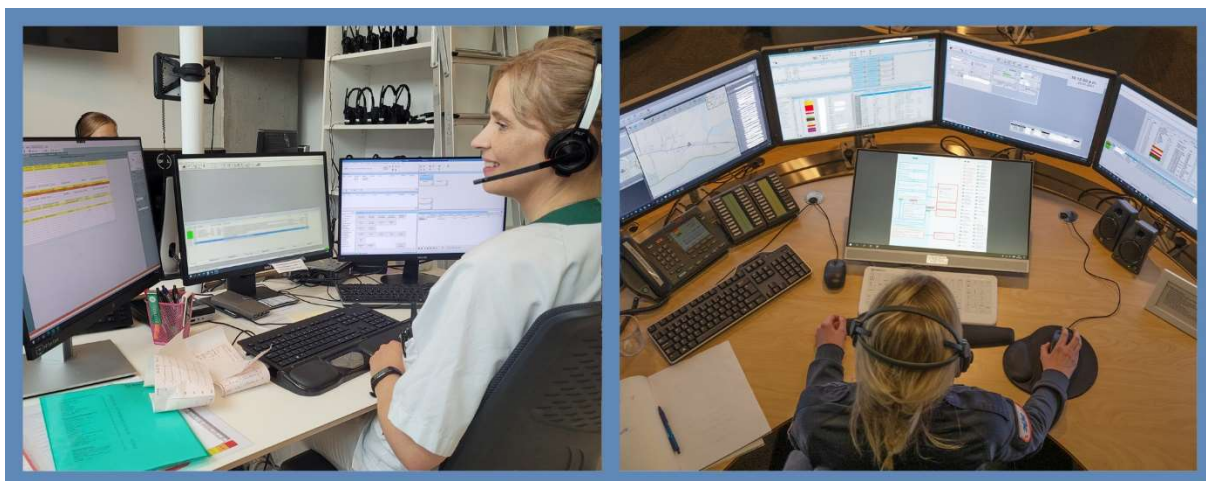


Årsmelding 2021

KoKom

Nasjonalt kompetansesenter
for helsetjenestens kommunikasjonsberedskap



Nasjonalt kompetansesenter for helsetjenestens kommunikasjonsberedskap (KoKom) skal bidra til å utvikle og sikre høy kompetanse og likeverdig kvalitet i den medisinske nødmeldetjenesten i hele landet, uavhengig av geografi og rolle i helsetjenestene

- Iverksette tiltak for å sikre likeverdig tilgang til tjenesten
- Bidra til kompetansebygging og kompetanseformidling
- Initiere og delta i forskning og kvalitetsutviklingsprosjekter, samt etablere nettverk
- Bidra i relevant undervisning og kunnskapsformidling til alle relevante deler av helsetjenesten, samarbeidspartnere og brukere
- Etablere og drifte hjemmeside for informasjons- og kompetanseformidling
- Bidra til implementering av nasjonale retningslinjer og kunnskapsbasert praksis, samt identifisere og bidra til å utvikle slike

Hvem vi er

KoKom består av en stab i Bergen: Guttorm Brattebø, Kristine Dreyer, Jan E. Agdestein, Shamini Murugesh, Thor Andre Ellingsen og Christine Bergesen.

I tillegg har KoKom følgende medarbeidere rundt om i landet:

Vibeke Realfsen - Kristiansand,
Helene Lund - Stavanger,
Eli Halvorsen Østbø – Hurum,
Grethe Valdersnes – Manger,
Gunvor Lovise Haugland Moreskine – Røyken,
Kristin Samuelsen – Bodø
Emil Iversen – Oslo.



Økonomi

KoKom finansieres med øremerkede midler fra Helse Vest samt eventuelle prosjektmidler. Økonomisk ramme for 2021 var på 6,8 mill. Driftsresultatet for 2021 -88.000,-.

Tilbakeblikk på 2021

Vi har lagt bak oss nok et år preget av pandemi. Dette har vært mer krevende for andre enn oss i KoKom, men det har utfordret oss med tanke på hvordan vi skal nå målene våre. Det er uhyre viktig for oss som et nasjonalt kompetansesenter å være relevant for alle dem som hver dag og natt bemanner sentralene i den medisinske nødmeldetjeneste. KoKom ønsker å oppfattes som et kompetansesenter der det finnes viktig informasjon og nyttig kunnskap til bruk i en hektisk og til tider vanskelig hverdag.

