

Samtreening i nødmeldetjenesten - dagens situasjon og hvor vil vi?

Jesper Blinkenberg, senterleder NKLM, NORCE

Fastlege, legevaktlege

TRONDHEIM, 19.11.2019



Samtrening i nødmeldetjenesten



- Hva er dagens krav?
- Hva er forventingene til samhandling og trening i nødmeldetjenesten?
- Hva gjøres av samtrening i dag?
- Hvor mye og hvordan trene sammen?

Forskrift om krav til og organisering av kommunal legevaktordning, ambulansetjeneste, medisinsk nødmeldetjeneste mv.

§ 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.



Helse- og omsorgsdepartementet

Utredning

Sentrale elementer vedrørende organisering av AMK-sentralene

September 2016



Nasjonal veileder for helsetjenestens organisering på skadested

Nasjonal
veileder
for
helsetjenesten

Helsedirektoratet

AMKs rolle ved større hendelser

- AMK har ansvar for å mobilisere ressurser og iverksette nødvendig akuttmedisinsk respons. Dette inkluderer varsling av LVS og legevaktressurser.
- AMK har videre ansvar for å styre og koordinere ambulanseressurser.
- Ved store hendelser og masseskade vil den ordinære bemanningen på AMK kunne være utilstrekkelig. AMK må ha verktøy og retningslinjer for å kunne mobilisere ekstra ressurser.
- AMK er i løpende kontakt med IL HELSE, og sørger for nødvendig informasjonsflyt mot aktuelle helseforetak i henhold til lokale rutiner og planer. Kontaktbehovet mot andre deler av helsetjenesten og andre samarbeidspartnere vil være betydelig ved større hendelser.

Legevaktsentralens rolle ved større hendelser

- Legevaktsentralen (LVS) mobilisere ressurser fra primærhelsetjenesten og iverksette nødvendig akuttmedisinsk respons.
- LVS har videre ansvar for å koordinere ressursene som mobiliseres til innsatsområdet.
- Ved store hendelser og masseskade bør LVS kunne mobilisere ekstra personell.
- LVS skal motta informasjon om hendelsen og redningsarbeidet fra AMK. Informasjonen videreformidles til de som er involvert i den kommunale innsatsen.
- Primærhelsetjenesten vil ofte være involvert i etterarbeid og langvarig oppfølging av involverte og pårørende etter store hendelser. LVS har en viktig rolle i informasjonsoverføring.

Oppdrag fra Helsedirektoratet

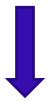


Nasjonalt kompetansesenter for
prehospital akuttmedisin (NAKOS)

Nasjonalt kompetansesenter for
legevaktmedisin (NKLM)



Prosjektleder



FORFATTERE: Siri Idland, Tone Morken, Merete Allertsen, Line R. Solberg, Karoline S. Halvorsen, Cecilie B. Isern, Håvard Wahl Kongsgård, Jan Erik Nilsen



