

# «To treat and release or not...»

That is the question



Karin Elvenes Bakkeland, ambulansetjenesten i Midt-Norge



# I prosjektet

Karin Bakkelund, FSF

Siv Moen, AMFA

Nils Johan Berg, AMFA

Erlend Sundland, Ambulansetjenesten

Kirsten Mo Haga, AMK

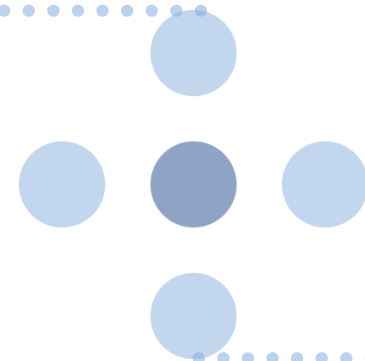
Jan Barstein, Thui Tran (intervjuere)

Godkjent av St. Olavs hospital

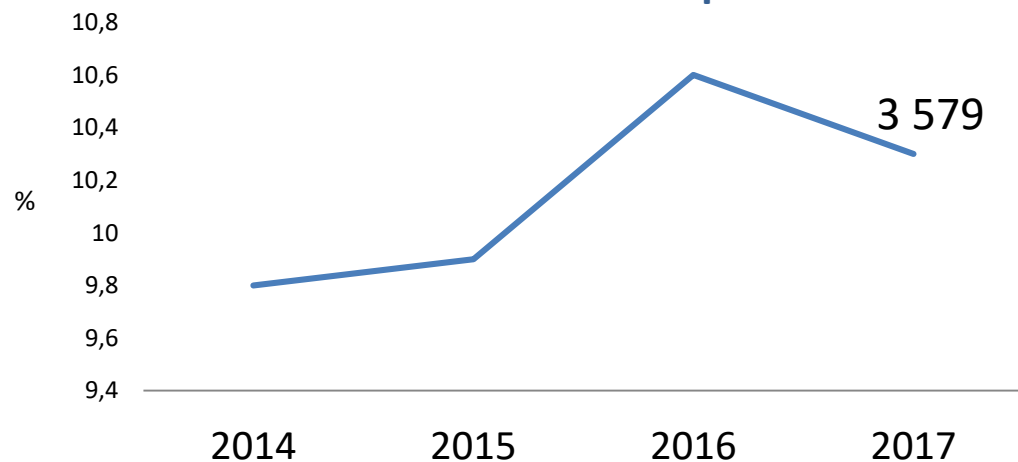
Det regionale helseforetak



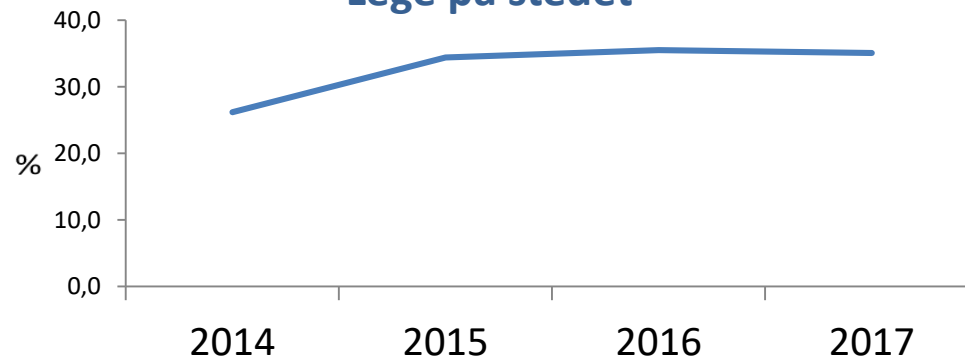
# Pasienten tilsett uten behov for transport



