

Referat møte i faglig referansegruppe Videokonferanse, 09.06.20

Til stede

Svein A. Monsen (Helse Nord) - leder faglig referansegruppe
Marit Voltersvik (Helsedirektoratet)
Hans Kr. Madsen (DSB)
Jan Erik Nilsen (NAKOS)
Tone Slåke (Nasjonal Kompetansetjeneste for Traumatologi - NKT)
Anette Fosse (Nasjonalt senter for distriktmedisin, NSDM)
Siri-Linn Schmidt Fotland (NORCE - NKLM)
Merethe Landaas (LHL - Landsforeningen for hjerte og lungesyke og hjerneslag)
Christine Lingjærde (LPP – Landsforeningen for pårørende innen psykisk helse)
Arild Østergård (Helse Sør-Øst)
Steinar Bjørås (Helse Midt)
Geir Sverre Braut (Helse Vest)
Guttorm Brattebø (leder KoKom)
Christine Bergesen (KoKom) – referent

Forfall

Steinar Olsen (Helsedirektoratet)

Agenda

1. Godkjenning av innkalling
2. Kort gjennomgang av status for KoKom
 - a. Nye medlemmer i faglig referansegruppe
 - b. Nyansettelser
3. Aktiviteter siden sist:
 - a. «Delprosjekt 113» i Sammen redder vi liv
 - b. Beskrivelse av hovedansvar for nasjonale kompetansesentre / tjenester
 - c. Forskning og kvalitetsutvikling
 - d. Publikasjoner
 - e. Hjemmeside
 - f. Annen aktivitet
4. Planer fremover
5. Innspill fra faglig referansegruppe
6. Dato for neste møte

Lysark fra møtet er vedlagt referatet.

1. Godkjenning av innkalling

Kommentarer fra referansegruppen:

Ingen merknader til innkalling

2. Kort gjennomgang av status for KoKom

a. Presentasjon av deltakerne i faglig referansegruppe

Nye medlemmer i faglig referansegruppe for LHL (Merethe Landaas) og LPP (Christine Lingjærde). *Se Lysark 2.*

Tidligere medlem av referansegruppen Atle Utkilen, som representerte LPP, døde brått og uventet 2. mai 2020. Minneord er lagt ut på KoKom sin hjemmeside. Møtet hedret Atles minne med ett minutts stillhet.

b. Nyansettelser i KoKom

To medarbeidere fra LVS, hhv. Nordhordland og Bråset (Asker)
Se lysark 5

c. Litt om KoKom (mandat – oppgaver - evalueringskriterier) *Se Lysark 6-8*

Grunnet flere nye medlemmer kommenterte Brattebø kort

- KoKoms mandat,
- Oppgaver for nasjonale kompetansetjenester og
- Hva blir nasjonale kompetansetjenester evaluert på?

3. Aktiviteter siden sist:

a. «Delprosjekt 113» i Sammen redder vi liv.

Se Lysark 10-12

b. Beskrivelse av hovedansvar for nasjonale kompetansesentre / tjenester

Foreløpig beskrivelse er tidligere sendt ut til referansegruppen. På forrige møte var det ønske om «boble-kart». KoKom har startet arbeidet med en beskrivelse og fått innspill fra Geir Sverre Braut på «boble-kart». Saken utsettes til neste møte. Det er viktig at Helsedirektoratet er med under behandling av denne saken.

c. Kommentarer fra referansegruppen:

Jan Erik Nilsen – behov for å se på videre drift / organisering av kompetansetjenester/sentre. Et mulig forslag er felles faglig styrings-/ evt. referansegruppe.

Tone Slåke – fått melding om at kompetansesentre/tjenester ikke finansieres på lik måte for Statsbudsjettet 2021, eventuelt om de finansieres

Christine Lingjærde – spørsmål om psykologiske traume og kompetansesentre. Det er ikke eget kompetansesenter. NKT har brukerrepresentant.

Flere kommentarer - det er behov for nasjonale rutiner / prosedyrer for hvordan håndtere psykiske traumer – og for pårørende. Dette bør forankres nasjonalt og i samarbeid med alle kompetansesentrene / -tjenestene.

Foreløpig beskrivelse av hovedansvar for nasjonale kompetansesentre / -tjenester sendes på ny ut med referatet. *Se Lysark 13.*

d. Forskning og kvalitetsutvikling

- Video i AML/LV. *Se Lysark 14*
Piloteringsfase startet 05.06.20. Viktig at dette følges opp både faglig og med forskning. Foreløpig slettes video, må vurderes ift dokumentasjon ifm klagesaker etc. Behov for en del avklaring på måling, bruk og ikke minst opplæring. Påpekt at Nor medisinsk indeks primært er laget for bruk ved telefonsamtaler til medisinsk nødmeldetjeneste, og ikke til bruk ved videosamtaler.
- Prosjekt «Psykiatri i nødmeldetjenesten». *Se Lysark 15*
Initiert av medarbeidere i KoKom – bruker det som finnes av rutiner i nødmeldetjenesten i dag. Målet er å lage en rutine / prosedyre til bruk ved bestilte oppdrag.