www.nakos.no



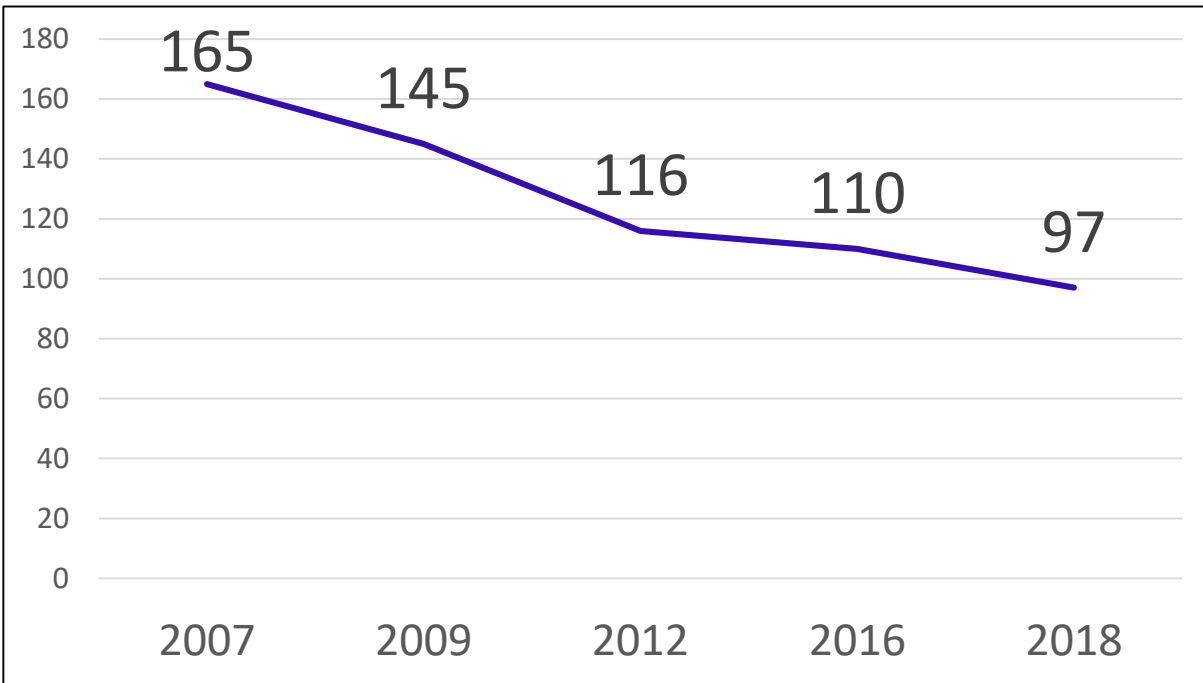
Nasjonal kartlegging i 2018

Spørreundersøkelse til ledere ved:

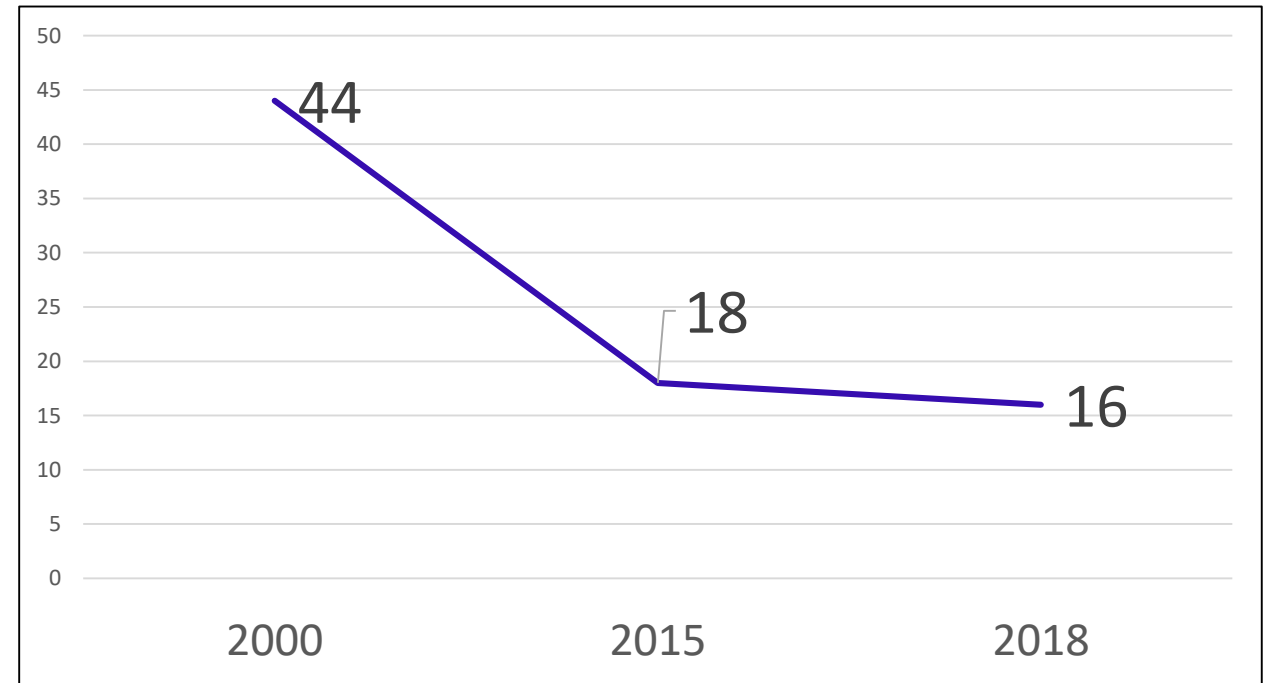
- 16 AMK-sentraler
- 97 legevaktsentraler
- 177 legevakter
- 47 akuttmottak
- 18 ambulansetjenester



