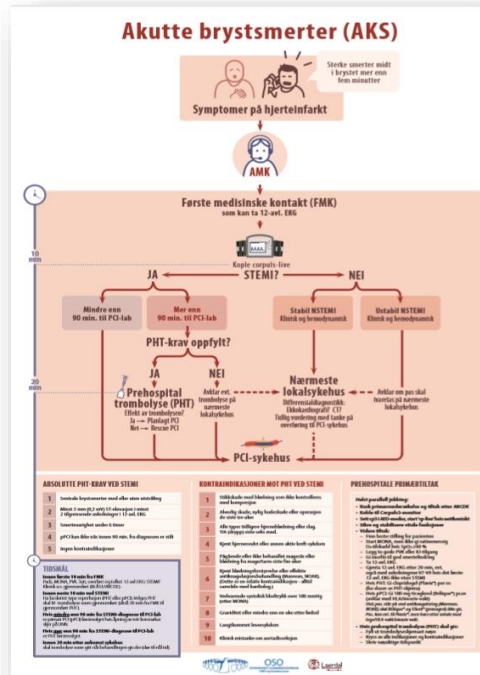


Trygg akuttmedisin i Nord

Et nytt verktøy for bedre tverrfaglig akuttbehandling – og samtrening



Helsefelleskapet *Lofoten, Vesterålen, Salten*



25.10.22

Per-Kristian Jensen

Kommuneoverlege Senja

Stein Widding

Rådgiver og prosjektmedarbeider, Samhandlingsseksjonen,

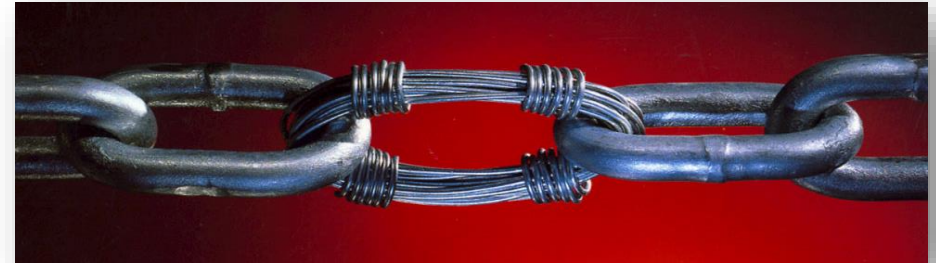
Universitetssykehuset Nord-Norge



Hvorfor «Trygg akuttmedisin»?

Litt bakgrunnshistorie

- Stort behov for tettere samarbeid og felles trening mellom kommune og sykehus
- Kommunene og sykehusene har forskjellige prosedyrer for samme tidskritiske tilstand som akutt hjerneslag, hjerteinfarkt, blodforgiftning
- Lite faglig samordning, lite felles informasjon, lite felles trening
- Flere uheldige hendelser
- Fellesnevner: Sviktende samhandling gir ofte manglende felles situasjonsforståelse



«Den akuttmedisinske kjeden»

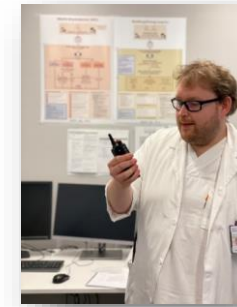


Foto: M.Gilbert og S.Widding

'Trygg akuttmedisin' – kort oppsummert:

Vi skal kvalitetssikre kjapp tverrfaglig samhandling rundt pasienter med tre vanlige tidskritiske tilstander (hastegrad **AKUTT**):

- **Akutt sepsis**
- **Akutte brystmerter**
- **Akutt hjerneslag**

- **Trene** nye handlingsplaner med felles tidsmål og sjekklister
- **Spare** verdifull pasienttid fra første 113-anrop til definitiv behandling på sykehus
- **Arbeide** raskt, effektivt og trygt i tverrfaglige team
- **Bruke** tidlige, felles '**flerpartsamtaler**' der behandlerne 'ute-og-inne' i fellesskap har en felles-samtale på **Nødnett helse**: Avklarar diagnose, avtaler behandling, beslutter rett sykehus og transporten dit
- **Unngå** misforståelser og farlige tidstap
- **Spare pasientenes liv og helse** når tiden er en kritisk faktor

- **2015**

Overordnet samarbeidsorgan UNN og kommunene (OSO) etablerer Klinisk samarbeidsutvalg 5 (KSU 5-15)

