



AKUTT MEDISINSK AVDELING

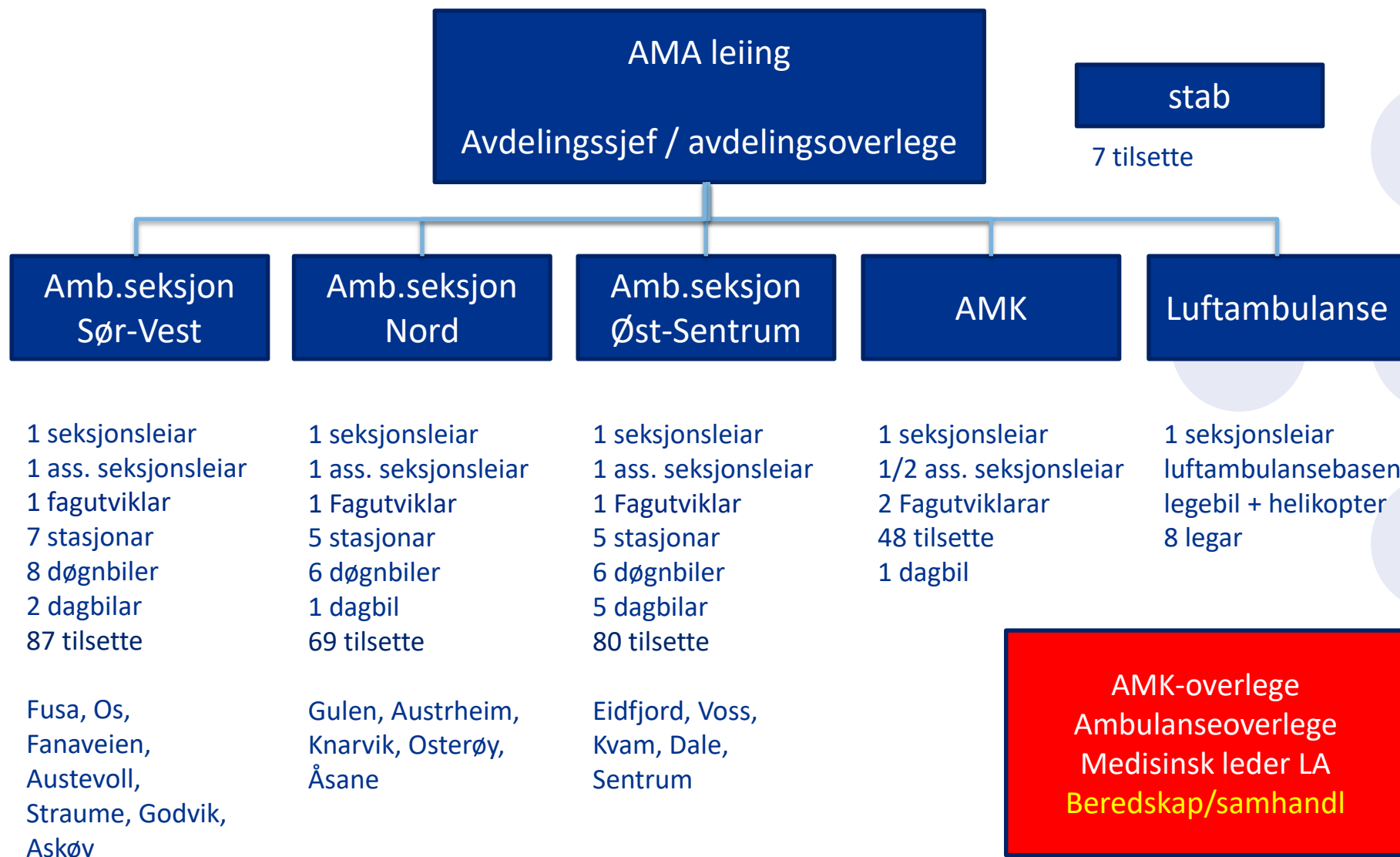
ØYVIND ØSTERÅS
AVDELINGSSJEF / AVDELINGSOVERLEGE
AKUTT MEDISINSK AVDELING



ONSDAG 19. FEBRUAR 2020

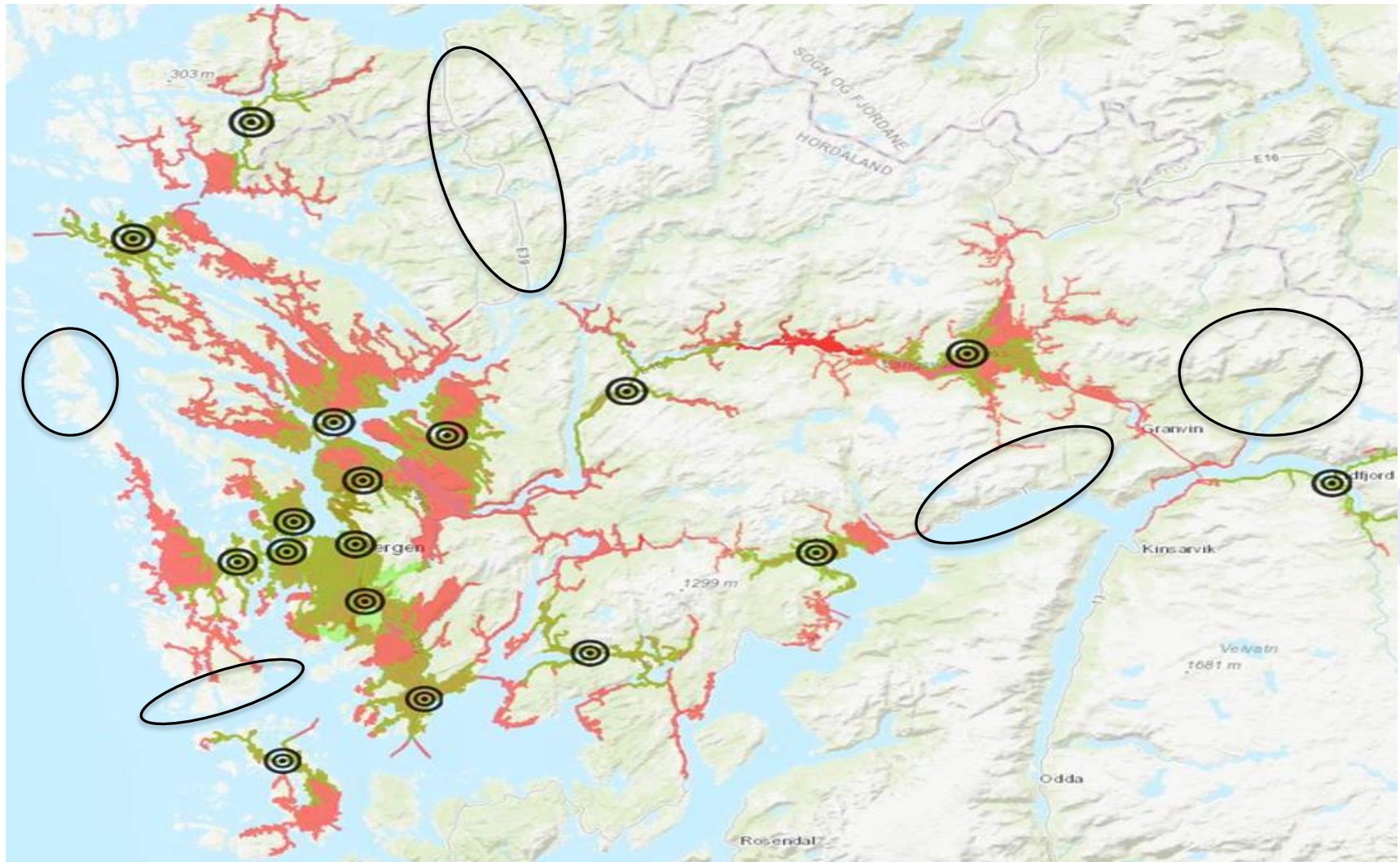
haukeland

ORGANISASJONSKART AMA

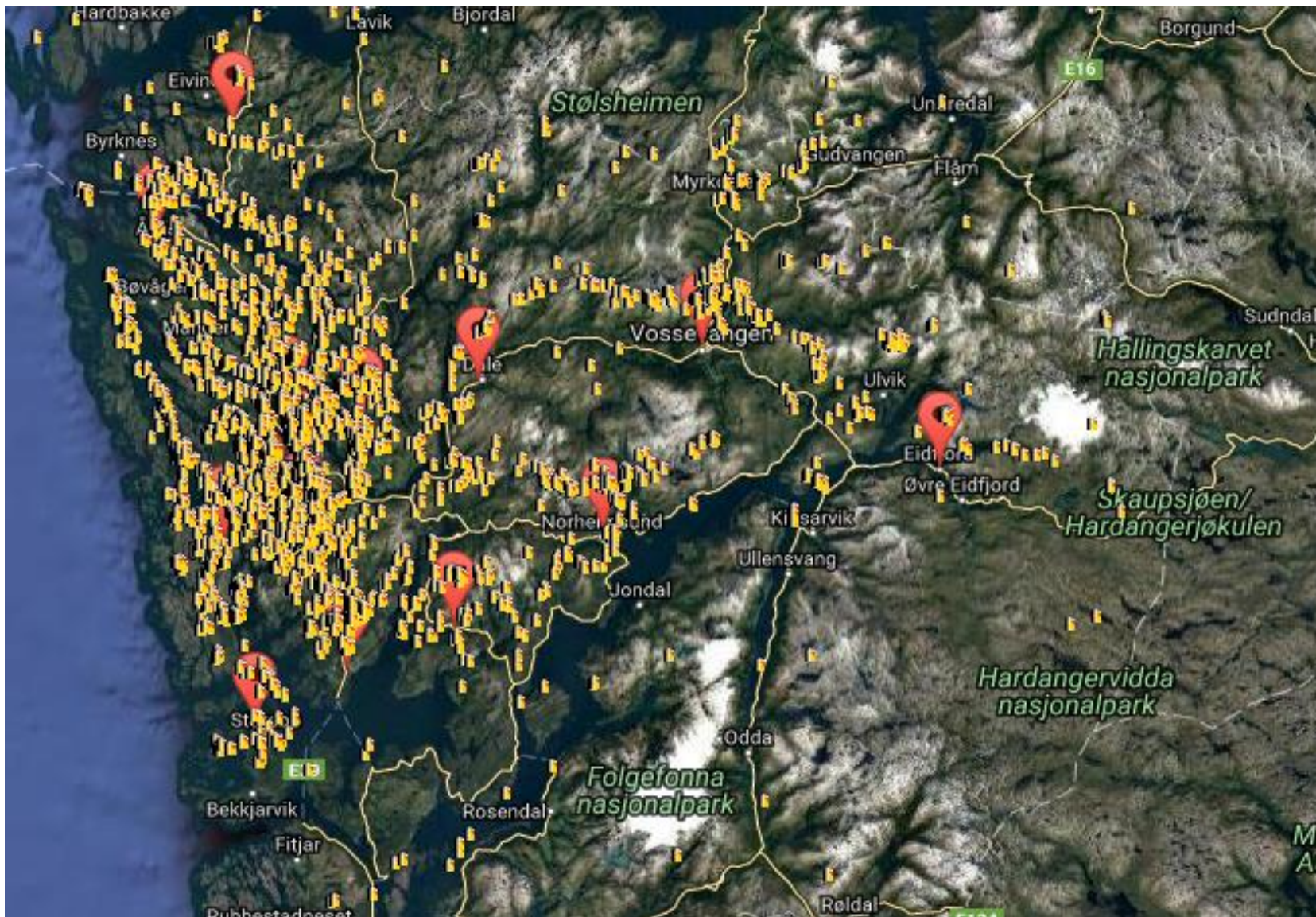


DEKNINGSGRAD(ESTIMERT KJØRETID) FRA AMBULANSESTASJONER I HBE

GRØNN=12 MINUTTER, RØD=25 MINUTTER



AKUTTOPPDRAG I 2016



PREHOSPITAL PLAN – VEDTATT AV STYRET I HELSE BERGEN SEPTEMBER 2018

Eit av punkta beskriv:

Kortsiktige anbefalte løysingar (2019-2020) for å nærme seg rettleiande responstid:

- Inngå **forpliktande avtaler** jfr. Akuttmedisinforskrifta §§ 4 og 5 for å sikra
 - **samtrening**
 - **akutthjelparordningar** eller ei ordning kor legevaktslege/sjukepleier kan rykkje ut tilsvarande det dei tradisjonelle akutthjelparane har gjort
 - **samarbeid** ved strukturendringar i kommunehelsetenesta og føretaket si prehospitala struktur

AKUTTMEDISINFORSKRIFTEN

Akuttforskriften kap 3 § 10

Helseforetaket skal

- bringe kompetent personell og akuttmedisinsk utstyr raskt frem til alvorlig syke eller skadde pasienter
- utføre nødvendige undersøkelser, prioriteringer, behandling og overvåking, enten alene eller sammen med andre deler av tjenesten
- bringe syke eller skadde pasienter med behov for overvåking og/eller behandling til forsvarlig behandlingssted og mellom behandlingssteder
- ha beredskap for å kunne dekke behovet for ambulansetjenester ved større ulykker og kriser innenfor egen helseregion og på tvers av regions- og landegrensene
- ha beredskap for nødvendig følgetjeneste for gravide til fødestedet og
- delta i enkle søk og redningsoperasjoner.

