Samarbeid mellom AMK og ambulanse
- hva er ideell organisering?

Ambulanseforum 2016

Olav Østebø
Ass. ambulansesjef / beredskapskoordinator
Helse Stavanger HF

HELSE STAVANGER

AMK og ambulansetjenesten

Noen grunnleggende forutsetninger:

- Innlegget er sett ut fra perspektivet - leder i ambulansetjenesten.

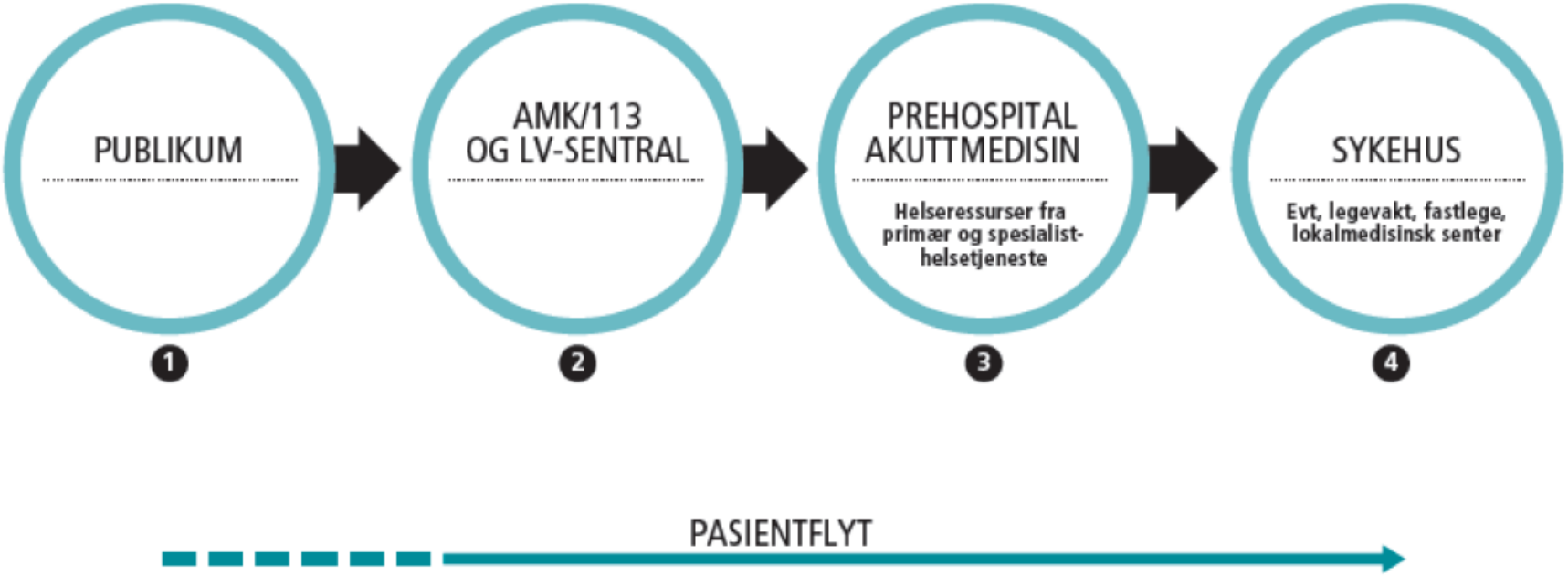
- AMK og ambulansetjenesten er gjensidig avhengig av hverandre for å levere helsetjenester til befolkningen.

Samarbeid om hva?

Blant annet:

- Kvalitetssikring og kvalitetsutvikling
  - Oppfølging av avvik og klagesaker
  - Løpende gjennomgang og analyser av oppdrag, identifisering av forbedringspunkter og samarbeid om tiltak for forbedring.
- HMS og operativ sikkerhet
- Fagutvikling og forskning
- Samvirke med andre nødetater
- Samhandling med kommunehelsetjenesten
- Samhandling med andre avdelinger i helseforetaket
- Beredskapsplaner og beredskapsledelse
- IKT støttesystemer / teknologi
- Utnyttelse av tilgjengelig kapasitet / ressurser