Legevaktssentraler

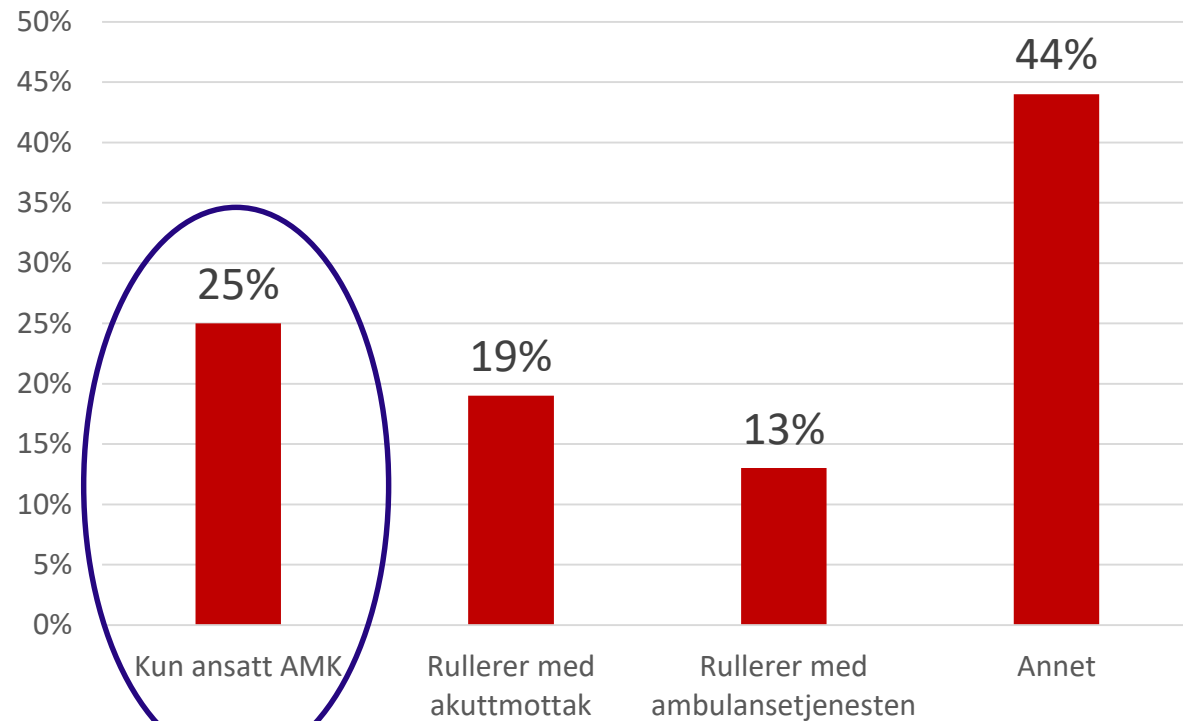


AMK

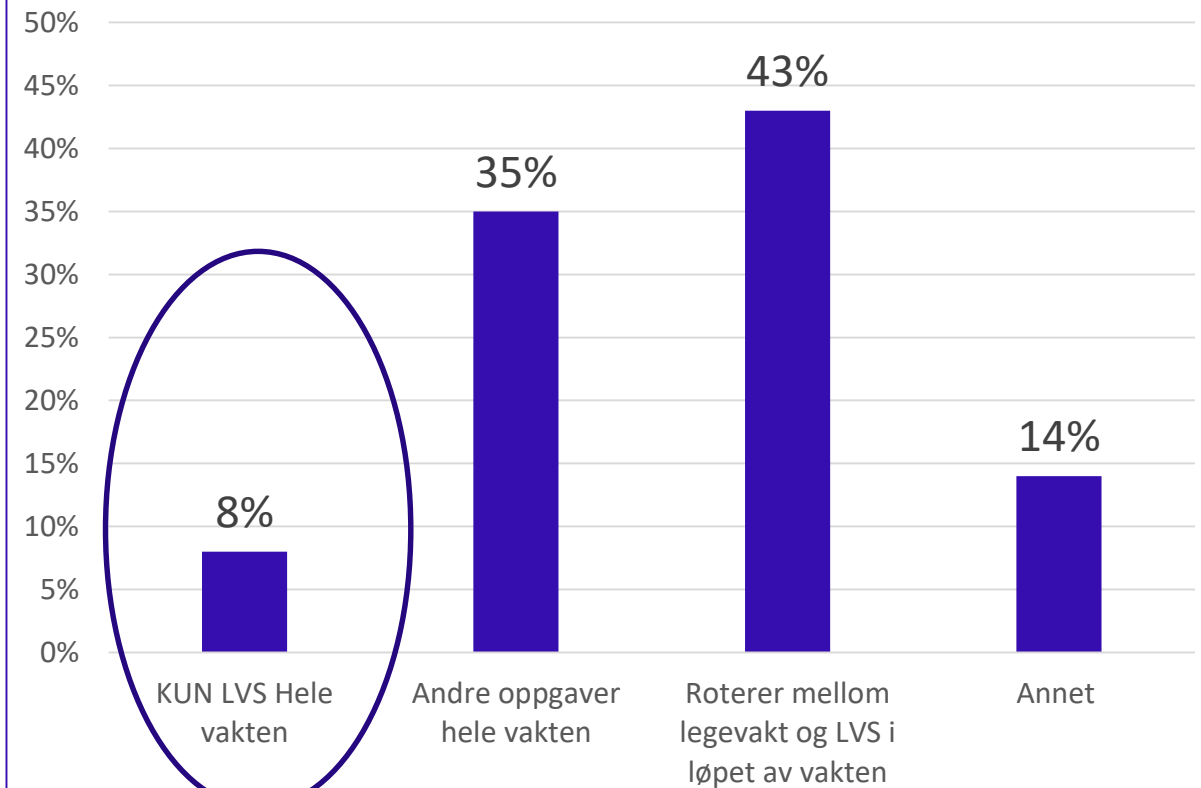