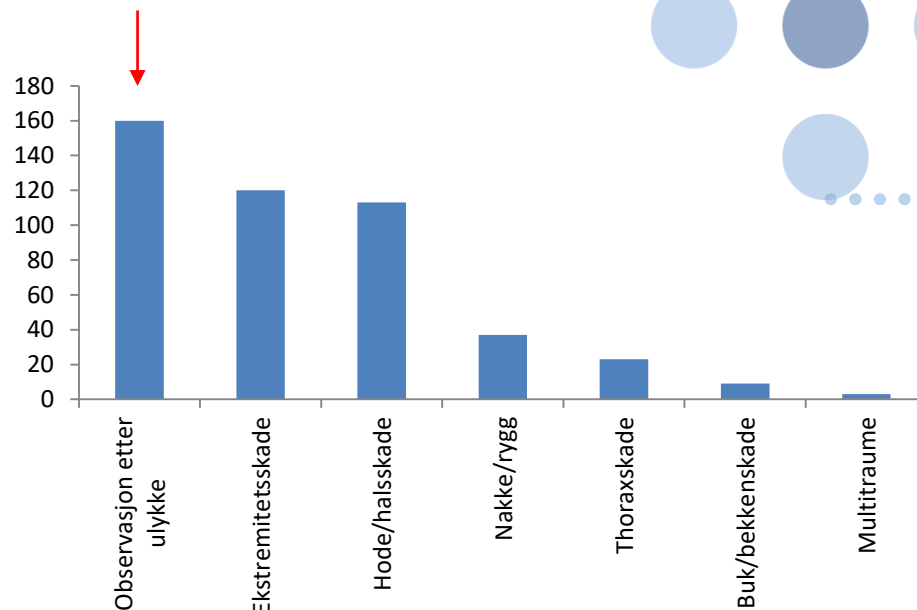
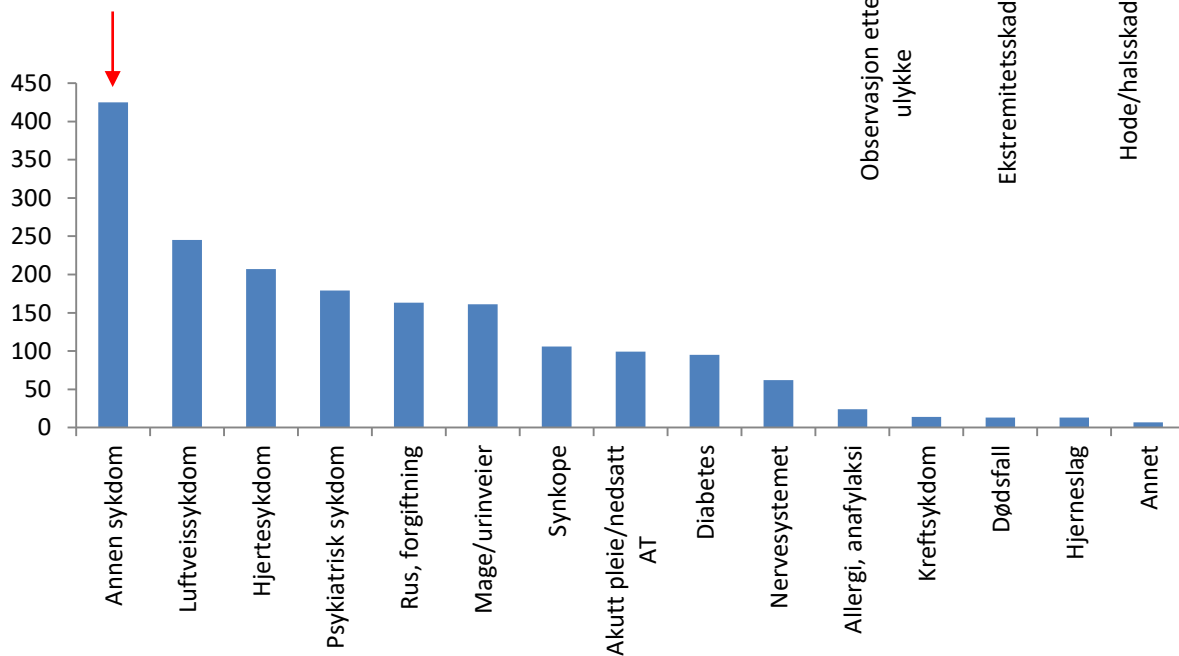
## Pasient tilsett uten transport