Spesielt er jeg opptatt av at vi bør fokusere enda mer på kompetanseutvikling i landets 94 LVS. Siden de er kommunale har de ikke samme «beskyttelse» og nasjonale føringer som de 16 AMK-sentralene i helseforetakene. Dessverre er det mange medarbeidere som må ta på seg den svært ansvarsfulle oppgaven å besvare 116117-henvendelser kun etter noen få dagers opplæring. Sammenligner vi med opplæringen av AMK-operatører er dette for magert.

Spennet i henvendelser er stort i en LVS. Dette er sett på som den viktigste oppgaven primærhelsetjenesten har, med å blant annet være en slags «portvokter» for spesialisthelsetjenesten. Det er da synd at LVS ikke har fått en større anerkjennelse når det kommer til faglig krav for bemanning, opplæring og utvikling. LVS skal ikke bare skjerme helsetjenesten for unødige konsultasjoner, men også identifisere de pasientene som har tilstander som krever medisinsk behandling og tiltak. Det faktum at sykehusene ikke har blitt fullstendig oversvømt av koronapasienter, har vist at kommunehelsetjenesten klarte denne oppgaven forholdsvis godt. Dette systemet er det mange andre land i Europa som misunner oss, og med god grunn.

For at KoKom skal lykkes med våre målsettinger er vi avhengige av medarbeidere fra både AMK og LVS i den medisinske nødmeldetjeneste, og fra hele landet. Det er forskjell på by og land, nord og sør, og dette må vi speile. Jeg ønsker meg derfor enda flere medarbeidere i de delene av landet hvor vi

ikke er representert. Vi ønsker å basere oss på et fagnettverk, der medarbeidere ikke skal ha stor stilling eller nødvendigvis fast ansettelse hos oss, men eksempelvis delta i ulike prosjekt. Dette er sannsynligvis en enklere og mer attraktiv måte å engasjere seg på.

Pandemien har tvunget oss til å tenke nytt rundt hvordan vi skal løse oppgavene våre. Siden det ikke har vært mulig å lage fysiske møteplasser har vår løsning vært å forsøke å belyse aktuelle problemstillinger og løsninger via webinarer. Dette synes å ha vært en bra løsning, og det er ingen tvil om at flere personer har fått gleden av presentasjoner og diskusjoner på denne måten, sammenlignet med den «gamle» konferanseløsningen fra før 2020. Kostnadene og miljøpåvirkningene har også vært betydelig lavere. Det som enda ikke er løst er hvordan vi skal få til god dialog med deltakerne på webinarer. Det jobber vi med.

Et annet område hvor KoKoms dyktige og engasjerte medarbeidere har lagt ned en stor innsats i er å ferdigstille en bok om helsehjelp via telefonen, en kommunikasjonsbok. Det finnes knapt noen uønsket hendelse som ikke innehar et element av kommunikasjon. Kommunikasjon er også noe vi alle nesten er ekspert på. Vi vil alle føle og oppfatte måten vi blir snakket til og med. Dette kan være frustrerende, men det er også en spennende og unik mulighet til å få løst det aktuelle oppdraget. Vårt håp er derfor at denne verktøykassen for god kommunikasjon, som ligger gratis tilgjengelig på vår hjemmeside, skal bli benyttet rundt om. Det er nesten ingen grenser for hvordan eller i hvilke situasjoner det kan øves på kommunikasjon, men det må øves, ikke bare leses.

Nok en oppgave for et nasjonalt kompetansesenter er å identifisere ny viten og å drive aktiv forskning og fagutvikling. Siden KoKom selv ikke driver medisinsk nødmeldetjeneste, er vi avhengige av samarbeid med AMK og LVS. Det dreier seg om tilgang på data og innsikt i drift. Det vi ønsker aller helst er å dykke ned i problemstillinger som en gitt AMK eller LVS er interessert i å få belyst og studert.

Masterstudien av hvordan de som ringer 113 oppfattet samtalen, er et godt eksempel på brukerperspektivet. Samtidig vil det gi innsikt til AMK-sentralen i hvordan de blir oppfattet.

