

Flisa 2018

2018-10-05

Årets Flisa- kongress hölls i Örebro. FLISA (Föreningen för ledningsansvariga inom svensk ambulanssjukvård) är en förening som har i uppdrag att utveckla det prehospitalla området ur ett nationellt perspektiv. När man läser årsrapporten inser man att främst medlemmar i styrelsen utför ett omfattande och viktigt arbete och är representerade i ett antal utredningar och utvecklingsarbeten. Årsrapporten finns på Flisa's hemsida.

Kongressen är ett tillfälle dels att få ta till sig det senaste inom den prehospitalla vården, men också ett tillfälle att träffa kolleger i landet för att utbyta erfarenheter. Västra Götalandsregionen var väl representerad och vi hade ett antal mycket uppskattade och välbesökta föreläsningar.



Sjukvårdens Larmcentral VGR

Per Örninge, medicinskt Ledningsansvarig SvLc gjorde en uppskattad presentation om vårt arbete med att etablera en prioriteringscentral i egen regi. Vi fick många frågor kring hur vi arbetet med uppdraget, men också hur vi lyckats uppnå de resultat vi uppnått under den relativt korta tid vi varit i drift. Många regioner och landsting vill komma på besök och få mer information, vilket vi ser som väldigt spännande.

112-utredningen

Per Ö har också suttit som expert i den s.k. 112-utredningen och ingick i en panel som diskuterade resultatet och reflektioner av utredningen.

Landstingsrepresentanterna ser det som viktigt att det finns en valfrihet i hur man vill utöva sitt lokala uppdrag – i egen regi eller via den nationella alarmeringsfunktionen. Oavsett ska man vara ansluten till 112-funktionen.

Betänkandet (utredningen) är överlämnad till regeringen, men inga beslut är fattat. Men det förefaller som att det finns enighet ibland de regioner som driver egen larmcentral att man fortsätter på den inslagna vägen. Vi på SvLc fortsätter arbeta utifrån tidigare regionala politiska beslut.

Budskapet från Per kan sammanfattas

Tiden från att ett samtal till 112 besvaras till dess hjälp når fram består av flera olika komponenter. Oftast har fokus varit på hur snabbt man besvara ett 112-samtal. För att nå verklig effekt behöver mer fokus läggas på hur snabbt hjälpen når fram – inte bara hur snabbt man svarar i telefon. Om korrekta bedömningar av vårdbehov görs av kompetent personal larmas ambulanser ut när det verkligen



behövs. Detta leder till fler lediga ambulanser som ökar beredskapen för att snabbt vara på plats när nästa patient snabbt behöver den. Vi talar då om 10-20-30 minuter, istället för bråkdelar av sekunder som ofta står i fokus när det gäller hur snabbt ett 112-samtal besvaras.

Pågående dödligt våld

SU ambulans presenterade ett samarbete gällande hur man skall öva och utbilda när det gäller händelser som klassas som pågående dödligt våld, PDV. Vi på SvLc har tidigare inte haft möjlighet att delta i övningarna, men fortsättningsvis måste vi vara aktiva i frågan, då larmcentralen har en viktig funktion, när det gäller att uppfatta risker för PDV. Händelsen som fångas upp i redan i första telefonsamtalet påverkar hur vi skall agera. Erfarenheten visar också på att det finns stor risk för flera samtidigt pågående händelser och dessa fångas också upp på larmcentralen. Det är sedan där som en regional prioritering och styrning av resurser hanteras.

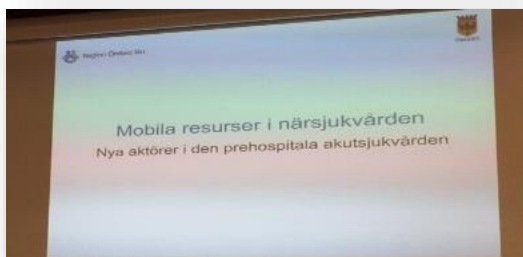


Totalförvarsövning

Det var också roligt att höra vår tidigare medarbetare Pontus Rotters, numera Socialstyrelsen, presentation om Totalförsvaret och tankar hur vi i den prehospitala verksamheten kan medverka i en större övning som kommer ske 2020.

Den nära vården

Till vår glädje kan man se att prioritering av vårdärenden via 112, 1177 och dirigerering och styrning av samtliga prehospitala resurserna var en viktig fråga. Flera av föredragshållarna utgick från Anna Nergårds utredning av den nära vården. Man lyfte fram vikten av en ökad samverkan mellan primärvård, kommunal sjukvård och ambulanssjukvård. Begreppet prehospital sjukvård utvidgas till att innefatta flera aktörer och utgår från patientens behov av prehospital vård. Det blir en stor utmaning för oss att medverka i det arbetet.



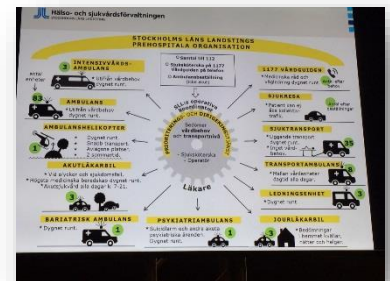
Ambulanssjukvårdens uppdrag

Det var en diskussion om hur ambulanssjukvården skall hantera de patienter som lämnas på plats. Man lyfte fråga om vad är ambulanssjukvårdens uppdrag och att man fortsättningsvis måste utgå från patientens behov. Allt för ofta är det personalens behov och förväntningar som präglar verksamheten. Lite av detta ser man i bilden där man på olika sätt vill framstå som en organisation med enbart livräddande uppdrag. Är vi rätt utbildade för det framtida uppdraget, där bedömning och styrning som utifrån från den lägre prioriterade patientens behov blir en viktig faktor. Förhoppningsvis kan detta leda till att man ser över den framtida organisationen, men också utbildningen inom ambulanssjukvård.



Larmcentralen i Stockholm

Stockholms Läns Landsting (SLL) har varit föregångare när gäller läkarmedverkan i larmcentralen. Man presenterade ett koncept som kan verka som förebild för vår framtida central och den prehospitala organisation. Läkaren i centralen prioriterar uppdragen och samordnar de läkarbilar som nu är i drift i SLL. Man har tre akutbilar (En med anestesilog och två med akutläkare) med lite olika uppdrag. Utöver det har man bilar med allmänläkare. Läkaren i centralen har ett antal andra uppgifter där man samordnar den prehospitala vården. Vi kommer bjuda in SLL för en fortsatt diskussion för erfarenhetsutbyte.



Sammanfattning

Sammanfattningsvis känner jag mig stärkt i vårt fortsatta arbete. Vår organisatoriska inplaceringen i Närhälsan är helt rätt och svarar mot behovet utifrån frågeställningarna i ”Den nära vården”. Uppdraget i centralen breddas och vi pratar nu inte bara larmsjukvård. Vi skall i framtiden kunna hantera och stödja samverkande organisationer som arbetar med mindre akuta patientgrupper. Larm, ledning och styrning kommer fortsättningsvis vara en viktig komponent med den ökande hotbilden i samhället. Prehospital vård innefattar många aktörer där ambulanssjukvård är en av flera. Detta ställer stora krav på SvLc om vi i framtiden ska fungera som ett nav i den prehospitala vården.

Mats Kihlgren

Verksamhetschef
Sjukvårdens larmcentral