

Hvordan styrker vi den præhospitale indsats?

Som I også kunne læse om i forrige nummer af Redderen, er RUS igen på Folkemødet på Bornholm, mens dette blad lander i jeres postkasser.

Her holder vi fredag den 15. juni en debat hos Kommunikationshuset OPERATE, hvor vi inviterer politikere og eksperter til debat om, hvordan vi får en bredt funderet og koordineret udvikling af det præhospitale område i hele Danmark på tværs af de fem regioner. Debatten er den eneste på Folkemødet, der omhandler ambulance-tjenesten.

Ligesom sidste år bliver det journalisten Adam Holm, der skal styre slagets gang under debatten. Følgende politikere og eksperter vil være at finde i debatpanelet:

- Ulla Astmann, Regionsrådsformand i Region Nordjylland
- Heino Knudsen, Regionsrådsformand i Region Sjælland
- Henrik Gottlieb, formand for Region Midtjyllands hospitalsudvalg
- Henrik Stig Jørgensen, enhedschef i Sundhedsstyrelsen
- Jakob Riis, direktør i Falck
- Jakob Kjellberg, professor hos VIVE
- Stefan Fyhn, ambulancebehandler i Region Syddanmark

Udgangspunktet for debatten tager udgangspunkt i vores visioner for fremtidens ambulance-tjeneste.

Vi har tidligere sendt notatet "RUS' udspil til en styrket præhospital indsats" ud til alle ambulancestationer. Her kommer vi med ni anbefalinger til, hvordan vi blandt andet mener, vi bør styrke ambulance-tjenesten.

Debatten på Folkemødet tager udgangspunkt i de første tre emner i notatet, som du kan læse her:

1. Nationalt råd for det præhospitale område

For at sikre en løbende og innovativ udvikling i den præhospitale indsats, bør der nedsættes et nationalt præhospitalligt råd, der kan vejlede regioner, politikere og statslige myndigheder på det præhospitale område.

Rådet skal desuden sikre en rød tråd i forhold til kompetencer, uddannelse, forskningsprojekter, innovation samt kvaliteten i ambulance-tjenesten på tværs af regionerne.

Rådet bør bestå af eksperter inden for ambulance-tjenesten, heriblandt præhospitale læger og aktivt ambulancepersonale.

Rådet bør desuden have mulighed for – sammen med den relevante myndighed – at nedsætte specifikke arbejdsgrupper med udvalgte eksperter inden for det præhospitale område.

Ved at nedsætte et officielt, nationalt råd sikrer vi et solidt fundament for den løbende præhospitale udvikling i Danmark, til gavn for patienterne og sundhedssystemet som helhed.

Resumé: Reddernes Udviklingssekretariat anbefaler, at der nedsættes et nationalt, præhospitalligt råd der kan være med til at sikre en bredt funderet og løbende udvikling af det præhospitale område i Danmark.

2. Et ensartet præhospitalligt behandlingstilbud til alle borgere

Det præhospitale behandlingstilbud er forskelligt alt efter, hvilken region, man befinder sig i. For eksempel varierer ambulance-mandskabets kompetencer og mulighed for at udføre præhospitalligt virke i de fem regioner.

Det betyder, at patienterne får forskellige behandlingstilbud alt efter, hvor de befinder sig.

Der kan være demografiske forskelle, der fordrer en forskellighed, og der skal – som nu – være plads til pilot- og udviklingsprojekter i de fem regioner for at sikre udvikling på området.

Det generelle behandlingstilbud bør dog koordineres jævnlige ud fra evidens og forskning på området.

Endvidere bør der i langt højere grad end i dag tænkes i tværregionale løsninger som sikrer, at patienterne har lige adgang til den præhospitale, sundhedsfaglige behandling.

Resumé: Reddernes Udviklingssekretariat anbefaler, at det præhospitale behandlingstilbud og ambulance-mandskabets kompetencer tilrettelægges således, at patienterne tilbydes samme behandling uanset tid og sted.

3. Optimal anvendelse af præhospitale ressourcer – kompetenceudvikling med inspiration fra udlandet

Patienter vil – nu og i fremtiden – ofte være i flere behandlingsforløb på tværs af sektorer, hvilket medfører visse udfordringer i forhold til informationsudveksling, ressourceforbrug og patientsikkerhed.

Der efterspørges til stadighed løsninger, der kan øge og forbedre det tværsektorielle samarbejde mellem den primære og sekundære sundhedssektor.

En bedre synergi mellem de forskellige instanser vil kunne medvirke til færre ambulance-transporter, færre ind- og genindlæggelser, og dermed mindske overbelægning, en hurtigere udredning og endeligt et mere sammenhængende patientforløb.

En måde at imødekomme ovenstående er at gentænke anvendelsen



Et lille udklip af sidste års Folkemødeaktiviteter, hvor vi bl.a. havde debat hos Meningsministeriet om ambulanceudbud.

Notatet med RUS' visioner for en styrket præhospital indsats er sendt ud til alle Falck og Responce ambulancestationer. Det ligger desuden på RUS' hjemmeside.

af den paramedicinerbemandede akutbilsfunktion.

På nuværende tidspunkt anvendes akutbilen generelt som en hurtig responsenhed.

Men vi kan med fordel begynde at tænke på akutbilen som en kombination af en hurtig responsenhed og en ekstra præhospital ressource, hvilket man allerede gør i eksempelvis USA og Storbritannien.

Eksempelvis kan akutbilen fungere som en mulig "visitationsenhed", der er koblet sammen med AMK-vagtcentralen, og som kan anvendes til indsats i hjemmet til diagnostik og behandling i samråd med AMK-lægen.

Hvis akutbilen udvikles til i højere grad at kunne foretage undersøgelser med mere avanceret teknologi, vil paramedicineren – i samarbejde med lægelig ekspertise – kunne bidrage til at forebygge og undgå indlæggelser. Blandt andet ved at opstarte relevant behandling, igangsætte behandlingsplaner og afslutte medicinsk behandling i hjemmet.

Paramedicineren vil desuden kunne medvirke til anden visitation end akutmodtagelse, via telemedicinske løsninger i samarbejde med lægelig ekspertise.

Resumé: Reddernes Udviklingssekretariat anbefaler, at der udarbejdes en langsigtet national strategi for, hvordan man i fremtiden anvender de præhospitale ressourcer, herunder paramedicinere og akutbilsfunktionen, mest optimalt.

Der er store samfundsøkonomiske gevinster at hente, hvis vi lader os inspirere af andre landes brug af præhospitale ressourcer og tilpasser kompetenceprofilen til danske forhold.

I kan finde RUS' øvrige anbefalinger til en styrket præhospital indsats i notatet af samme navn, der som nævnt er sendt ud til alle stationerne. Notatet kan desuden hentes på vores hjemmeside under "om RUS" >> "Mål og visioner". Ud over ovenstående visioner vil vi i debatten på Folkemødet også inddrage VIVE-rapporten fra i år om den præhospitale indsats, og regeringens eget notat "Klare mål for akutindsatsen" til at underbygge vores visioner.

Kontaktdata:



Nille Aaby
Udviklingskonsulent
20 99 06 05
nille.aaby@3f.dk



Maja Brølos
Udviklingskonsulent
23 98 64 25
maja.brolos@3f.dk