



Til	Faste medlemmer
Tema	Referat fra møte i fagutvalg akuttkjeden.
Dato/sted	13.06.2024, Olav Trygvasonsgate 4, kl. 12.00-15.00
Vedlegg	Referat fagutvalg akuttkjeden i Vestfold Sak 2024.11: Mobilt røntgen Sak 2024.13: Historikk ambulanseoppdrag Sak 2024.13: Forespørsel om ambulanseoppdrag Sak 2024.12: Søknad om forskningsmidler til Helse sør-øst Sak 2024.13: Artikkel fra NRK Sørlandet: Stor økning i antall akuttoppdrag for ambulanser
Tilstede	Carlo David Schebesta, Cathrine Aagaard-Nilsen, Silje Tønnessen, Christine Lindhøy, Kim Hemlock, Torbjørn Lia, Per Kristian Jensen, Siri Ottesen, Erik Nordberg og Henriette Ruud
Frafall	Lizeth Lind Jørgensen, Frida Doksrød, Gunn-Heidi Schrøder, Birgitte Larsen, Hege Gulliksrud, Malin Emilie Holt, Nina Ruud, Rannveig Velken, Frida Reif Nordby
Referent	Trine Søndergaard Skov

Referat

Saksnr.	Tema	Ansvar
2024.08 Beslutning Vedlegg	Godkjenning av innkalling og dagsorden 13.06.2024 <u>Konklusjon:</u> Innkalling og dagsorden godkjennes.	
2024.09 Beslutning Vedlegg	Godkjenning av referat fagutvalg akuttkjeden i Vestfold 07.03.24 <u>Konklusjon:</u> Referat godkjennes	
2024.10 Orientering	Endring av deltagere i fagutvalget og arbeidsgruppe <i>Nye medlemmer i fagutvalget:</i> Silje Tønnessen fra Færder erstatter Ramona Skog. Kristine Lindhøy er ny brukerrepresentant. <i>Leder for fagutvalg:</i> Runar Danielsen fra Sykehuset i Vestfold har ledet fagutvalget de siste to årene, en representant fra kommunene skal overta denne rollen. Valget av ny representant vil bli behandlet som en sak på neste møte. Det er også kommet forslag om en overlappingsperiode fram til årsskiftet for å sikre en smidig overgang. <u>Konklusjon:</u> Tiltredelsen av ny kommunal leder vil bli behandlet som sak på neste møte.	Henriette Ruud

<p>2024.11 Orientering Diskusjon Konklusjon</p>	<p>Status fra arbeidsgruppens kartlegging</p> <p>Det er gjennomført to kartlegginger i arbeidsgruppen, hovedpunktene fra kartleggingene ble lagt frem:</p> <p><u>Mobilt røntgen:</u> Frida Reif Nordby, som leder gruppen, meldte om frafall, men har sendt en presentasjon(vedlegg). Det ble diskutert hvordan man kan gå videre med arbeidet basert på funnene. Spørsmålet om hvordan andre helseforetak løser finansiering av mobile tjenester ble også tatt opp. Videre ble det foreslått å vurdere om "Bo trygt hjemme"-reformen og deliriumsprosjektet i akuttmtottaket på sykehuset kan kobles til arbeidsgruppen.</p> <p><u>Øyeblikkelig hjelp døgnplasser (ØHD)</u> Lizeth Lind Jørgensen meldte om frafall og har sendt en oppsummering og status. Så langt i arbeidet er det gjennomført samarbeidsmøter med overlegene på legevaktene i Horten, Tønsberg, Larvik og Sandefjord. Disse møtene har identifisert viktige områder for forbedring og enighet om å gjøre prosessene mer ensartede.</p> <p>Det er nødvendig å vurdere hvilke pasienter over 18 år som bør henvises til øyeblikkelig hjelp døgnplasser fremfor sykehuset. Tønsberg kommune har for eksempel utvidet kriteriene betydelig, forutsatt at pasienten har en medisinliste. Målet er å arbeide mot en enhetlig praksis i kommunene, basert på felles vurderingskriterier.</p> <p>Det ble i møte diskutert utfordringer med kartlegging og begreper, samt spørsmål om antall plasser har samsvar med virkeligheten. Det er behov for klarhet rundt de faktiske tallene, da noen benytter overliggerseger og restkapasitet til overliggere.</p> <p>Akutt- og mottaksmedisinere i akuttmtottaket på sykehuset opplever uklarhet angående bruk av ØHD og rapporterer problemer med å få plasser ved kontakt. Det er behov for en definisjon av hva en øyeblikkelig hjelp døgnplass er og hvor mange plasser som reelt er tilgjengelig i kommunene. Det må også kartlegges om prosedyren på ØHD, i akuttsenteret og hos fastlegene er like.</p> <p>Spørsmål knyttet til veilederen fra Helsedirektoratet ble også løftet frem, bør det vurderes om det foreligger svakheter i den som trenger oppmerksomhet i arbeidet.</p> <p><u>Konklusjon:</u> Status fra arbeidsgruppens kartlegging tas til orientering. Arbeidsgruppen utarbeider en rapport som legges frem som sak i lederforumet til kommunalsjefene for innspill og videre prosess.</p>	<p>Frida Reif Nordby</p> <p>Lizeth Lind Jørgensen</p>
---	---	---