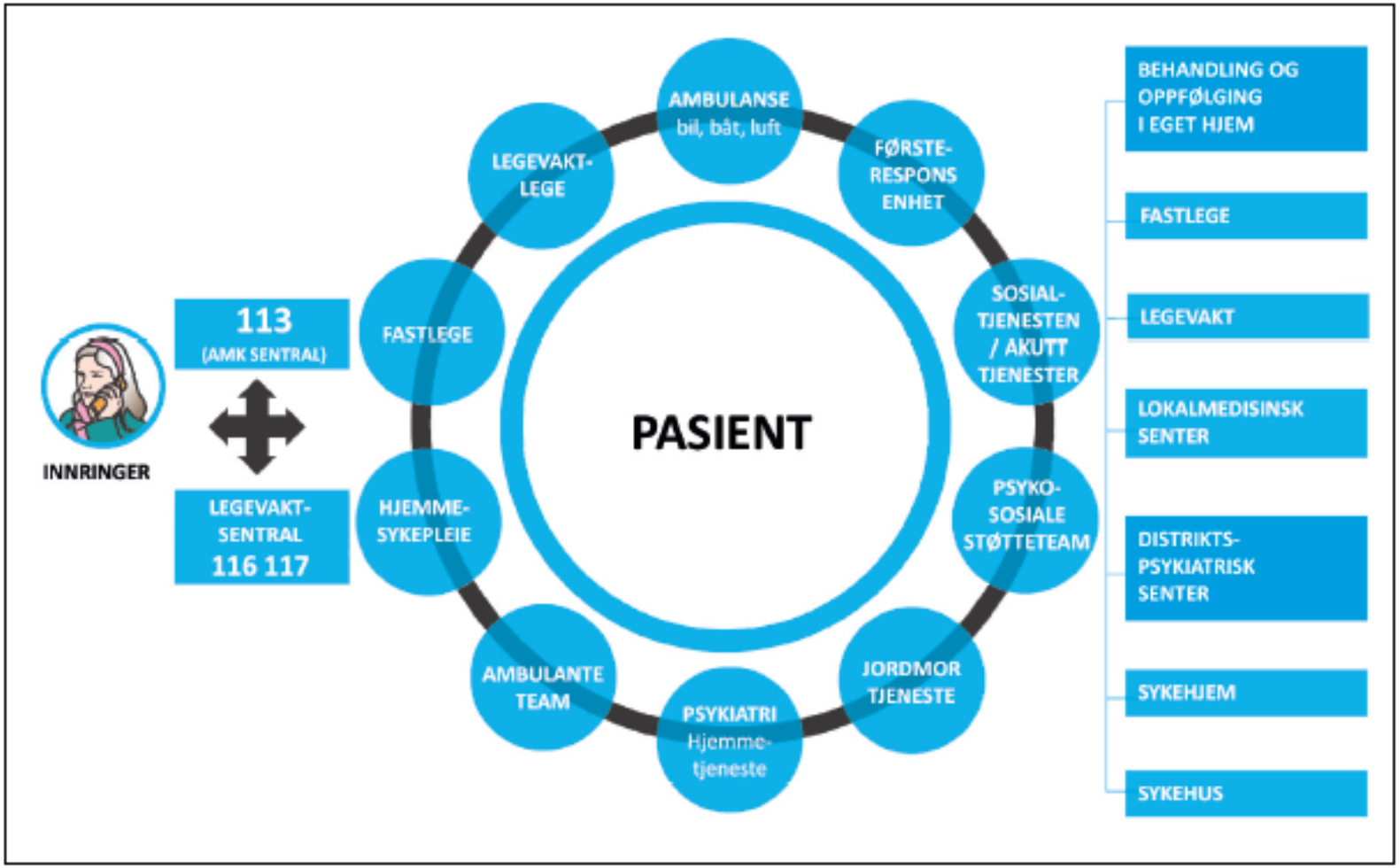
Akuttmedisinske pasientforløp



Helsedirektoratet (avdeling - nødnett helse - 2012)

Den utvidede akuttmedisinske kjede

NOU 2015 : 17 Først og fremst



Figur 10.1 Den utvidete akuttmedisinske kjede.

Kilde: Helsedirektoratet, Nødnettprosjektet, 2014

Hva er ideell organisering?

- AMK og ambulansetjenesten er gjensidig avhengig av hverandre
- Må samarbeide nært for at samfunnet skal ha en velfungerende prehospital tjeneste med høy kvalitet.
- Må ha en organisering som understøtter gode samarbeidsprosesser og en god leveranse av prehospitale tjenester.
- Tilpasset nåværende og fremtidige utfordringer.
- Understøtte - Faglig forankring og faglig utvikling.
- Kravet til nært samarbeid mellom AMK og ambulansetjenesten blir ikke mindre i årene som kommer.

Hva er ideell organisering?