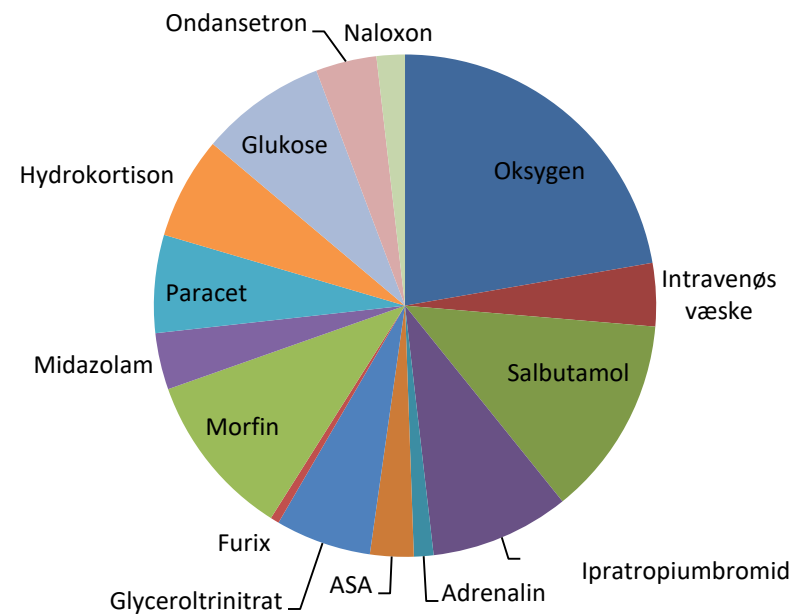
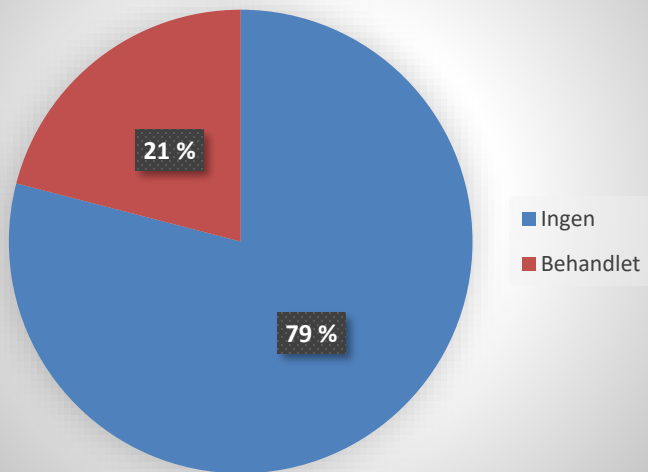
## Lege på stedet