Kommentarer fra referansegruppen:

Anette Fosse – husk at prosjektet må ha med transport i distriktene med lang vei til sykehus. To utfordringer, samarbeid med AMK og samarbeid med politiet ift følge. Kommuneperspektivet - og landsperspektiv må med i alle slike prosjekter.

Marit Voltersvik – politiet har oppdraget ift bruk av politi ved innleggelser. Hdir har meldt seg på dette skrivet/forskriften. Mulig det vil komme en bestilling på dette.

Store forskjeller mellom politidistriktene på hvordan de oppfatter oppdraget.

Hans Kr Madsen – foreslår at KoKom kontakter Rogaland Brann og redning for innspill.

Siri Linn Fotland – LVS vurdere om de må via AMK. LV opplever at AMK har kortere vei til politiet. Bør LVS via AMK?

- Kompetanseprosjekt *Se Lysark 16-17*
Hva kan samordnes for AMK og LV operatører. Målet er å lage en nasjonal standard / fellesforståelse for opplæring.
KoKom planlegger møter med hvert AMK område med tilhørende LV. Samle fakta og lage utkast – retur til AMK/ LV. Målet er at kompetanseplan / opplæring skal lages etter konsensusmodell.

Kommentarer fra referansegruppen:

Jan Erik Nilsen – behov for å utvikle faget – formell utdanning innen faget nødmeldetjenesten. Har KoKom tatt noe stilling til dette?

Svein Monsen – arbeides det med å få oppdraget fra fagdirektørene?

Det er ikke avklart, videre vil det være behov for oppdragsforankring for kommunesektoren. Trolig er det Hdir som er nøkkelen her. Parallelt med dette arbeidet er arbeidet med å kartlegge startet.

Christine Lingjærde / Merethe Landaas – viktig å få med at vedlikehold av kompetanse. Resertifisering bør være obligatorisk for å kunne sikre faktisk vedlikehold.

- Bruk av AI i nødmeldetjenesten *Se Lysark 18*
Prosjektet ser på maskinlæring fra lydlogg, AMIS og DIPS. Videre er det samarbeid med andre hjerneslag-prosjekt i NAKOS og NKLM. Samarbeidet strekker seg også inn i EU-prosjektet til Horizon2020.

- Kommunikasjonshåndbok for medisinsk nødmeldetjeneste. *Se lysbilde 19*
Det finnes lite og ingen litteratur om kommunikasjon knyttet til medisinsk nødmeldetjeneste. Det er behov for mer faglitteratur innen kommunikasjon mellom faginstans og innringer til AMK, LVS, responssentre og fastlegekontor.
- 11X prosjekt med operativ psykologi *Se lysbilde 20*
Arbeider med å få inn et større prosjekt for å se på samarbeidsrelasjoner mellom de tre nødsentralene og andre instanser. Det er laget en masteroppgave innen temaet og ny masteroppgave er påbegynt.

Kommentarer fra referansegruppen:

Hans Kr Madsen – i tiden framover kommer det til å være enda større grad av fokus på samarbeid mellom nødmeldesentralene.

- KAK *Se lysbilde 21*
KoKom er involvert i gruppe for implementering og opplæring i prosjektet. Det nærmer seg endelig anbudsutlysning. Tidsperspektivet er sammenfallende med AMK IKT prosjektet, med pilotering og implementering i 2022-2023.

Kommentarer fra referansegruppen:

Arild Østergård – RHF-ene hadde så langt lite kjennskap til kravene i KAK anbudet.

- Andre prosjekter *Se lysbilde 22*
 - 30 dagers mortalitet
Undersøkelse av 30 dagers mortalitet etter at pasienter ikke er transportert med ambulanse etter rød & gul respons for hele 2018 i Helse Bergen. Materialet er under statistisk bearbeiding
Plan er å gjøre sammenlignende studier i Oulo og Aarhus
 - Arbeidet med NFR-prosjektet «Lost in Transaction» - om uønskede hendelser ifm medisinsk nødmeldetjeneste (Askøy, Haukeland, LPP og NPE) er i rute, men leveringsfrist utsatt ifm pandemi
 - Mottatt 50.000 fra UiB til utarbeidelse av «nano-kurs» om hjerneslag for legesekretærer
 - Prosjekt om tilbakemelding via SMS
 - Ny søknad til NFR: Acute Medical Decision Support System- AMDSS sammen med Trysil kommune, Sykehuset Innlandet, Zyberia AS, NTNU, Terningen nettverk og HDO, fikk ikke tildeling.

e. **Publikasjoner**

Se lysbilde 23

Preckel B, Staender S, Daniel A, Brattebø G, et al. Ten years of the Helsinki Declaration on patient safety in anaesthesiology: An expert opinion on peri-operative safety aspects. *European J Anaesthesiol* 2020; 37: 1-90.