Noen vesentlige spørsmål:

- Er ansvarsforholdene tydelige?
- Er det organisatoriske / strukturelle hindringer for samarbeid?
- Legger organiseringen til rette for løpende samarbeid og samhandling?
- Legger organiseringen til rette for utvikling av fag og kvalitet
- Legger organiseringen til rette for en felles langsiktig (strategisk) utvikling av de prehospitale tjenestene (lokalt, regionalt og nasjonalt)?
- Er det tilstrekkelig fokus på helhetlig utvikling av tilbudet samlet sett fra de prehospitale tjenestene eller er det stykkevis og delt?
- Hvilke erfaringer er gjort i andre land det er naturlig å sammenligne seg med?
- Hva er erfaringen fra de tjenestene i Norge som har organisert AMK og ambulansetjenesten i en prehospital klinikk?

Utviklingstrekk internasjonalt

Scottish ambulance service

SAS Clinical Model

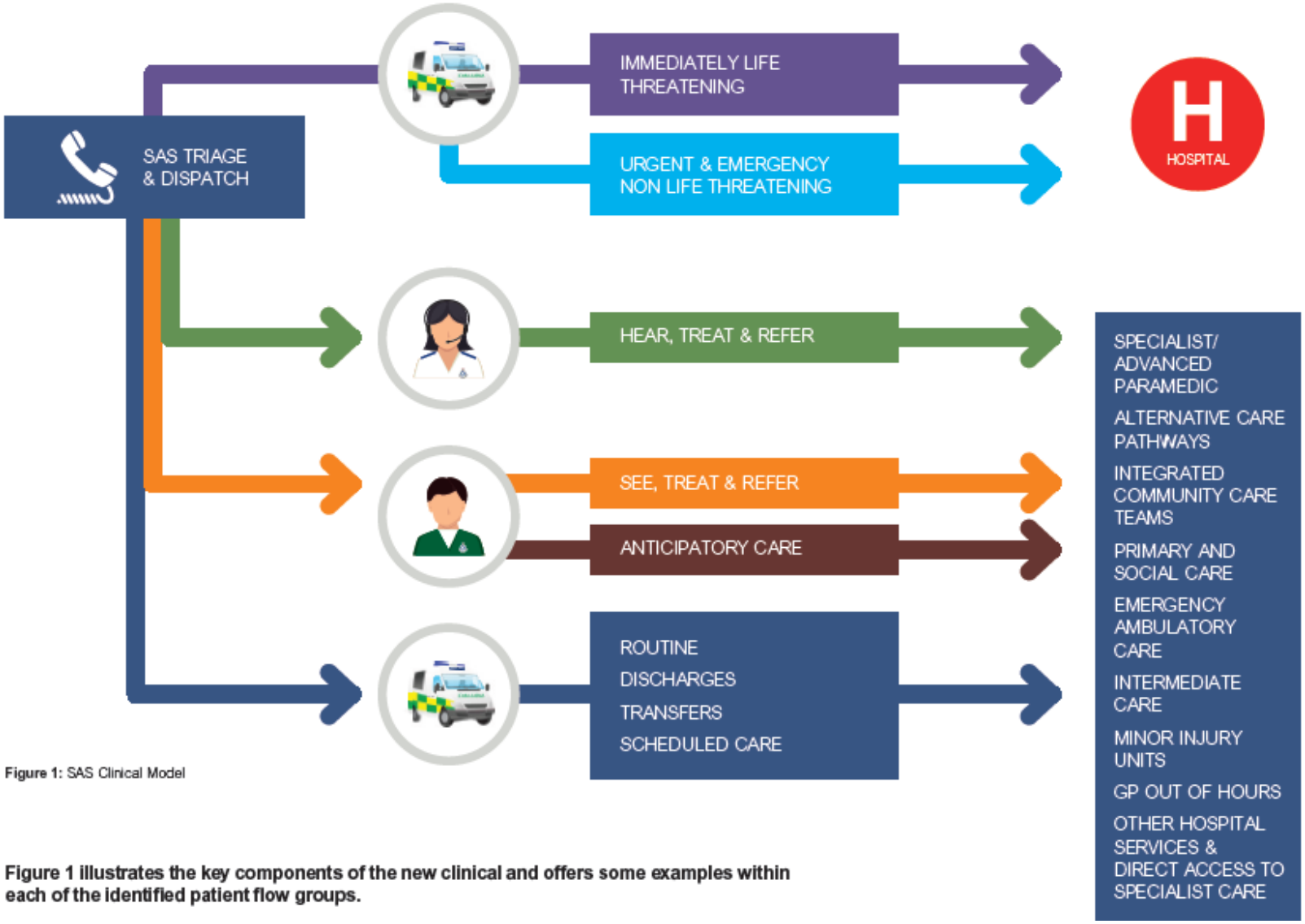


Figure 1: SAS Clinical Model

Figure 1 illustrates the key components of the new clinical and offers some examples within each of the identified patient flow groups.