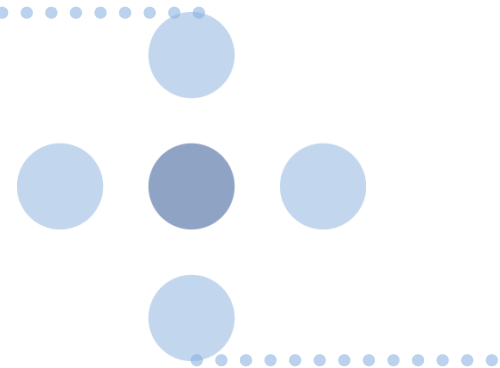
# Kontaktårsaker



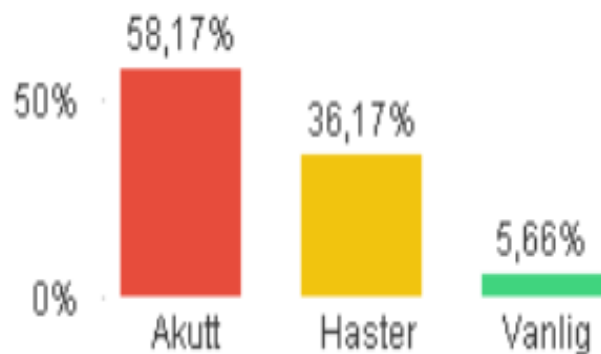
## Medikamentell behandling



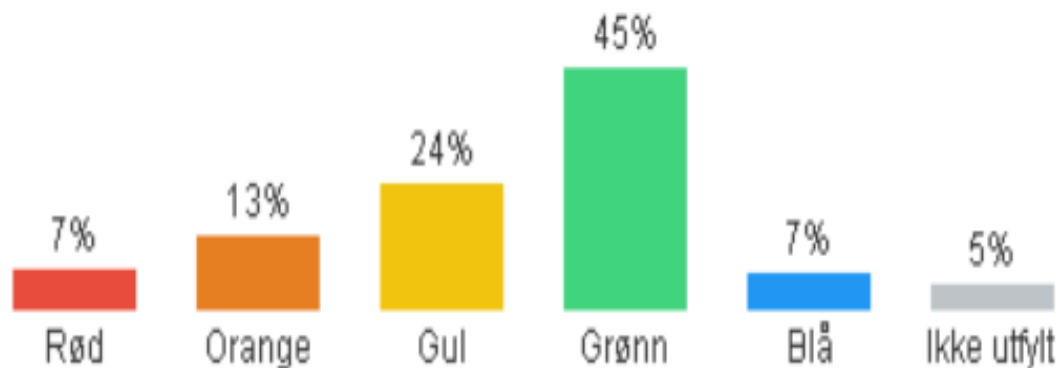
# Hastegrad vs triage



## Hastegrader



## Prehospital triage



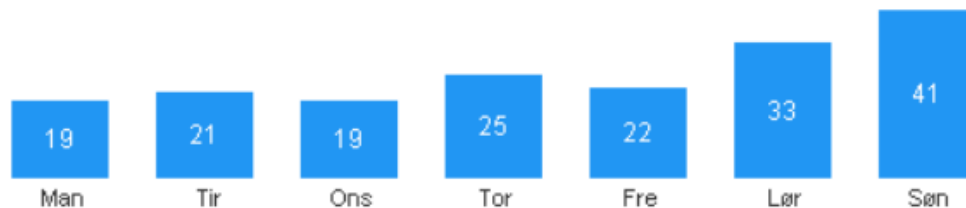
# Hverdag vs helg – by og land



Bilde: Trondheim.com

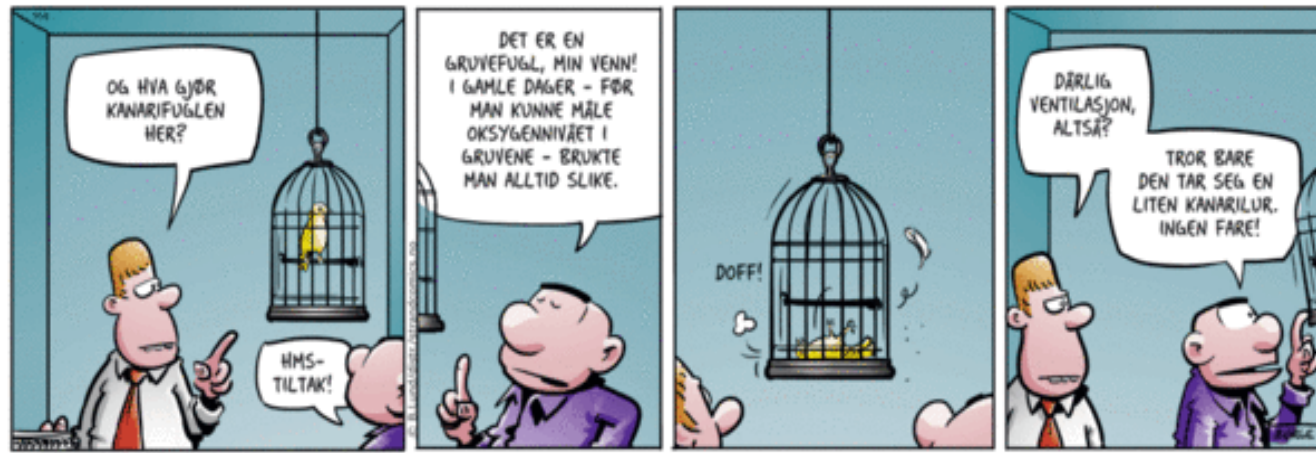


Bilde: Frøya.no



# Hensikt med studien

- Hvordan gikk det med pasienten?
- Blir det konferert med lege?