Dette med flere prosjekter beskrives mer i detalj senere i årsmeldingen.

KoKom har også klart å skaffe finansiering via Forskningsrådet til en spennende studie av hvordan vi kanskje kan benytte kunstig intelligens i AMK for å identifisere pasienter med akutt hjerneslag.

Et annet spennende forskningssamarbeid KoKom er involvert i er innen operativ psykologi. Målet er å lære mer om hvordan vi kan drive målrettet kompetansebygging innen håndtering av diffuse og komplekse hendelser, også der hvor vi må samarbeide med de andre nødetatene.

Flere av KoKoms medarbeidere holder også på med å lage nye kompetanse og undervisningsplaner etter en omfattende gjennomgang av opplæringsplaner og kompetanse innen den medisinske nødmeldetjeneste. Målet er å kunne tilby et grunnleggende kursopplegg som gjør at de enkelte LVS eller AMK slipper å finne opp kruttet selv hver gang de har behov for å utdanne nye medarbeidere.

KoKom ser også at en del av fagstoffet og opplæringen for både AMK og LVS består av

det samme, og at det med fordel kunne vært samlet opplæring på noen av temaene innen hver AMK region. Dette vil styrke forståelsen og samarbeidet mellom sentralene, og styrke opplæringen i LVS.

Rekruttering er en evigvarende oppgave, og her ønsker KoKom å bidra til denne delen av de mange oppgaver ledere og fagutviklere innen medisinsk nødmeldetjeneste må hanskes med.

Vi er allerede godt ut i det nye året, og det ligger mange uløste og spennende oppgaver foran oss. Disse utfordringene skal våre dyktige og engasjerte medarbeidere i KoKom fortsette å løse i tett samarbeid med de mange kompetente og dedikerte «nødmeldesansatte» som jobber rundt om i landet.

Det er både faglig utfordrende og stimulerende å få være med på dette.

Guttorm Brattebø

Seksjonsoverlege og Leder KoKom
Kirurgisk Serviceklinikk
Professor II Universitetet i Bergen

Faglig referansegruppe

Faglig referansegruppe skal gi råd om hvilke områder som bør prioriteres for å fylle kompetansesenterets mandat.

Referatene fra referansegruppemøtene finnes på : <https://kokom.no/referater/>

Medlem	Organisasjon
Steinar Olsen	Helsedirektoratet
Hans Kr. Madsen	Direktoratet for samfunnssikkerhet og beredskap (DSB)
Jan Erik Nilsen	Nasjonalt kompetansesenter for prehospital akuttmedisin (NAKOS)
Tone Slåke	Nasjonal kompetansetjeneste for traumatologi (NKT-Traume)
Anette Fosse	Nasjonalt senter for distriktsmedisin (NSDM)
Siri-Linn Schmidt Fotland	Nasjonalt kompetansesenter for legevaktmedisin (NKLM)
Merethe Landaas	Landsforeningen for hjerte- og lungesyke (LHL-Hjerneslag)
Christine Lingjærde	Landsforeningen for pårørende innen psykisk helse (LPP)
Arild Østergaard	Helse Sør-Øst
Steinar Bjørås	Helse Midt
Geir Sverre Braut	Helse Vest
Svein Arne Monsen (leder)	Helse Nord

Aktivitet 2021

På hjemmesiden www.kokom.no har det vært publisert nyhets saker gjennom hele året. Webinarene blir nå kunngjort via nettsiden og blir lagt ut her i etterkant, og disse har vært godt besøkt. Besøkene varierer i antall men det stiger for hvert år. Vi har tro på at det vil øke også når e-læringskurs blir publisert, da vi treffer en helt ny brukergruppe.

Menyfunksjonene og en del av strukturen er blitt endret for at folk skal lettere finne frem til det de leter etter.

Helsehjelp via telefon - kunsten å kommunisere: En verktøykasse for god kommunikasjon



Helsehjelp via telefon - kunsten å kommunisere



En verktøykasse for god kommunikasjon

Boken «Helsehjelp via telefon – kunsten å kommunisere» ble ferdigstilt høsten 2021 og er lagt ut på hjemmesiden vår: [Boken kunsten å kommunisere - KoKom](#).