Operatørens arbeid i AMK og LVS

AMK rulling

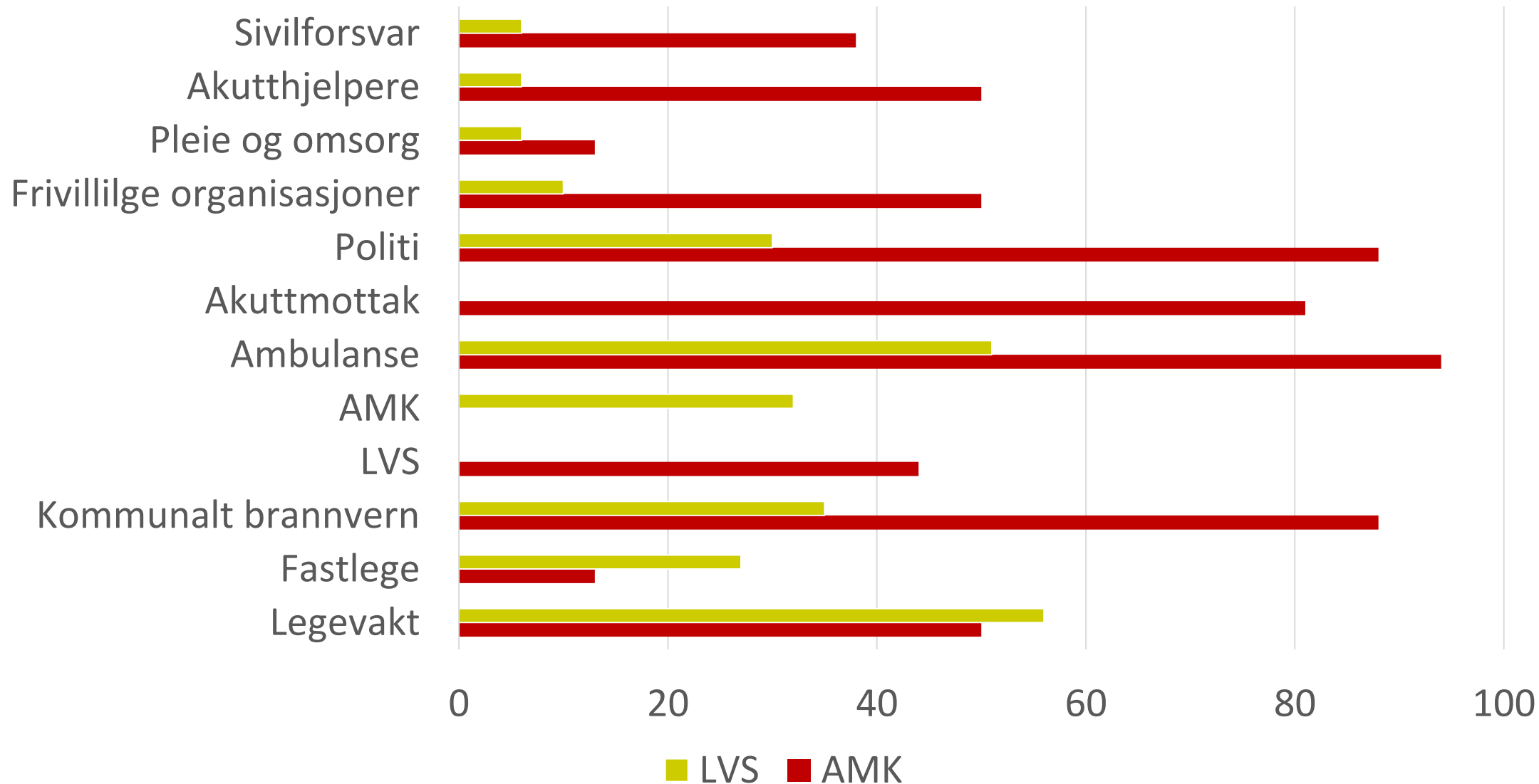