- **2019**

Tre omforente handlingsplaner for **akutte bryst smerter**, **hjerneslag** og **blodforgiftning (sepsis)** + **varslings- og kommunikasjonsplan**

- **2019**

Helse Nord-midler til utrulling av pilot Trygg akuttmedisin i Troms og Ofoten

- **2019-2021**

Utrulling pilot Trygg akuttmedisin Troms og Ofoten

- **2020**

OSO vedtar at prosedyrene implementeres og er gyldige i alle UNN-sykehusene og kommunene i UNN-området

- **2022**

Helse Nord's Oppdragsdokument

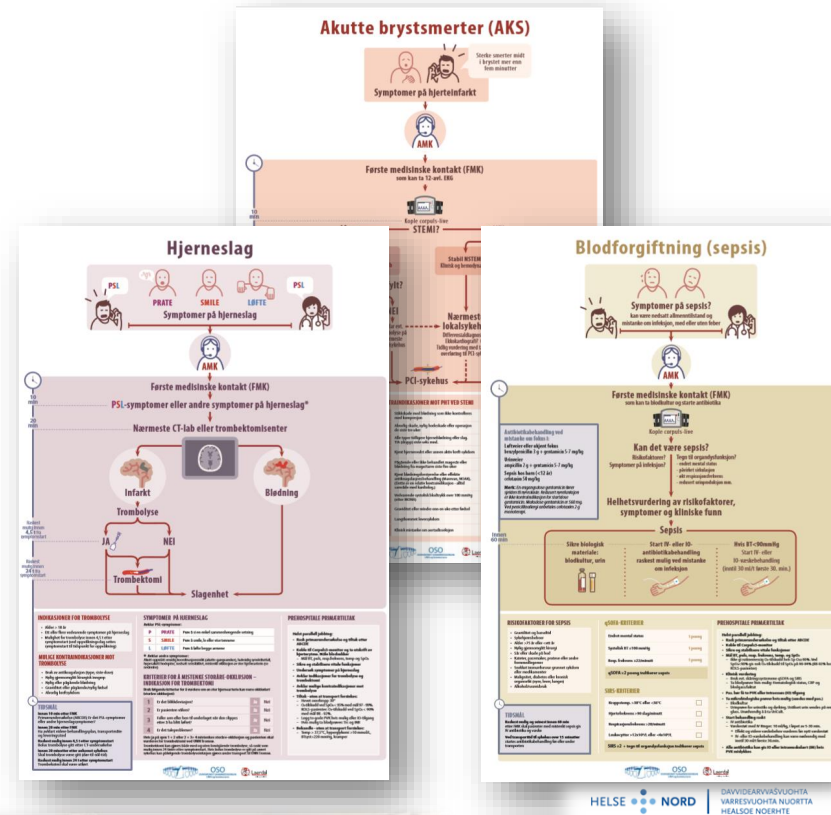


Foto: M.Gilbert

Oppdragsdokument 2022

Fra Helse Nord RHF til helseforetakene



Trygg akuttmedisin i Troms og Ofoten 2019-2021

utrulling og tverrfaglig samtaling

- Lokale kurskomiteer (LV-leger, ambulanse, sykepleiertjeneste)
- Støtte fra AMK + inhospitale leger på flerpartsamtale
- Samkjøring av fagdager
- Kurs i distriktet
- Ca. 450 entusiastiske fagfolk har deltatt
- 21 tverrfaglige, desentraliserte dagskurs fordelt på 7 kursuker

Læringsmål 'Trygg akuttmedisin':

1. Forstå tre handlingsplaner
2. Bruke tre sjekklister
3. Forstå tidsmålene
4. Bruke 'Flerpartsamtale'
5. *Bli trygge i rollen og i teamet*

The collage features several key documents:

- Akutte brystmerter (AKS):** A flowchart starting with 'Symptomer på hjerteinfarkt' (Strong chest pain, spreading to other areas). It leads to 'Første medisinske kontakt (FMK) som kan ta 12-let. EKG'. A decision point asks 'Koble cardiop-line?'. If 'JA', it branches into 'Mindre enn 90 min. til PCI Lab' and 'Mer enn 90 min. til PCI Lab'. The latter leads to 'PHT-krav oppfylt?'. If 'JA', it leads to 'Prehospital trombolyse (PHT)'. If 'NEI', it leads to 'Nærreste lokalsykehus'. Further steps include 'Stabil NSTEMI' and 'Instabil NSTEMI' leading to 'EKG og koronarangiografi'.
- Blodforgiftning (sepsis):** A checklist titled 'SJEKKLISTE SEPSIS - PREHOSPITALE PRIMÆRTILTAK' with a 15-minute time goal. It includes 'Helst parallell jobbing' and 'Tiltak - uten at transport forsinkes'.
- Hjerneslag:** A checklist titled 'SJEKKLISTE HJERNESLAG - PREHOSPITALE PRIMÆRTILTAK' with a 15-minute time goal. It includes 'Helst parallell jobbing' and 'Tiltak - uten at transport forsinkes'.
- SJEKKLISTE BRYSTMERTER - PREHOSPITALE PRIMÆRTILTAK:** A checklist with a 15-minute time goal. It includes 'Helst parallell jobbing' and 'Tiltak - uten at transport forsinkes'.

2022-utgaven **UTGITT AV HELSEFELLESSKAPET**

Kursmaterieil til tverrfaglige teamtrening
«Trygg akuttmedisin» 2022

Hjerneslag
Flerpartsamtale
AMK

Ansvarelige for vætlige kursmaterieil: Kurskomiteen

Medlemmer av kurskomiteen og deres arbeid med videre utvikling, alle er generelt ansvarlig

HELSEFELLESSKAPET
UNIVERSITETSSYKEHUSET NORDNORGE

© 2022 Helseforetak Trygg Akuttmedisin

2022-utgaven **UTGITT AV HELSEFELLESSKAPET**

TEAMTRENING & SIMULERING FOR UTRULLING AV TRYGG AKUTT MEDISIN' 2022

V7 pr. 4.mai 2022

© 2021 Helseforetak Trygg Akuttmedisin

Made Gilbert, Akuttmedisinsk klinikk UNN

Kommuneperspektiv

Trygg Akuttmedisin

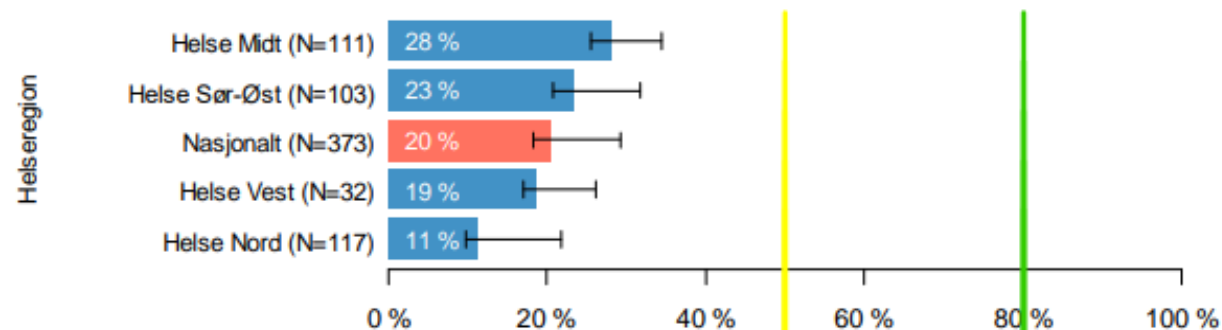
- Forskriftsfestet samtrening
- Lite ressurskrevende
 - Ferdig laget kurs for samtrening
 - Kursmaterieill tilgjengelig for 3 scenario
- Samtrening viktigst
- Oppdatering forskning (eks. I Tide studien)
- Øker samarbeide
- Årshjul
 - Lis 1, ambulanse, LV, AMK osv.
 - Faste dager
 - Omtrent ingen planlegging

§ 4. Samhandling og samarbeid mellom virksomheter som yter akuttmedisinske tjenester

- 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.**

Bare **11%** av STEMI-pasientene fikk **trombolyse** innen anbefalt tid i Helse Nord