- Ambulansen som «portvakt/filter»?
- Identifisere uklare ansvarsforhold
- Grad av tilfredshet fra brukerne (løsning-informasjon-annet)
- **Var løsningen sikker for pasienten?**







# Hvordan

- 1000 pasienter i Sør-Trøndelag
- Telefonintervju med pasienten etter 7 dager
- Gjennomgang av ambulansejournal, sykehusjournal og AMIS-hendelsesrapport

# Inklusjonskriterier

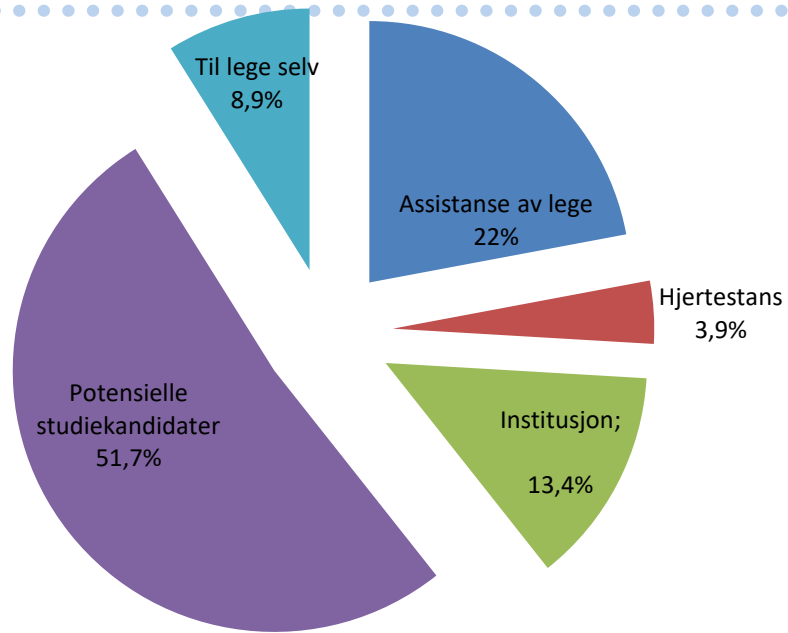
- Pasienter etterlatt på oppmøtested, ingen lege på stedet

