**MELDESKJEMA FOR LOKALT KVALITETSREGISTER I AMK**

**INFORMASJON OM SØKER (leder for lokalt register):**

*Navn og stilling:*

*Avdeling, klinikk:*

*Telefonnummer:*

*E-postadresse:*

**PROSJEKTETS NAVN/TITTEL:**

Kvalitetsforbedring i AMK XXXXXXXXXXXX ved lydloggjennomgang – basert på «Sammen redder vi liv – Delprosjekt 113», nasjonal førstehjelpsdugnad

**PROSJEKTBESKRIVELSE:**

Formål:

Helsedirektoratet har initiert en nasjonal dugnad for å redde flere liv i den akuttmedisinske kjede i Norge (Sammen redder vi liv). Et av satsningsområdene er kvalitet ved AMK og håndteringen av 113-samtaler, og et av virkemidlene er gjennomgang av lydlogger, spesielt fra innkommende nødsamtaler på 113). Gjennomgangen av lydloggene skal både brukes til tilbakemeldinger til AMK-operatører for intern kvalitetsforbedring, for rapportering til nasjonale kvalitetsregistre samt rapportering til Nasjonalt kompetansesenter for helsetjenestens kommunikasjonsberedskap (KoKom) for nasjonal statistikk.

Utvalg:

Det er i Sammen redder vi liv-dugnaden anbefalt at det lyttes på, og registreres tider fra, 113-samtaler for fire tilstander; mistenkt hjerneslag, hjertestans, brystsmerter og alvorlige ulykker (se vedlagt «Anbefalinger fra delprosjekt 113 Sammen redder vi liv»). I tillegg anbefales det gjennomgang av tilfeldige lydlogger for alle operatører. Det gjøres derfor utvalg på to måter;

* det søkes på tilfeldige lydlogger per operatør/brukernavn i lydloggprogrammet, gjerne i et avgrenset tidsrom
* det søkes i AMIS (journalsystemet i AMK) på kriterium fra Norsk Indeks for medisinsk nødhjelp (NIMN) som f.eks. hjerneslag eller brystsmerter

Datakilde:

Lydloggene hentes fra AMKs lydloggprogram, samt at oppdraget hentes opp i AMKs skriftlige journalsystem, AMIS.

Type opplysninger:

Opplysningene hentes fra to kilder, som nevnt over:

* *AMIS*: Dette er AMKs skriftlige journalsystem, og det opprettes en AMIS-hendelse (unikt nummer for den enkelte AMK-sentral) per henvendelse til 113. Her fremkommer tidspunkt for samtalen, innringers navn og telefonnummer, pasientnavn (dersom kjent), hentested, tidspunkter for ambulanse varslet/rykker ut/fremme/avreist/ledig og leveringssted. I tillegg registreres et kriterienummer i NIMN som beskriver symptomene i få ord, samt en fritekst som operatør skriver basert på informasjonen fra innringer.
* *Lydloggprogrammet i AMK*: I lydloggen fremkommer samtalen mellom AMK-operatør og innringer i sin helhet. Ut fra denne vurderes kvaliteten på samtalen (råd gitt, høflighet, omsorgsfullhet, informasjon til innringer og om NIMN er brukt), i tillegg til at tider registreres. Aktuelle tider varierer mellom samtaletyper, men tid til adresse er sikret, tid til pasientens våkenhet og pust er avklart, og tid til ambulanse satt som tiltak er alltid aktuelle. Ved hjertestans registreres tid til igangsatt HLR, kvalitet på veiledningen, om HLR er påbegynt før 113 er ringt og om hjertestarter er brukt.

Personidentifiserende opplysninger:

Registreringen vil inneholde navn, fødselsdato og adresse til pasienten, i tillegg til telefonnummer det ringes fra. AMIS-nummer vil også registreres, slik at det vil være mulig å gå tilbake og søke opp hendelsen i AMIS. Data lagres på sikker server på sykehuset. (bør beskrives konkret for det enkelte sykehus) Person- ID og data lagres hver for seg, med koblingsnøkkel som lagres på sikkert sted.

Lagring, sikring og tilganger:

Leder for det lokale registeret er ansvarlig for å søke om sikkert område på sykehusets dataserver for lagring av dataene. Registreringene vil gjøres i godkjent database, og variablene som samles inn er standardiserte for Sammen redder vi liv – delprosjekt 113. Tilgang til området vil tildeles den (eller de) som jobber med lydloggjennomgang i AMK (oftest fagutviklingssykepleier), ev. annen AMK-ansatt som er tildelt oppgaven spesielt for Delprosjekt 113.

**SKAL HA TILGANG:**

NAVN: BRUKERNAVN: LESE/SKRIVE: Begge

NAVN: BRUKERNAVN: LESE/SKRIVE: Begge

NAVN: BRUKERNAVN: LESE/SKRIVE: Begge

NAVN: BRUKERNAVN: LESE/SKRIVE: Begge

Prosjektperiode:

Sammen redder vi liv er et prosjekt som går over fem år (fra 2017 til 2022), men Helsedirektoratet ønsker at man fortsetter kvalitetssikring av AMK også etter at prosjektet er avsluttet. Gjennomgang av lydlogger i AMK bør være et varig og systematisk kvalitetsforbedringsarbeid og bør fortsette utover prosjektperioden. Data vil anonymiseres etter 10 år.

Informasjon til pasienter/innringere:

Det ønskes opprettet et register etter Helsepersonelloven § 26, der det er beskrevet at den som yter helsehjelp kan gi opplysninger til virksomhetens ledelse når dette er nødvendig for å kunne gi helsehjelp, eller for internkontroll og kvalitetssikring av tjenesten.

Den som yter helsehjelp, skal uten hinder av taushetsplikten, gi opplysninger om pasientens personnummer, diagnose, eventuelle hjelpebehov, tjenestetilbud, innskrivnings- og utskrivningsdato samt relevante administrative data.

Når det gjelder informasjon til operatørene ved AMK om at deres lydlogg vil bli gjennomgått, anses det som tilstrekkelig at de ansatte er godt kjent med at avdelingen benytter denne metoden til internt kvalitetsarbeid, blant annet ved at de får tilbakemeldinger på sine samtaler jevnlig. Da 113-samtalen både er pasientkontakten og en del av journalen ved AMK, anses det som opplagt at operatørene kvalitetskontrolleres på dette. Dette er også i tråd med Statens Helsetilsyns forventninger om internt kvalitetsarbeid, slik det fremkommer i vurderinger i tilsynssaker.

Utlevering av opplysningene:

Data fra loggene samles inn lokalt i hht lokale prosedyrer og muligheter, for eksempel i eReg, og per nå er dette i henhold til Sammen redder vi liv – Delprosjekt 113 sine anbefalinger (se Anbefalinger fra delprosjekt 113 Sammen redder vi liv, side 19-21).

De registrerte opplysningene vil overføres til godkjente nasjonale medisinske kvalitetsregistre dersom disse har hjemmel til å samle slik informasjon.

Utlevering av data til forskning og publisering gjøres etter det lokale kvalitetsregisterets egne vedtekter.

Til Sammen redder vi liv-dugnaden vil kun anonymiserte data utleveres. Dugnaden ønske å følge endringer hos alle norske AMK sentraler og vil publisere kvalitetsindikatorer som kan følges over tid. Sammenstilling og publisering vil koordineres av KoKom.