HELSE VEST
Nødnett

SVAR INNAN **19. FEBRUAR** 2014
e-post: nodnett@helse-vest.no

REGISTRERING OPPLÆRING HELSEPERSONELL KOMMUNANE

Kommune:			
Kontaktperson:		**E-post:**	
		Telefon:	
Fastlegar (tal personar)		**Merknad**	
Andre legevaktleger (tal personar)		**Merknad**	

Kommunene har eigen LVS:

24/7 :

Deler av døgnet :

Kommunen har interkommunal LVS (oppgje namnet):

24/7 :

Deler av døgnet :

Under svarer ein for

a) Kommunal legevaktsentralen b) Interkommunal legevaktsentral

Legevaktsentral: 1) (oppgje namn på LVS)			
Kontaktperson:		**E-post:**	
		Telefon:	
Legevaktsentral-operatørar (tal personar)		**Tidsrom LVS er be-manna**	

1) *Nokre kommunar har ulik ordning på legevaktsentral gjennom døgeret. Oppgje namn på den sentralen det vert svart for og tidsrom for når tid den er open.*