

RPO Akut vård
Anna Gunnarsson
Ordförande

2020-06-30 1(5)

Regionsjukvårdsledningen

Årsrapport 2019 för RPO Akut vård

Om rapporten

RPO Akut vård delas in tre regionala arbetsgrupper; Akutmottagning, Prehospital vård och Trauma. Den regionala arbetsgruppen akutmottagning är ny och har därför inte hunnit etablera sig.

Sammanfattande analys

Akutmottagning

Målet under 2019 har varit att skapa och formatera en ny arbetsgrupp - akutmottagning, under programområdet Akut vård. Gruppen har formats och verksamhetschefer för respektive akutmottagning inom den regionala arbetsgruppen har tillsatts. Första mötet kallade ordförande för programområdet till. Någon handlingsplan att följa upp till årsrapporten, finns därmed inte av förklarliga skäl. Höstens möte ställdes in. Ordförande för den regionala arbetsgruppen slutade under året och har inte ersatts av ny ordförande.

Prehospital vård

Uppstart RAG- prehospital vård 2019, 4 möten RPO prehospitalvård 2019 med fokus på att slutföra patientlöften och handlingsplaner. Arbetsgrupps representanter har även deltagit i möten och rapporterar till nationella register;

- Utredning ambulanshelikopter 2018 och 2019.
- RPO akutvård
- RAG-Trauma
- FLISA/SLAS – nationell arbetsgrupp för ambulansläkare
<http://www.flisa.nu/web/page.aspx?refid=18>
- Ambulans SKR – nationell arbetsgrupp för verksamhetschefer ambulanssjukvård. Detta är ett samarbetsrum för frågor som rör ambulanssjukvården. Alla medlemmar kan använda samarbetsrummet för att föra dialog kring frågor som är av gemensamt intresse inom området och relevanta dokument kan delas och sparas. Ex. arbete, svar till nationella utredningar, arbetsmiljöfrågor, samverkansfrågor.
- FLISA/NUSA – nationell arbetsgrupp för utbildningsansvariga ambulanssjukvård
<http://www.flisa.nu/web/page.aspx?refid=63> <http://www.flisa.nu/web/page.aspx?refid=63>
- AmbuREG – nationellt ambulansregister för ambulanssjukvården som levererar data till ex. Vården i siffror <http://rcsyd.se/anlutna-register/ambureg-svenska-ambulansregistret> ,
<https://vardenisiffror.se/>
- Övriga exempel på register som ambulanssjukvården rapporterar till är Hjärtstoppregistret utanför sjukhus, STRADA, Svenska traumaregistret, Riksstroke, SWEDEHEART.

Trauma

RAG-T och projektet Traumasystem SÖSR har lagt grunden till ett långsiktigt kvalitetsarbete inom traumasjukvården i SÖSR. Detta har skett genom att bl.a. ställa krav på viktiga funktioner inom traumasjukvården och genom att ta fram data för hela SÖSR.

Arbetet med att implementera gemensamma behandlingsriktlinjer nationellt och regionalt ska fortsätta. Följsamheten till centrala delar av riktlinjerna behöver mätas och återkopplas till verksamheten.

Tillgång till ambulanshelikopter har beskrivits som en viktig faktor i traumasjukvården i ett stort antal utredningar. Bristen på ambulanshelikopter i SÖSR lyftes fram i en kvalitetsgranskning genomförd av Landstingens Ömsesidiga Försäkringsbolag. RAG-T ska arbeta för ett implementeringsbeslut av gemensam ambulanshelikopter i SÖSR.

Genomförda aktiviteter

Akutmottagning

Representanter för akutmottagningarna i Västervik, Kalmar, Oskarshamn, Värnamo, Eksjö, Jönköping, Motala, Norrköping och Linköping har under 2019 träffats vid ett tillfälle vid US i Linköping. Mötet leddes då av Anna Gunnarsson så som ordförande i RMPO akutsjukvård.

Vid mötet informerades om vad det tänkta arbetet var avsett att syfta till fortsatt och ett uppföljande möte planerades. Någon ordförande tillsattes inte, men var avsett att tillsättas vid detta möte. När detta beslut togs var jag ej själv närvarande, men på grund av hög chefsomsättning vid de nio akutmottagningarna inom SÖSR så kom mötet att bli inställt på grund av enbart representanter från de tre akutmottagningarna i RÖ kunde delta.

Nytt möte var inplanerat i mars månad, men kom att ställas in på grund av den rådande situationen med pågående pandemi.

Områden som skulle diskuteras som möjliga arbetsområden var

- 1) Att hålla patient informerad under tiden på akuten
- 2) Standard för utbildning, gemensamma utbildningar, karriärstege
- 3) Dokumentation
- 4) Gemensam triagering med primärvård
- 5) Övriga frågor

Arbetet inom RAG-akumott är sålunda minst sagt fortsatt i sin linda och kommer inte kunna starta upp på nytt förrän till hösten 2020.