Akuttforskriften kap 2 § 6 og 9

Kommunen skal



- tilby legevaktordning som sikrer befolkningens behov for øyeblikkelig hjelp
- vurdere, gi råd og veilede ved henvendelser om øyeblikkelig hjelp
- diagnostisere og behandle akutte medisinske tilstander ved legekonsultasjoner og sykebesøk og ved behov henvise til andre tjenester i kommunen, blant annet fastlege, og eventuelt spesialisthelsetjeneste og
- yte hjelp ved ulykker og andre akutte situasjoner, blant annet rykke ut umiddelbart når det er nødvendig.
- sørge for at legevakten er utstyrt slik at helsepersonellet i vakt kan gjennomføre diagnostikk og iverksette nødvendig medisinsk behandling og overvåking i akutte situasjoner.
- sørge for at legevakten er organisert og utstyrt slik at helsepersonell i vakt kan rykke ut umiddelbart

HELSE- OG OMSORGSTJENESTELOVEN

§ 3-1. Kommunens overordnede ansvar for helse- og omsorgstjenester

Kommunen skal sørge for at personer som oppholder seg i kommunen, tilbys nødvendige helse- og omsorgstjenester.

§ 3-2. Kommunens ansvar for helse- og omsorgstjenester

..Hjelp ved ulykker og andre akutte situasjoner, herunder:

- a. legevakt,
- b. heldøgns medisinsk akuttberedskap,
- c. medisinsk nødmeldetjeneste, og
- d. psykososial beredskap og oppfølging.

SPESIALISTHELSETJENESTELOVEN

§ 2-1 a. De regionale helseforetakenes ansvar for

spesialisthelsetjenester Det regionale helseforetaket skal sørge for at personer med fast bopel eller oppholdssted innen helseregionen tilbys spesialisthelsetjeneste i og utenfor institusjon, herunder

1. sykehustjenester,
2. medisinske laboratorietjenester og radiologiske tjenester,
3. akuttmedisinsk beredskap,
4. medisinsk nødmeldetjeneste, luftambulansetjeneste og ambulansetjeneste med bil og eventuelt med båt,
5. tverrfaglig spesialisert behandling for rusmiddelavhengighet, herunder institusjonsplasser som kan ta imot rusmiddelavhengige med hjemmel i helse- og omsorgstjenesteloven §§ 10-2 til 10-4,
6. transport til undersøkelse eller behandling i helse- og omsorgstjenesten og
7. transport av behandlingspersonell.

REVISJON AV TENESTEAVTALE 11 OG 12

Utdrag frå vurdering:

- Dei fire samarbeidsutvala vedtok i desember 2019 at tenesteavtale (TA) **11 og 12 skal reviderast** i 2020.
- «**Nasjonal veileder for akutthjelpere**» som har vore på høyring, er venta slutført i februar 2020, og kan vere til hjelp for arbeidsgruppa i revisjonsarbeidet.
- Det vert tilrådd at **TA 11 og 12** også etter ein revisjon, framleis er **felles for heile føretaksområdet**.
- Ulik organisering av akuttmedisinske tenester både i kommunane og i Helse Bergen sine ulike delar av føretaksområdet vil kunne bety at det er eit behov for **særavtalar med den einkilde kommune**.

TILRÅDING

Samarbeidssekretariatet tilrår at det vert nedsett ei **arbeidsgruppe samansett av:**

- fire representantar frå kommunane; ein frå kvart utvalsområde
- ein representant frå Haraldsplass Diakonale sykehus
- ein representant frå Voss sjukehus
- ein representant frå Brukarutvalet i Helse Bergen
- to representantar frå Helse Bergen
- representasjon frå Samarbeidssekretariatet

UTDRAG FRÅ MANDAT

- ..utarbeida **forslag til revidert Tenesteavtale 11 og 12** for kommunar og sjukehus i føretaksområdet
- Avtaleutkast skal vere klart til handsaming i Samarbeidsutvala **innan 01.09.2020**
- Den einskilde representant har sjølv ansvar for å **forankre oppgåve, arbeidsprosess og løysing** hos dei han/ho representerer
- Etter at tenesteavtale 11 og 12 er vedteke og signert, kan arbeidet med **særavtalar** starta.
- Det vert tilrådd at arbeidet med lokale særavtalar vert utforma i samarbeid med dei **lokale UFAB** (Underutval for akuttmedisinsk beredskap), og at avtalepartane vil vere den enkelte kommune og Helse Bergen.

FORSLAG TIL VEDTAK

Samarbeidsutvalet forstøttar forslag til prosess og melder namn på aktuelle kandidatar til Samarbeidssekretariatet innan 6. mars 2020