LVS andre oppgaver

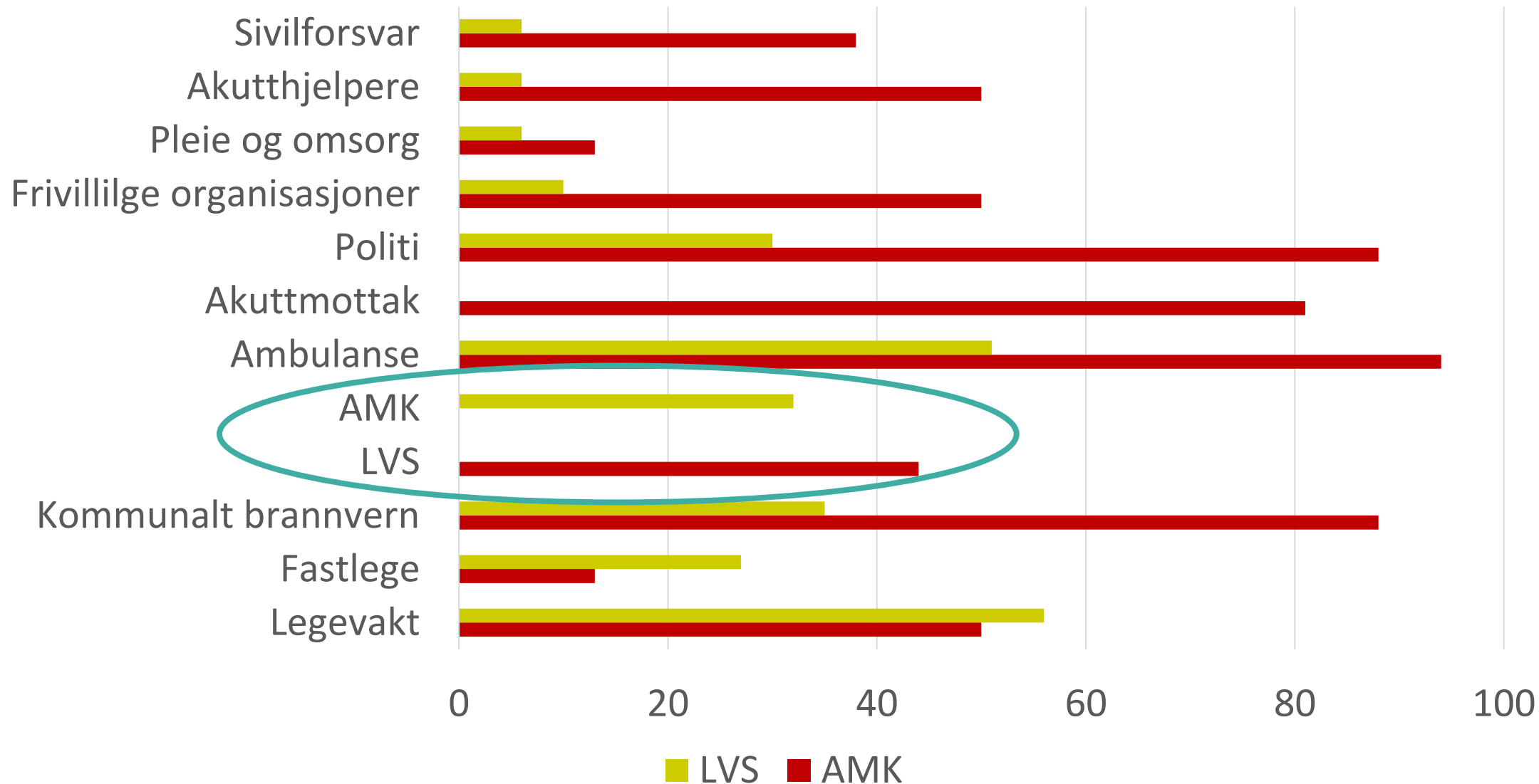


Beredskapsøvelser med samarbeidspartnere