Bakgrunnen for boken er et behov for samlet og oppdatert kunnskap om hvordan vi kan og bør kommunisere for å yte god helsehjelp via telefon. I flere nasjonale dokumenter er det i de senere år beskrevet behov for et kompetanseløft for operatører ved akuttmedisinske kommunikasjons-sentraller (AMK) og legevaktsentraller (LVS). Denne boken er et av KoKoms bidrag til dette kompetanseløftet.

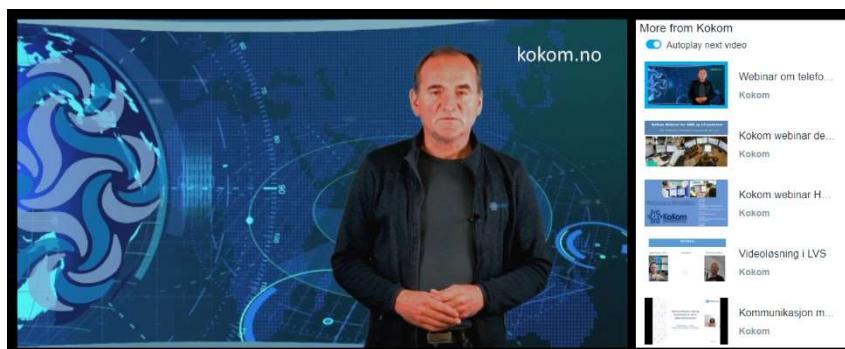
De første fire kapitlene i boken omhandler grunnleggende kunnskap innen nødmeldetjenesten som alle operatører bør kjenne til. I kapitlene videre i boka belyses de ulike mulighetene som finnes for å kommunisere, til tross for at vi jobber «i blinde» via telefon. Ved å være bevisst hvilke muligheter vi har, kan vi i stor grad tilpasse

egen kommunikasjon til den aktuelle situasjonen for å oppnå god dialog med innringer. Boken gir leseren kunnskap og enkle «verktøy» som bidrar til økt mulighet for samarbeid og optimalisering av hjelpen.

KoKoms visjon med boken «Helsehjelp via telefon - Kunsten å kommunisere», er å fremme god kommunikasjon mellom innringer og helsetjenesten. Innringer skal i møte med nødmeldetjenesten oppleve respekt og trygghet. Operatørene trenger kunnskap og erfaring for å kunne møte alle innringere på en profesjonell måte uavhengig av problemstilling. Denne boken skal bidra til nødvendig kompetanse hos operatørene.

Boken er gratis tilgjengelig for alle på kokom.no. Bokformatet er flip-bok (hele boken er på 236 sider) og de enkelte kapitler er også tilgjengelige som PDF. Boken tilbys også i trykket versjon.



Webinarer



Webinar om telefonvurdering av

barn.mp4 NOT YET RATED

2 months ago | More

 Kokom 

Som følge av covid har flere måtte tenke nytt. Store samlinger har vært vanskelig å gjennomføre og selv om det både er nyttig og hyggelig å møtes fysisk har KoKom i 2021 fortsatt med å lage webinarer.

Målet for webinarerne har vært å gi faglige innspill om viktige og aktuelle tema.

I 2021 har KoKom gjennomført følgende webinarer:

- 25.03.21 Håndtering av eldre, kommunikasjon med barn, videoløsning i LVS
Webinaret ble holdt i samarbeid med NKLM
- 27.05.21 Håndtering av henvendelser fra akutt psykisk syke, presentasjon av KoKoms
«psykiatripakke».
- 30.09.21 Håndtering av henvendelser fra akutt psykisk syke – del 2
- 16.12.21 Telefonvurdering av barn

Psykiatriprosjektet

KoKom har etter flere innspill fra AMK og LVS utarbeidet en bestillingsrutine for å ivareta både faglige og juridiske aspekter når en skal planlegge og gjennomføre et oppdrag vedrørende transport for personer i psykisk krise. Når en pasient i psykisk krise skal transporteres kan det i noen tilfeller være flere aktører som skal samhandle. Samtidig skal pasientens krav til rettsikkerhet ivaretas og det skal gjøres en vurdering i hvordan man best mulig kan gjennomføre oppdraget. Bestillingsrutinen kan tas i bruk som et hjelpemiddel av AMK og LVS for kartlegging og bestilling av oppdrag. Målet er at oppdragene håndteres på en skånsom og planlagt måte, som ivaretar både faglige, juridiske og etiske aspekt.