/Erik Müssener, verksamhetschef Akutkliniken ViN & US, Region Östergötland

Prehospital vård

- Rutiner PVK inom ambulanssjukvården, likriktat Jpg. till övriga.
- Utredning ambulanshelikopter, SÖSR nivå, behövs för att möta medicinsk kvalitet och tillgänglighet för invånare ex. neonatal- stroke- och traumavård. Utredning klar.

- https://plus.rjl.se/info_files/infosida44880/RSL_20190918_2_ambulanshelikopter_basplacering.pdf
- Likriktad information till invånare om ambulanssjukvård på 1177 vårdsguiden SÖSR och lokal nivå. Viktigt att invånare får rätt information om ambulanssjukvård i SÖSR. Klart. <https://www.1177.se/Jonkopings-lan/behandling--hjalpmedel/forbered-ditt-vardbesok/vad-hander-i-ambulansen/>
 - Införande Löf SRB, likriktning av rutiner och utrustning vid SRB, nationell, SÖSR och lokal nivå, pågår. <https://lof.se/wp-content/uploads/Prehosp-spinal-r%C3%B6relsebegrepp-hemsida.pdf>
 - Nationellt KAS projekt, referensgrupper upphandling ambulansflygplan klar samt koordineringscentral pågår, nationell nivå, projektslut 2021. <https://www.svenskt-ambulansflyg.se/>
 - SamSAR projekt, tydliggöra regioners ansvar för akutvård oländig terräng och hur samverkan bör ske mellan samhällsviktiga aktörer. Väntar på utbildningsförslag vårdpersonal oländig terräng SoS samt inriktning samverkansfunktion vård larmcentral för övriga samhällsviktiga aktörer. Projekt SamSAR avslutat. <http://www.sjofartsverket.se/samsar>
 - Ambulansjournal "CSAM/Paratus" och Cambio Cosmic sammankopplade tekniskt för direktinformation från ambulans till akuten av bl a vitala parametrar patient. Kalmar klart, övriga pågår. Projekt del två startat för mer teknisk sammankoppling ex. NPÖ. Pågår.
 - Diagnostiskt EKG vid ex. hjärtinfarkt och behov PCI kan digitalt överföras från ambulans Kalmar län till akuten Linköping. Teknisk lösning klar, rutiner pågår.
 - SMS livräddning, tjänst SOS Alarm, arbetsgrupp stöd till regioner vid planering införande SMS livräddning, Östergötland infört, övriga planerar införa. <https://www.smslivraddare.se/>
 - Patientlöften prehospitalt SÖSR, till hemsida SÖSR, pågår.
 - Gemensamma tjänsteföreskrifter uttrycknings körning enligt Jpg. planeras att likriktas med bl. a begränsning av hastighet vid akut livshotande tillstånd prio 1.
 - Remiss MSB robust sjukhusbyggnad, deltagit.
 - Vårdprogram SKR, Stroke och TIA samt sepsis, CSAM/Paratus ambulansjournal v. 23 översätter ambulans VP till NEWS 2, deltagit. <https://skr.se/halsasjukvard/kunskapsstodvardochbehandling/systemforkunskapsstyrning/personcentreresammanhallnavardforlopp/pagaendevardforlopp.30011.html>
 - Webb beställning SOS Alarm för vårdgivare, infört tjänst i SÖSR. <https://ghkambulanstransport.extranet.sosalarm.se/>
 - Årsrapport 2019 RPO prehospital vård, pågår.

Jonas Löf ordförande RPO akutvård prehospitalvård SÖSR

Trauma

Projekt traumasystem sydöstra sjukvårdsregionen (TS-SÖSR) avslutas årsskiftet 2019-2020. Ett av projektmålen har varit att etablera ett gemensamt, sammanhållet, inkluderande traumasystem inom SÖSR. Detta samarbete konkretiseras genom RAG-T där företrädare för traumavården inom SÖSR är representerade.

RAG-Ts syfte och mål är att kvalitetssäkra traumapatientens hela vårdkedja inom SÖSR.

RAG-Ts uppgift är följande:

A. Följa upp, analysera, rapportera och åtgärda.

Uppföljning av medicinsk kvalitet, volymer, tillgänglighet och variationer samt patientrapporterade utfallsmått.

Resultaten används för att analysera och rapportera kvalitetsbrister/-skillnader, trender, utvecklings- och utbildningsbehov till uppdragsgivaren.