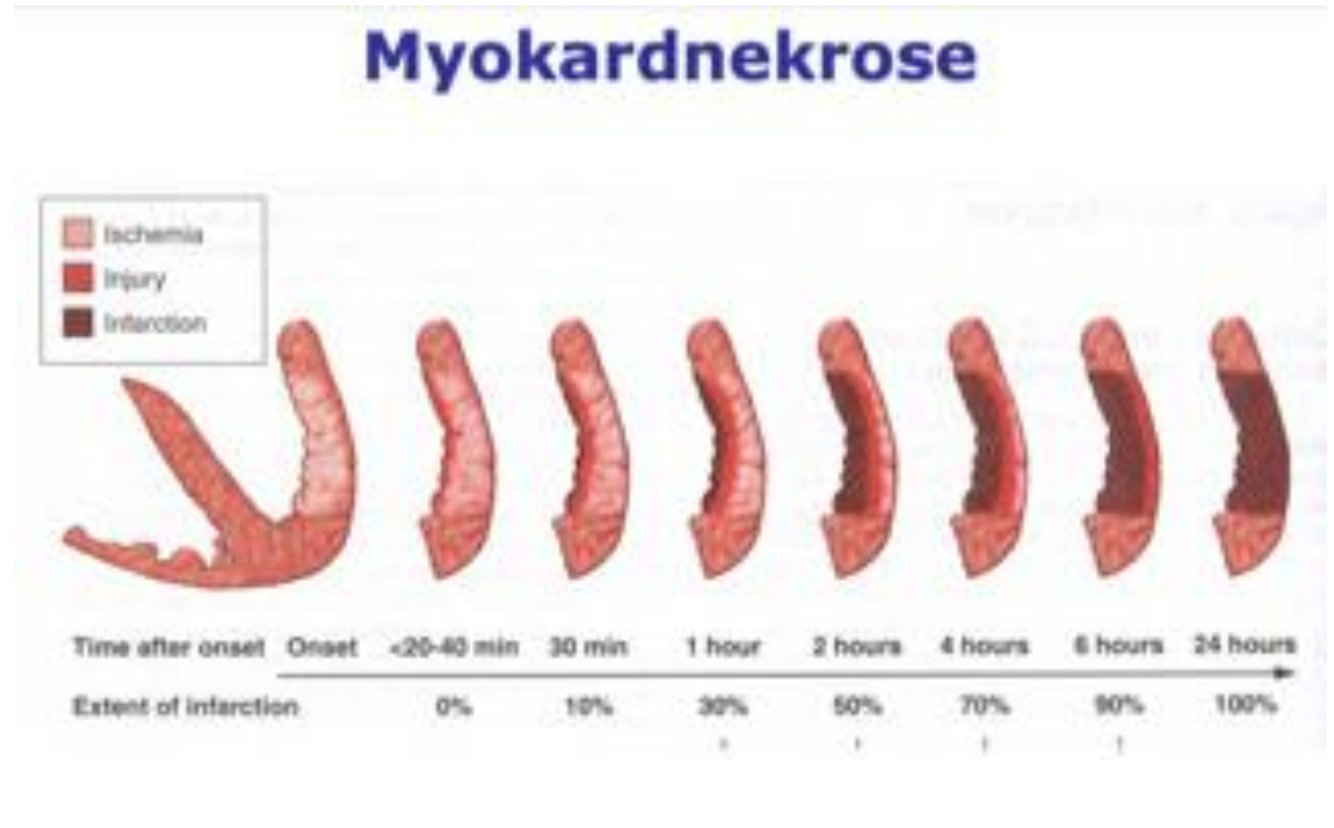
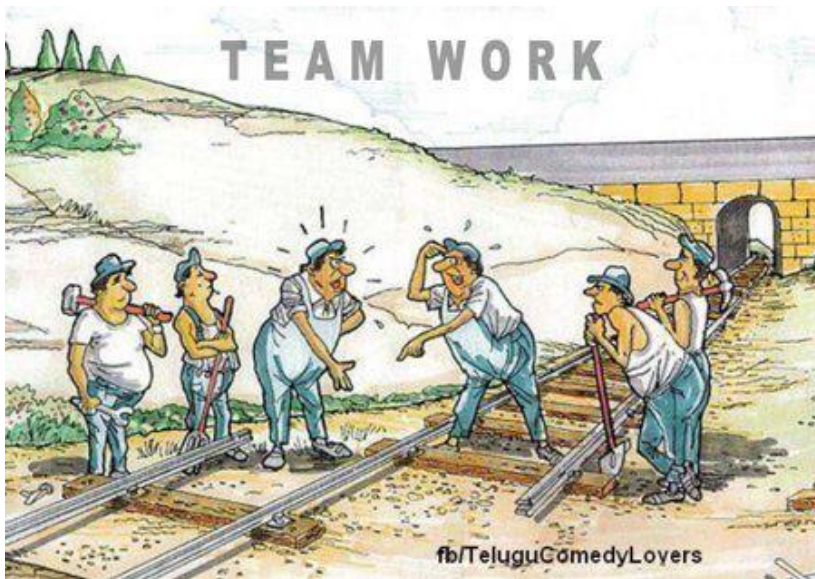
Figur 20 Indikator C1 – Andel (%) pasienter under 85 år med STEMI som fikk trombolyse innen anbefalt tid fordelt på helseregion og lokalsykehus (opptaksområde). Norsk hjerteinfarktregister 2021.