# Ekklusjonskriterier

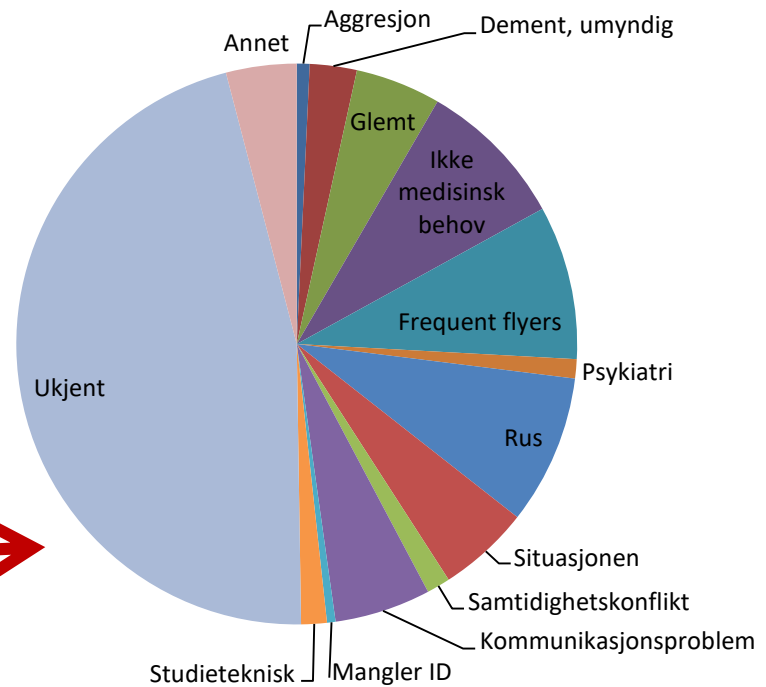
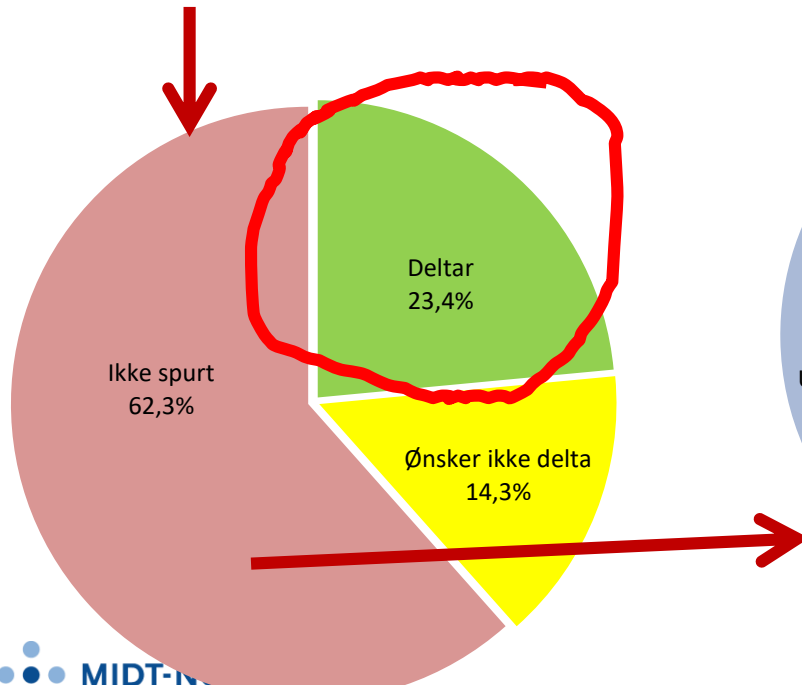
- Sykehjemspasienter eller andre institusjonspasienter
- Pasienten ble undersøkt av LV-lege, fastlege, LA-lege, eller oppsøkte lege selv umiddelbart
- Hjertestans/dødsfall på stedet