<p>2024.12 Orientering Vedlegg</p>	<p>Tjenesteinnovasjon og samhandlingsmidler fra Helse Sør-Øst Prehospital klinikk og Utviklingscenteret for sykehjem og hjemmetjenester har søkt om 750 000 kr for å gjennomføre samtrening for aktører med pasientnære oppgaver i akuttkjeden i Vestfold. Målet er å styrke kompetansen, fremme samarbeid ved å gjøre aktørene kjent med hverandres verktøy, samt gi innsikt i deres arbeidsdager og organiseringen av akuttkjeden. En pilot som ble gjennomført over to år i Sandefjord har gitt mange gode erfaringer. Svar på søknaden er forventet i løpet av juni.</p> <p><u>Konklusjon:</u> Søknad om samhandlingsmidler tas til orientering.</p>	<p>Torbjørn Lia Henriette Ruud</p>
<p>2024.13 Orientering Diskusjon Konklusjon Vedlegg</p>	<p>Økt aktivitet i antall henvendelser og akuttoppdrag for prehospital klinikk. Antall henvendelser til 113 og ambulanseoppdrag for prehospital klinikk har økt jevnt de siste årene. Kartlegging av oppdragsutvikling for ambulansen viser at helsepersonell er de største rekvirentene, fulgt av pårørende og pasientene selv.</p> <p>Av det totale antall henvendelser til medisinsk nødtelefon, sendes det ut ambulanse i ca 60 prosent av henvendelsene, dette forholdet har holdt seg stabilt. Det har vært signifikante endringer i hastegrader satt av Akuttmedisinskommunikasjonsentral (AMK), med stadig flere utrykninger med rød respons.</p> <p>Ambulanseavdelingen har to syketransportbiler, bemannet på hverdager mellom 1200-2000. Disse kjører avklarte pasienter ut av sykehuset.</p> <p>Pasient- og brukerombudet påpekte viktigheten av å prioritere pasienter i dårlig tilstand og viser til erfaring med at det oppleves svært utrygt å være alvorlig syk og vite at ambulansene har kapasitetsproblemer som følge av feil prioriteringer.</p> <p><u>Konklusjon:</u> Saken tas til orientering.</p>	<p>Torbjørn Lia</p>
<p>2024.14 Orientering</p>	<p>Nasjonal helse- og samhandlingsplan 2024 - 2027 <u>Konklusjon:</u> Tas til orientering.</p>	<p>Erik Nordberg</p>
<p>2024.15 Orientering</p>	<p>Handlingsplan Helsefelleskapet i Vestfold 2025 Handlingsplanen viderefører satsningene fra 2024 og inkluderer nye fokusområder som habilitering, rehabilitering, svangerskap-, føde- og barselomsorg. Et sentralt mål i handlingsplanen for 2025 er å sikre gode, sammenhengende pasientforløp og likeverdige helsetjenester for alle pasienter.</p> <p><u>Konklusjon:</u> Tas til orientering.</p>	<p>Erik Nordberg</p>
<p>2024.16 Diskusjon Konklusjon</p>	<p>Fagseminar for fagutvalg for akuttkjeden Utsatt til neste møte.</p>	<p>Henriette Ruud</p>

<p>2024.17</p> <p>Diskusjon</p> <p>Konklusjon</p>	<p>Eventuelt: Ny prosedyre for ambulanseoppdrag</p> <p>Det er utarbeidet en ny prosedyre for ambulanseoppdrag, der forespørsler fra primærhelsetjenesten om ambulanseoppdrag som innebærer noen former for helsehjelp som ikke lenger innvilges. Prosedyren ble sendt til kommunene, som ikke kom med innspill eller innsigelser.</p> <p>Erik Nordberg ønsket en tilbakemelding på kommunenes opplevelse av involvering og prosess. Tilbakemeldinger var at det fremstod som en orientering når prosedyren ble sendt ut. Kommunene ønsket mer involvering i prosessen. Kommunene ønsket at det var kun endringene i prosedyren som ble sendt ut og ikke hele prosedyren. Prosedyren var lite kjent ute i tjenestene. Det</p> <p><u>Konklusjon:</u></p> <p>Involvere kommunene i hele prosessen. Når det kun er endringer i en prosedyre fra sykehuset trenger kommunene kun informasjon om endringer, ikke hele prosedyren. Når det er prosedyrer eller tiltak som ikke er oppgaveforskyving var det hensiktsmessig å ta det utenom møter i fagutvalget. Gjelder det nye oppgaver for kommunene eller sykehus bør det gå via fagutvalget og en større prosess.</p>	<p>Erik Nordberg</p>
<p>2024.18</p>	<p>Eventuelt: Samhandlingsavvik</p> <p>Innspill fra Erik om at samhandlingsavvik som gjelder akuttkjeden er et fast punkt på saklisten. Fagutvalget kan velge ut et samhandlingsavvik som blir løftet til faglig samarbeidsutvalg for godkjenning før fagutvalget jobber videre med tiltak.</p> <p><u>Konklusjon:</u></p> <p>Møtet avsluttes med enighet om å prioritere samhandlingsavvik. Det ble besluttet å starte arbeidet med en konkret sak for å forbedre praksis på et spesifikt område. Erik Nordberg oppfordret alle til å ta med et samhandlingsavvik til neste fagutvalg.</p>	<p>Erik Nordberg</p>