<https://www.kvalitetsregistre.no/sites/default/files/2022-07/%C3%85rsrapport%202021%20Norsk%20hjerteinfarktregister.pdf>

Hjerteinfarkt – celledød minutt for minutt

- Tilstopping av blodåre i hjertet
- I starten en reversible skade
- Tid viktigst for å hindre og begrense skade på hjertemuskel
- *Prehospital trombolyse eller pci, eller kanskje begge deler?*



Trygg akuttmedisin - i tråd med nasjonale og lokale føringer

2020: Stortinget vedtar ny Helse- og sykehusplan (Meld.St.7):

- ..skape utadvendte sykehus
- ..skape sammenhengende akuttmedisinske tjenester
- ..etablere helsefellesskap

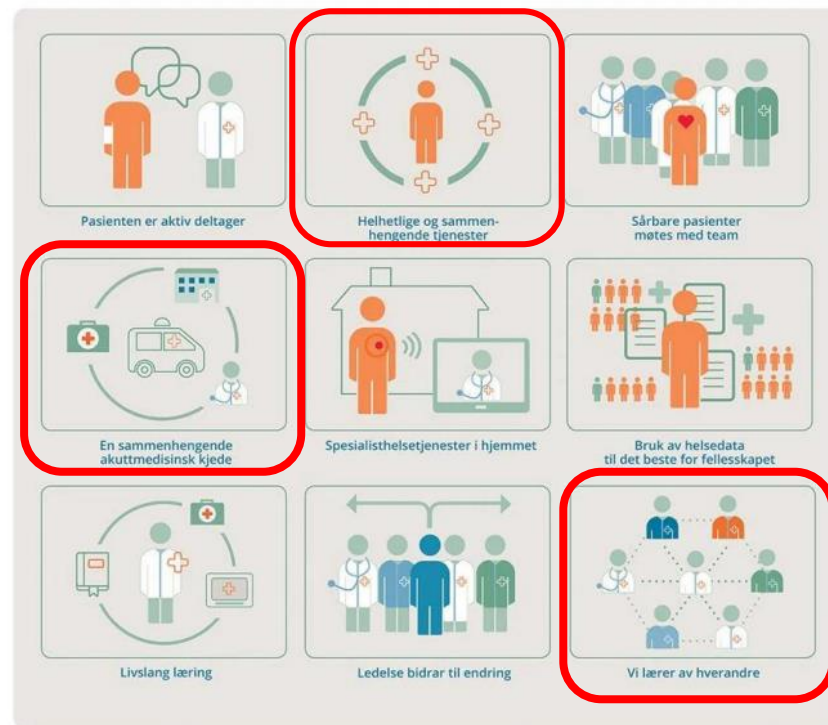
Helsefellesskapet *Lofoten, Vesterålen, Salten*

Helsefellesskapets innsatsområder:

1. Helhetlige pasientforløp, klinisk samhandling og tjenesteinnovasjon
2. Akuttmedisin og beredskap
3. Demografi, rekruttering og teknologi

«En fungerende og sammenhengende akuttmedisinsk kjede, hensiktsmessig planverk og god samtrening er avgjørende for tillit og trygghet i befolkningen»

Handlingsplan for Helsefellesskapet Lofoten, Vesterålen, Salten, kap. 2.2



**Opplæringspakken: Dagskurs
med realistisk simulering i
lokale tverrfaglige team**

(her fra Narvik sept. 2021)

‘Trygg akuttmedisin’

Trygt & kjapt
Tverrfaglig
Teamarbeid

- Sepsis
- Hjerneslag
- Hjerteinfarkt

Takk!



TRYGG AKUTT MEDISIN

Jobb kjapt, jobb trygt - spar celler, spar liv!