMIS eller tilsvarende pasienthåndteringssystem?

Ja, beskriv hvilket system som brukes

Nei, beskriv hvorfor ikke

### Antall operatører på vakt

Hvor mange operatører har legevaktsentralen vanligvis i ukedager?

Ukedager DAG

Ukedager KVELD

Ukedager NATT

Ev. kommentar

Hvor mange operatører har legevaktsentralen vanligvis lørdager?

Lørdag DAG

Lørdag KVELD

Lørdag NATT

Hvor mange operatører har legevaktsentralen vanligvis søndag/helligdag?

Søndag/helligdag DAG

Søndag/helligdag KVELD

Søndag/helligdag NATT

Ev. kommentar

Powered by Qualtrics