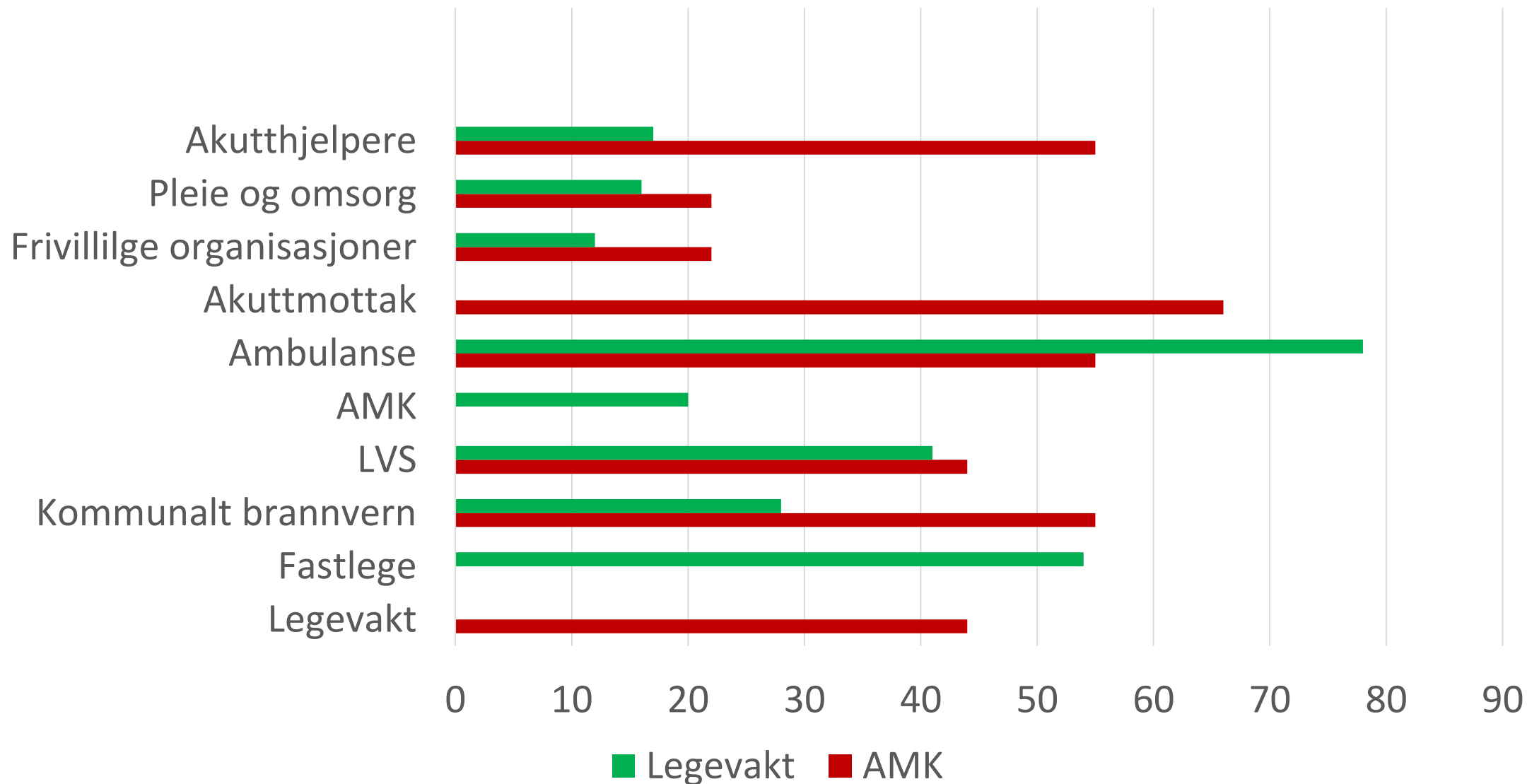
Årlig beredskapsøvelse med samarbeidspartner