# Noen foreløpige resultater



# Studiepopulasjon



# Pasientene som deltar i studien

## - Journalgjennomgang

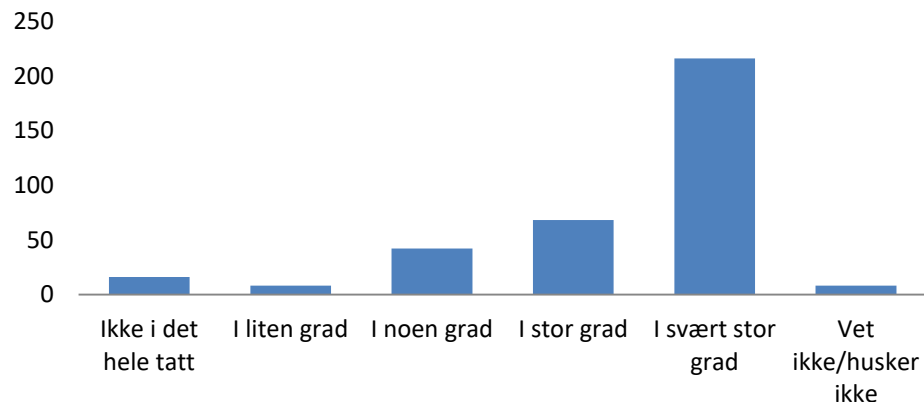
- Manglende konferanse med lege
- Sykehusinnleggelser, poliklinikk
- Dødsfall

# Pasientene som deltar i studien

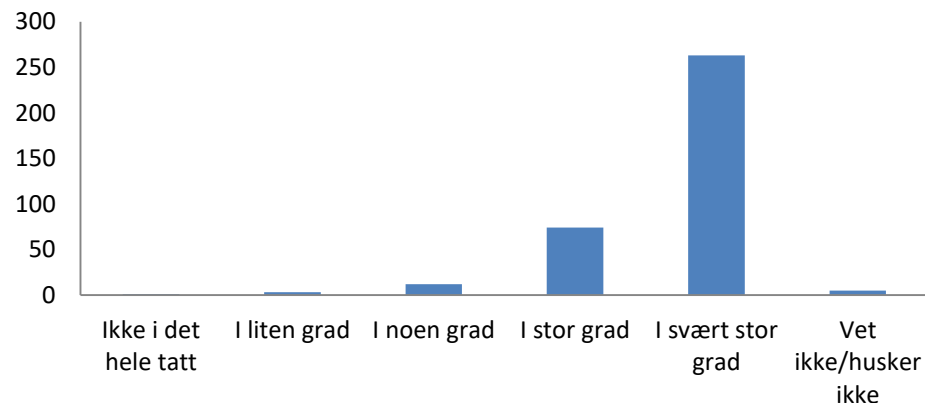
## - Intervju

- 90 % ønsket selv å bli hjemme etter vurdering
- 92 % var fornøyd med beslutning om å være hjemme
- 4 % mener det har hatt negative konsekvenser for helse
- Vurdert å klage: 3

### Fikk du tilstrekkelig info om hva du skulle gjøre ved forverring?



### Var hjelpen fra ambulansetjenesten tilfredsstillende?





# Hva feiler det pasienten? - noen eksempler



# «Ut for å vurdere»

- Har ambulansepersonell utdanning og erfaring for å gjøre legevaktslegens vurderinger?
- Men skal vi kjøre alle til sykehus/legevakt?
- Styrket utdanning
- Tilgang på pasientjournal
- Situasjonsstilpasset beslutningsstøtte
- Videostøttet konferanse med fastlege/LV/sykehus

# Kommentarer fra pasientene

## - Ros og ris

«Alle de som har kommet til dem er **flink**. Veldig fornøyd»

«Var kjempefornøyd. De var **omsorgsfulle** og **hadde god tid**. Trivelige.»

«Helt overveldet av **servicen** hun fikk»

«Har et helsevesen som fungerer kjempebra. **Føler seg godt ivaretatt**. Føler at **alle vil det beste** for henne. Følte seg ikke som en i køen. **Kaller henne med fornavn**, kjempepositivt. **Bryr seg om henne**»

«Fornøyd med alt- legen og ambulansespersonellet. **Bli hørt når hun spør om noe**.»

«Ambulansepersonellet var perfekt i **omsorg** og **informasjon**- fornøyd med hele pakka.»