Video i AMK/LVS

I tillegg til at KoKom arrangerte webinar der video på LVS og AMK var et av temaene, har to av våre medarbeidere bidratt inn i forskning på bruk av video i AMK, i et samarbeid med NAKOS og OsloMet. G. Brattebø og E. Iversen er medforfattere på en artikkel som er sendt inn for vurdering for publisering i et fagfelleverdret medisinsk tidsskrift. Artikkelen er en kvalitativ evaluering av videobruk i AMK gjennom fokusgruppeintervjuer med ansatte i AMK Bergen og Oslo.

Helseregionkart med AMK-områder/ luftambulansebaser

KoKom har tidligere publisert et Norgeskart med AMK sentraler og Luftambulansebaser. Dette må nå revideres etter fylkesreformen. Arbeidet er igangsatt og vil etter planen være ferdig i løpet av første halvår 2022.

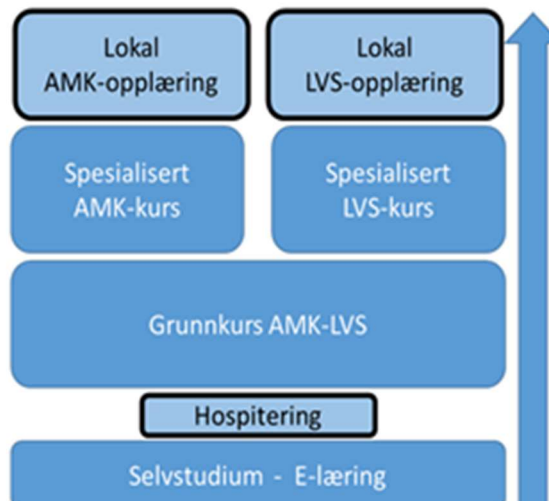
Kompetanseplan for medisinsk nødmeldetjeneste

Arbeidet i kompetanseprosjektet fortsetter.

Året startet med et virtuelt møte med fagutviklere fra noen av landets LVS. Oppsummert er behovet for en ramme rundt grunnopplæring med lokale tilpasninger stort i LVS miljøet. Emner og innhold er stor sett det samme som hos AMK kom det frem til på møte i november 2020. Ut fra innsendte bidrag fra landets AMK og LVS blir emnene: Beslutningsstøtte, medisinsk nødmeldetjeneste, etikk, kommunikasjon, lover og regler, IKT og nødnett, operativ psykologi.

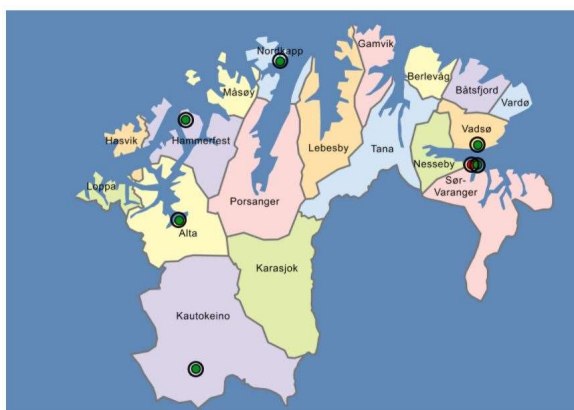
Fagstoff innen de ulike medisinske temaene bakes inn i de andre emnefeltene.

Arbeidsgruppen har hatt jevnlig virtuelle møter og samlinger i 2021. Opplæringen starter med en e-læring som gir en grunnleggende introduksjon til den medisinske nødmeldetjeneste, ansvar, lover og forskrifter som regulerer AMK og legevakt.



Det er planlagt et felles grunnkurs for AMK og LVS som går over tre dager. Arbeidet med PowerPoint og case i de forskjellige emnene pågår.

Målet er å få utprøvd en pilot blant AMK og tilhørende LVS 1. mai. Tilbakemeldinger etter pilot lager føringer for etterarbeid og når det kan implementeres i landets LVS og AMK.



Kommunekart AMK med LVS

Det er nå blitt publisert kart med AMK med Legevaktsentralene og deres områdeansvar for tre av fire helseregioner.