B. Vara sakkunnig samt sprida kunskap inom ämnesområdet.

C. Utveckla, samverka och kommunicera.

RAG-T initierar, driver och stöder utvecklingen av processer, remissvägar och samarbetsytor.

D. Konkretisera patientlöften

Patienten ska:

- erbjudas vård som är lätt tillgänglig för kontakt, bedömning och besök
- erbjudas diagnostik, behandling och uppföljning enligt bästa kunskap
- vara delaktig och välinformerad genom hela vårdkedjan
- få tillgång till jämlik vård
- få tillgång till patientsäker vård
- erbjudas kostnadseffektiv vård

RAG-T verkar för patientnära forskning inom ämnesområdet.

1. Kvalitetsindikatorer

Ett flertal kvalitetsindikatorer har tagits fram under projekttiden. Indikatorerna har som syfte att belysa relevanta kvalitetsdimensioner och har mätts årligen under projekttiden. Var god se bilaga. Vår tolkning är att den grundläggande utbildningsnivån gällande traumaskickvård är god, men kan förbättras inom de flesta utbildningskategorier. Vi kan också konstatera att samtliga sjukhus kommer att rapportera till det nationella kvalitetsregistret SweTrau under 2019.

Majoriteten av de lokala traumakommittéerna rapporterar sitt arbete, dock upplevs intresset från uppdragsgivaren många gånger som bristfälligt.

Jämförelse med nationella data från SweTra är i nuläget (2017 och 2018 års kohorter) svårt eftersom det har varit stora bortfall i rapporteringen (USiL har inte rapporterat).

2. Tillgänglighet

Relevant för RAG-T i detta avseende är det omfattande arbete som genomförts för att tydliggöra och säkerställa EN kontaktväg in till Universitetssjukhuset i Linköping (USiL) gällande traumapatienter. I nära samarbete med USiL har RAG-T tagit fram och publicerat en riktlinje angående kontaktrutin (bifogas).

RAG-T har identifierat brister i uppdragstydlighet gällande rehabilitering av traumapatienter. Vi rekommenderar att en vårdgivare med ansvar för rehabilitering av traumapatienter definieras.

Inom SÖSR finns ingen säkerställd tillgång till prehospital intensivvård. RAG-T anser att tillgång till prehospital intensivvård (=läkarbemannad ambulanshelikopter SÖSR) är avgörande för att traumaskickvården ska kunna förbättras och utvecklas. Detta är i linje med ett stort antal utredningar, samt LÖFs granskning av SÖSRs traumaskickvård.

3. Riktlinjer

Enligt beslut i RAG-T ska nationella riktlinjer gällande Spinal rörelsebegränsning (SRB) (prehospitalt) och traumalarmskriterier användas. Utöver detta har RAG-T tagit fram en regional behandlingsriktlinje gällande traumatisk hjärnskada.

Nationella traumalarmskriterier är implementerade. Triageprecisionen av traumalarven följs som separat kvalitetsindikator.

I nuläget saknas det helt kunskapsstyrning från den nationella nivån. RAG-T välkomnar nationella riktlinjer godkända av nationellt programområde (NPO Akutvård). Riktlinjerna för SRB och traumalarm har tagits fram av professionen innan NPO formades.

4. Nivåstrukturering/arbetsfördelning:

Akutsjukhusen i SÖSR ska kunna erbjuda stabiliserande traumasjukvård och i många fall färdigbehandla (i egenskap av kirurgiskt akutsjukhus). I och med USiL uppdrag att etablera ett regionalt traumacentrum finns ett behov av att ytterligare tydliggöra vilka patientgrupper som kan vara i behov av det regionala traumacentrets särskilda kompetenser.

Kontaktvägen till regionala traumacentret är väl definierad och säkerställd (se punkt 2.)

Informationsspridning om kontaktvägar har skett via representanter i RAG-T.

5. Investeringar

Behovet av läkarbemannad ambulanshelikopter är bekräftat i och med flera regionala utredningar och beslut i den politiska samverkansnämnden. Beslut om implementering är skjutet på framtiden av ekonomiska skäl. RAG-T anser att implementering av gemensam ambulanshelikopter är avgörande för utvecklingen av SÖSRs traumasjukvård.

6. Sjukvårdsgemensam upphandling

Ej applicerbart.

7. Läkemedel

Ej applicerbart.

8. Utvecklingstendenser

Traumaskvården är i ständig utveckling med nya behandlingsstrategier t.ex. transfusionsmedicin inklusive hemostatiska metoder. För att implementera och kvalitetssäkra nya behandlingsmetoder krävs gemensamma riktlinjer och regionöverskridande samarbete. Vår bedömning är att det i framtiden kommer att ske en ökad centralisering av traumasjukvård.

Knut Taxbro ordförande

Annika Bergström, projektledare