«Syns at ambulansesarbeiderne var **beroligende** og **profesjonelle**, imøtekom forventningene»

«Hadde **god dialog**. Åpen for ny innleggelse. Drøfting om hva de skulle gjøre videre, om de skulle være med inn. Var hjemme fordi det var best for dem. Det å slippe sykehuset og være rolig bedret situasjonen»

«Godt fornøyd med **responstid** og hjelpen de fikk. **Klar og tydelig på beskjedene** de ga både til pasienten og pårørende»

Tok lang **tid** før de kom (5 min, 10 min, 25 min)

Ønsker kanskje at de skal **presentere hva de er**. Oppfattet den ene som lege fordi hun oppførte seg slik og ble overrasket da hun viste seg å ikke være det.

Både pasienten og ambulansepersonellet kunne tenkt å **ha legen med seg**.

Prøvd å hjelpe ambulansepersonellet med info...men følte at hun **ble overkjørt**.

Holdningen til den ene sjåføren. **Arrogant og belærende holdning**. Har ikke noe bakgrunn for å belære pasienten.

Det var så **fort overstått**. Oppfattes som om alt gikk veldig fort. **Savnet litt mer forklaringer og instruksjoner** om hva hun skulle eventuelt se etter. Fant ut av symptomer etter hvert på internett

**Forbauset over tidsbruk** når det var så travelt. Istedenfor å undersøke meg burde de kjørt meg direkte til sykehus

Gikk inn med sko og at gulvet ble klissbløtt. **Kanskje bare riste av seg snøen**

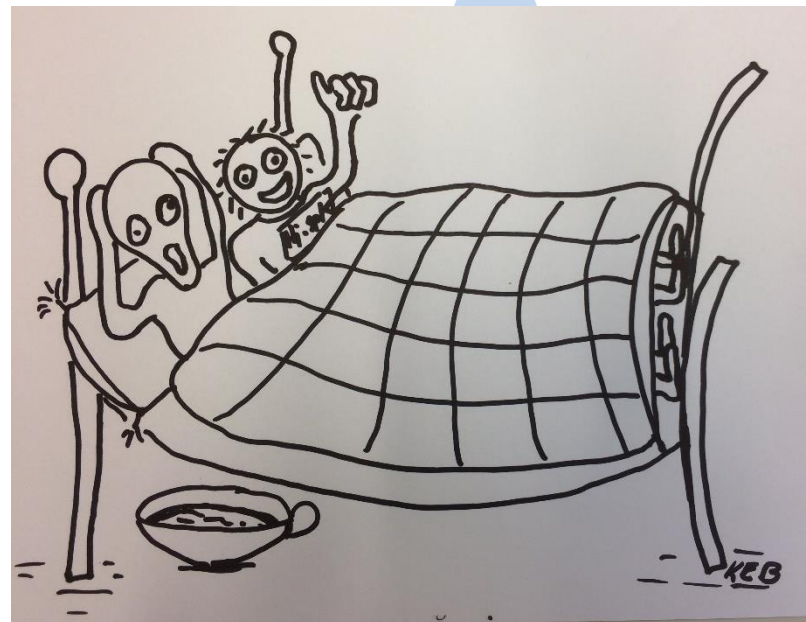
Synes at de **skjøv mye av symptomene over til det psykiske**. Ønsket selv innleggelse og ordntlig undersøkelse.

**Kunne ha stripset og behandlet såret** mer på stedet.

# Kommunikasjon og dokumentasjon

## - Noen gullkorn på tampen

- «Pasienten er postrektal»
- «Vi legger pasienten opp i senga sammen med hjemmetjenesten»
- «Kjørte bil da et ekorn sprang forbi vegen, og rett i fjellveggen»



- «Føler seg mørbanket, men har normal avføring»
- «Pasienten ble undersøkt av legevaktsbilen på stedet»
- «Konferert med psykiater og innsatsleder, spiller med bevæpnet mannskap»
- «Fått forstøver 37 rektalt»