Vi har ennå ikke fått svar fra alle LVS, men Helse Nord, Midt og Vest er lagt ut med den informasjonen vi har mottatt. Kart for Helse Sør-Øst vil bli lagt ut i løpet av våren 2022.

Kunstig intelligens som beslutningsstøtte ved 113-henvendelser om hjerneslag

Dette prosjektet går over flere år og har som formål å utvikle og forske på kunstig intelligens brukt som beslutningsstøtte i medisinsk nødmeldetjeneste. I første omgang dreier det seg om akutte hjerneslag og støtte til håndtering av henvendelser om dette i AMK. Prosjektet er godt i gang, og gode samarbeidslinjer er etablert, blant annet med Høgskolen på Vestlandet, Haukeland Universitetssykehus, HDO, LHL Hjerneslag og Oslo Universitetssykehus. For kort tid siden ble prosjektet, som ledes av Guttorm Brattebø, tildelt inntil 7 mill. kroner fra Forskningsrådet, noe som dekker 50% av prosjektkostnadene på 14 mill. I tillegg til Brattebø, har også Emil Iversen en rolle i prosjektet, og han tar sin PhD med utgangspunkt i det.

«Nano»-kurs om tidlig gjenkjenning av hjerneslag

E-læringskurset for helsesekretærer i primærhelsetjenesten er snart klart i Læringsportalen og vil bli publisert via Helsesekretærforbundets hjemmeside, LHL sine hjemmesider og på kokom.no.

Representant fra KoKom i Interregionalt prosjekt AMK IKT (IR-prosjekt AMK IKT)

IR-prosjektet AMK IKT har ansvar for å anskaffe ny AMK IKT løsning som skal gi en mer robust teknisk plattform for arbeidsflyt ved AMK-sentralene. Løsningen skal ha samme funksjonalitet som dagens IKT-løsning, med noen tillegg. AMK-sentralene vil kunne avlaste hverandre i større grad enn i dag. Installasjon på en moderne plattform medfører sikrere drift og kapasitet. Moderne og integrerte løsninger gjør løsningen enklere å bruke. Bedre informasjonsutveksling mellom AMK sentralene sikrer mulighet til å kunne koordinere og gjennomføre oppdrag på en effektiv og trygg måte.

AMK IKT-prosjektet er delt i tre faser:

- Fase 1 - Erstatte dagens AMK-løsning med ny AMK-løsning med robust teknisk plattform. Løsningen skal tilby funksjonaliteten i dagens løsning med noen tillegg. Omfanget holdes på dette nivået for å redusere risiko ved innføring.
- Fase 2 - Innføre ny funksjonalitet for å støtte samordnet respons i spesialisthelsetjenesten, støtte sammenhengende akutte pasientforløp og støtte sømløs håndtering av pasientforløp. Innføringen vil gjøres etappevis i samarbeid med valgt leverandør.
- Fase 3 - Ta i bruk innovativ funksjonalitet for ytterligere å øke kvaliteten og understøtte oppgavene til AMK-sentralene. Mye av denne teknologien er fortsatt under utvikling/modning.

Locus er leverandøren som skal utarbeide en opplæringsplan og opplæringsløp.

KoKom's representant i IR-prosjektet AMK IKT har ansvar for å koordinere aktivitetene knyttet til opplæring i IR-prosjektet. Det er etablert en nasjonal-opplæringsgruppe i IR-prosjektet med representanter fra alle 4 regionene. KoKom's representant har ansvar for å koordinere arbeidet i nasjonal-opplæringsgruppe og være kommunikasjonspunkt mellom prosjektledelse i IR-prosjektet, nasjonal-opplæringsgruppe og leverandøren Locus. Nasjonal-opplæringsgruppe har ansvar for å sikre leveranser knyttet til opplæring fra Locus ihht kravspesifikasjon og avtaler og kvalitetssikre innholdet i opplæringsmaterialene for sluttbrukere.

Lommekort med nyttig informasjon

KoKom har laget lommekort til personell i primærhelsetjenesten til støtte i akuttmedisinske situasjoner.

Kortene inneholder blant annet en enkel ABCDE-gjennomgang med tiltak for hver bokstav, samt NEWS-skjema, FAST, qSOFA-score og tips for kontakt med medisinsk nødtelefon 113.