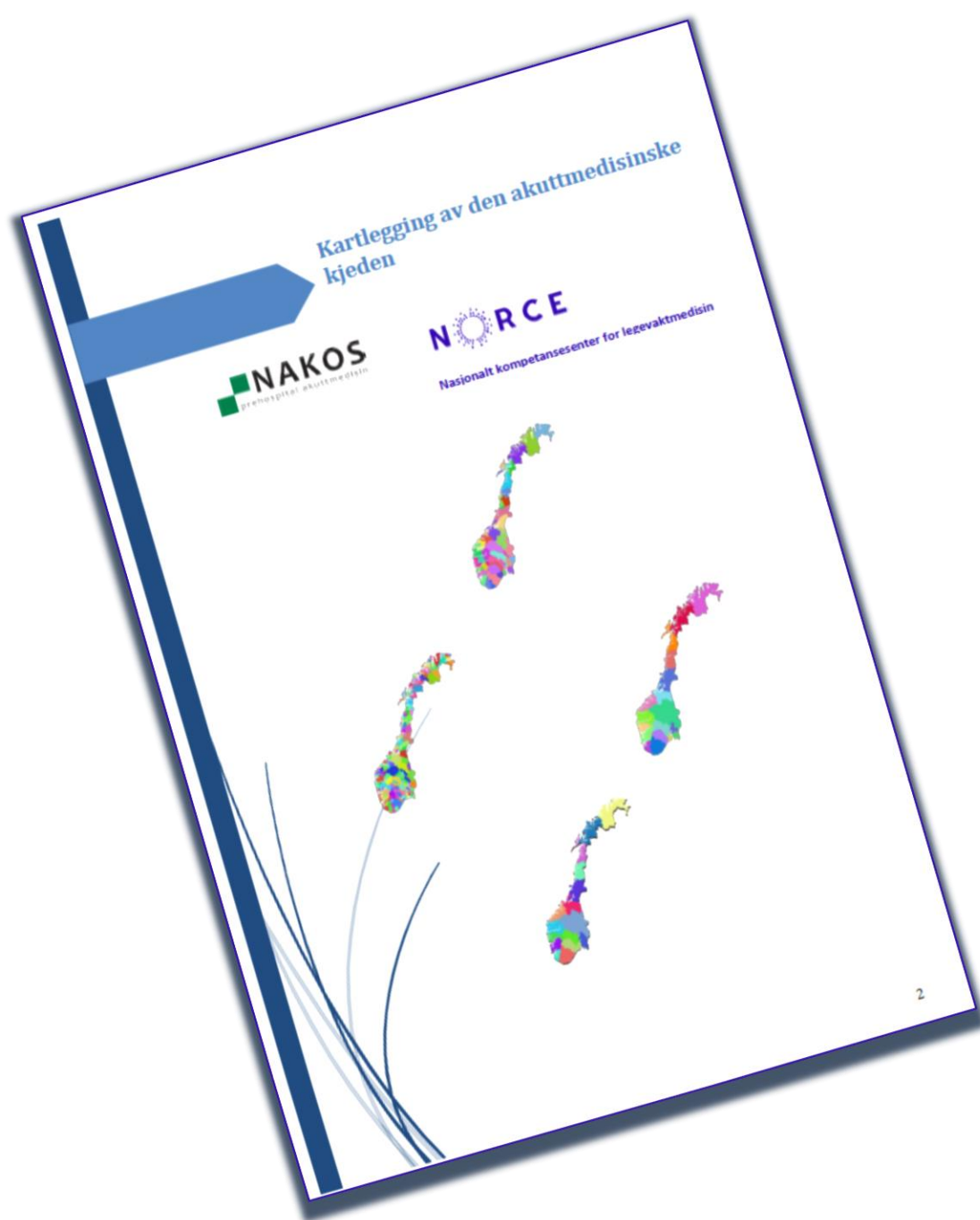


Årlig beredskapsøvelse med samarbeidspartner



Akuttmedisinsk samtrening hvert halvår/årlig





nakos.no



Nye og regelmessige spørreundersøkelser vil gi mulighet til å måle endringer i den akuttmedisinske kjeden over tid.

Trening og øvelser



BEREDSKAPSØVELSER

- Krever mye ressurser
- Krever planlegging
- Øver organisasjonene

LOKALE AKUTTMEDISINSK TRENING

- Mindre ressurskrevende
- Enklere å gjennomføre
- Øver personell

Hvor ofte og hva skal det trenes på?



- Alt helsepersonell trene på samarbeid
- Minimum en gang i året
- Behøver ikke være store øvelser
- Øvelser på håndtering av akutt alvorlig sykdom eller skade med bare én pasient kan ha stor verdi
 - samarbeid
 - team følelse
- Større beredskapsøvelser sammen med AMK, akutthjelpere, politi, brann, luftambulanse og andre deler av den akuttmedisinske kjeden i tillegg til aktuelle kommunale tjenester og frivillige organisasjoner

Oppvakt

Opplæring på legevakt



AKUTT MEDISIN

Grunnleggende teori for legevaktpersonell

Lokal akuttmedisinsk trening

- 62 % av legevaktene lokal akuttmedisinsk trening siste år
- Startet fasilitatorprosjekt:
 - nettkurs
 - praktisk kurs
 - NSDM, stiftelsen BEST og NKLM
- Helseforetakene har BEST i andre avdelinger
- Hvordan trene sammen i nødmeldetjenesten?



Legevakt
116117



Tren sammen