Møgster R-L, Brattebø G. Vi unngikk italienske tilstander takket være kommunenes gode innsats. *Dagens Medisin* 4.6.2020: <https://www.dagensmedisin.no/artikler/2020/06/04/vi-unngikk-italienske-tilstander/>

Johnsen BH, Brattebø G, Nordstrand AE, Espevik R, Eid J. Hva kan vi lære av andre som har vært isolert under ekstreme situasjoner? De individuelle konsekvensene av Covid-19-tiltakene. *Necesse* 2020; 5: 18-32.

Sommerfelt-Pettersen J, Brattebø G. "Bedre etter snar enn føre var" – tanker om helseberedskap: Hvorfor endte vi opp med en situasjon som ingen ønsket? *Necesse* 2020; 5: 33-50.

Brattebø G, Christiansen CR, Aslaksen J, Holen S. Hvorfor sende norske helsearbeidere til Italia når vi trenger dem hjemme? *Aftenposten* 24.4.2020:
<https://www.aftenposten.no/meninger/kronikk/i/wPGygG/hvorfor-sende-norske-helsearbeidere-til-italia-naar-vi-trenger-dem-hjemme-bratteboe-christiansen-aslaksen-holen>

Brattebø G, Ersdal HL, Wisborg T. Simulation-based team training works. *Tidsskr Nor Laegeforen* 2019;139(18).

Brattebø G, Bergström J, Neuhaus C. What's in a name? On the nuance of language in patient safety. *Br J Anaesth* 2019;123:534-536.

Brattebø G, Espevik R. Aldri før har menneskene vært så viktige ved kriser. *Kronikk i Dagens Næringsliv* 27.12.10; side 50.

f. Hjemmeside

Aktiviteten på hjemmesiden har vist en nedgang og er nå langt under ønsket nivå. En antar det skyldes at fokus de siste måneder har vært rettet mot den pågående pandemi.

g. Annen aktivitet

- KoKom har sekretariatsfunksjon for R-AMK forum (de regionale AMK-sentralene). Det er variasjon i hvor tett dialog Regional AMK har med sine AMK.
- KoKom ønsker å styrke stab med ansatte fra AMK / LV som har sitt daglige virke i Midt / Nord. Foreløpig ikke lykkes, men arbeidet pågår.
Steinar Bjørås vil sondere miljøet medisinsk nødmeldetjeneste i Helse Midt.
- KoKom har fått forespørsel om opplæringsrolle i Mottaksprosjektet i AMK-IKT, utrulling av ny teknologisk løsning i AMK-sentralene
- Leder av KoKom er representant i diverse råd og utvalg. *Se lysbilde 25*

4. Planer fremover *Se lysbilde 26*

- Kompetanseprosjektet vil bli prioritert. Første møte (fysiske) avholdt mellom AMK Bergen og LVS i dette AMK-området. Møtet i AMK Førde stoppet pga COVID 19. Planer om å fortsette etter sommerferien med elektroniske møter.
- Ikke «tradisjonell» samling for LVS-AMK-sentralene høsten 2020
- Alternativet er webinar for LVS & AMK i oktober med aktuelle tem
 - håndtering av psykiatrioppdrag
 - operativ psykologi
 - kommunikasjon etc

5. Innspill fra faglig referansegruppe

Referansegruppen ble utfordret på om KoKom arbeider med de rette oppgavene, og videre hva KoKom bør satse på i tiden framover.

Kommentarer fra referansegruppen:

Hans Kr. Madsen – orienterte kort om konseptvalgutredning Neste Generasjon Nødnett (NGN) på beddingen. Videre, at det pågår arbeid med anbud for nytt oppdrag-system 110-sentralene, og at regjeringen går inn for ny fagskole brann og redning.

Flere representanter pekte på godt arbeid i KoKom, spesielt sett i lys av begrensede ressurser.

Siri-Linn Schmidt Fotland – glad for godt samarbeid mellom NKLM og KoKom, og de andre

kompetansesentrene. Viktig med samarbeid og tydelig grenseoppgang, at en ikke gjør de samme oppgavene. Eksempelvis trenger ikke NKLM jobbe med kompetanseplaner når KoKom har den oppgaven.

Jan Erik Nilsen - KoKom har tidligere hatt en teknisk profil. Spurte om KoKom fortsatt har denne kompetansen. KoKom besitter i dag ikke slik kompetanse. Saken bør avklares med Hdir om det er ønskelig at slik kompetanse bygges opp, og eventuelt hvor slik kompetanse skal bygges opp.

Følgende konkrete momenter ble foreslått:

- a. Neste generasjon nødnett – ønske at KoKom har dette på sin plan.
- b. Nettverk Nordover – kan virke som om nettverket er bedre sør og østover.
- c. Tolketjenester – er det undersøkt hva som er tilgjengelig av digitale oversettelser / program internasjonalt?
- d. Tror det er hensiktsmessig at lederne av de ulike sentrene har en dialog rundt oppgavefordeling og fellesaktiviteter fremover. Spesielt sett i lys av sentrale myndigheters planer om større endringer knyttet til kompetansesentrene innen helsetjenesten.

6. Neste møte

Dato for neste møte mulig 10. november, vi sender ut en Doodle