Kortene er trykket opp i 2000 eksemplarer og sendt ut gratis til alle som ønsker. Etterspørselen har vært stor, og vi trykker snarlig opp et nytt opplag.

National Early Warning Score 2 (NEWS 2)							
Fysiologiske parametre	3	2	1	0	1	2	3
Respirasjonsfrekvens (pr. minutt)	≤8		9-11	12-20		21-24	≥25
SpO ₂ (%) (Skala 1*)	≤91	92-93	94-95	≥96			
Luft eller oksygen?		Oksygen		Luft			
Puls	≤40		41-50	51-90	91-110	111-130	≥131
Systolisk blodtrykk	≤90	91-100	101-110	111-219			≥220
Bevissthetsnivå				A			C, V, P, U
Temperatur (°C)	≤35,0		35,1-36,0	36,1-38,0	38,1-39,0	≥39,1	

* Ved kjent hyperkapnisk respirasjonsprosess, ventilert ved blodgass, kan lege angitte at annen skala skal brukes. Denne skjemaet er oversatt eller Royal College of Physicians 2017.

Vurdering av mulig hjerne slag - ring 113 ved mistanke	
FAST-UNDERSØKELSE	PRATE - SMILE - LØFTE
F = Fjes Smil/vis tenner. Se etter asymmetri.	Prate Be pas. si en sammenhengende setning.
A = Arm Hold armene 90° ut fra kroppen. Kraftsvakt?	Smile Be pas. smile, lo eller visse tannene.
S = Språk Si en setning. Løt: pasienten eller ord?	Løfte Be pas. løfte begge armene over hodet.
T = Tale Hør om pas. snakker utydelig/snevløt.	Andre elagsymptomer: Svimelhet/ustøhet, synsforstyrrelser, apraksi (svakere med å utføre viljestyrte og målrettede bevegelser), nedsatt sensorisk, kognitive symptomer.

Ring 113 ved alvorlig/tidskritisk hendelse	
RÅD	FORKLARING
Hvor er pasienten?	Oppgi adresse, etasje, avdeling, ringeklokke etc.
Hva har skjedd?	Kort om det aktuelle. Oppgi ev. vitale hvs tid og relevant.
Våken og puster normalt?	113 må avklare dette raskt.
Bli hos den som trenger hjelp.	Du gir best hjelp til pasienten og 113 når du er hos pasienten.
Send noen for å møte om mulig.	Ta gjerne imot ambulansen og vis veiflås opp døren.

Bestilling av kort: post@kokom.no

 **KoKomno**
Nasjonal kompetansesenter for helsepersonellens kommunikasjonsevne
Kokom - 25.01.21

Brukeropplevelse i kontakt med 113

To masterstudenter ved Nord Universitet gjennomførte en unik og spennende studie der de kontaktet personer som nylig hadde ringt 113 i Helse Bergen for å få deres oppfatning av hvordan de følte at de ble møtt av AMK-operatøren da de ringte. Undersøkelsen var todelt og startet med at over 4800 SMS ble sendt ut, hvor mottaker skulle vurdere dette på en skala fra 1 til 6.

31 av dem som enten var godt fornøyde eller misfornøyde ble intervjuet og bakgrunnen for sin vurdering.

Hele 1871 svarte og gledelig nok gav to av tre «terningkast» 6. Intervjuene viste så at dette ikke var fordi de «fikk en ambulans», men fordi de ble møtt av en operatør som gav dem opplevelsen av at det var rett at de ringte og at de ville hjelpe innringer med å finne en god løsning. De som derimot følte at de ble møtt av en mistenksom og uinteressert operatør, var misfornøyde selv om hendelsen endte med at en ambulans kom. Konklusjonen var at det er uhyre viktig at AMK skjønner hvor viktig det er at vi møter innringer med interesse og tilsynelatende genuin interesse for å hjelpe.

Resultatene er nå i ferd med å bli publisert, slik at vi kan få detaljer og momenter til diskusjon og forbedring.

Høringsuttalelser

- Januar Nødnett – felles sambandsreglement for Nødnett- oppdatering
- Januar Forslag til forskrift om organisering, bemanning og utrustning av brann- og redningsvesen og nødmeldesentralene (brann- og redningsvesenforskriften)
- Mars Forslag til endringer i akuttmedisin-forskriften § 21

Høringsuttalelsene kan leses på www.kokom.no

Publikasjoner i 2021

Kramer-Johansen J, Brattebø G, Zakariassen E, Riddervoll IS. Raske og livsviktige beslutninger på sparsomt grunnlag. <https://www.dagensmedisin.no/artikler/2021/06/30/raske-og-livsviktige-beslutninger-pa-sparsomt-grunnlag/>

Brattebø G. Three waves in Bærum. Tidsskr Nor Lægeforen 2021; 141(2). doi: 10.4045/tidsskr.21.0901.

Svellingen AH, Røykenes K, Forstrønen A, Assmus J, Brattebø G. Examining predictive factors of nursing students' self-confidence in multiple simulation sessions: A randomized controlled study. Nurse Educ Pract 2021; 57:103231. doi: 10.1016/j.nepr.2021.103231.

Svellingen AH, Forstrønen A, Assmus J, Røykenes K, Brattebø G. Simulation-based education and the effect of multiple simulation sessions - A randomised controlled study. Nurse Educ Today 2021; 106: 105059. doi: 10.1016/j.nedt.2021.105059.

Johnsen BH, Brattebø G, Phillips TM, Gjeldnes R, Bartone PT, Monsen HN, Thayer JF. Crossing the Antarctica: Exploring the Effects of Appetite-Regulating Hormones and Indicators of Nutrition Status during a 93-Day Solo-Expedition. Nutrients 2021; 13: 1777. doi: 10.3390/nu13061777.

Lott C, Truhlář A, Alfonzo A, Barelli A, González-Salvado V, Hinkelbein J, Nolan JP, Paal P, Perkins GD, Thies KC, Yeung J, Zideman DA, Soar J; ERC Special Circumstances Writing Group Collaborators. European Resuscitation Council Guidelines 2021: Cardiac arrest in special circumstances. Resuscitation 2021; 161: 152-219. doi: 10.1016/j.resuscitation.2021.02.011.

Planer fremover

➤ **Rekruttering av medarbeidere fra hele landet**

Det vil også fremover være en prioritert oppgave å sikre og utvide KoKoms nettverk av medarbeidere rundt om i landet. For å kunne oppfylle KoKoms mandat er det viktig at medarbeiderne i KoKom, både faste og prosjektstillinger fanger opp så store deler av landet som mulig, samt har sitt virke både i AMK og LVS. Det betyr at vi fremdeles ønsker å komme i kontakt med fagfolk fra de delene av landet der vi ikke har medarbeidere i dag. Vi ønsker spesielt flere ressurspersoner fra de kommunale legevaktsentralene (LVS).

➤ **Kompetanseutvikling i medisinsk nødmeldetjeneste**

Et av KoKoms hovedsatsningsområder fremover vil være å utarbeide et forslag til felles grunnopplæring av medarbeidere i medisinsk nødmeldetjeneste. Målet er at vi i større grad kan benytte felles systematikk og opplæringsmateriell, noe som vil redusere den store belastning det er å drive intern opplæring, så vel i AMK som i LVS. Spesielt synes det å være behov for mer enhetlig tilnærming i LVS.

➤ **Undervisningsmateriell til Kommunikasjonsboken**

Kommunikasjon er noe enhver innringer vil kunne ha en formening om og hvor vi aldri blir ferdig utlært. Forfatterne av kommunikasjonsboken har derfor som mål å utarbeide et opplæringsbibliotek med presentasjoner og annet som kan benyttes ifm denne boken og de tema den omhandler.

➤ **Operativ psykologi**

KoKom har innledet et omfattende og spennende samarbeid med miljøet ved Psykologisk fakultet, Universitetet i Bergen, som forsker på operativ psykologi. Det er spesielt tema rundt felles mentale modeller og hvordan team som er geografisk lokalisert på ulike steder kan samhandle som er i fokus. Vi har mottatt en bevilgning på kr 500.000 fra Regionalt Forskningsfond i Vestland til et forprosjekt der bl.a. Bergen Brannvesen deltar.

➤ **Webinarer**

KoKom vil også i 2022 fortsette å arrangere webinarer både for å holde kontakt med medisinsk nødmeldetjeneste, og ikke minst for å informere om pågående prosjekter samt formidle nyttig fagstoff.

