



Mandat til fagråd for samarbeid om beredskapsplaner og akuttmedisinsk kjede – retningslinje 6

Godkjent i ASU 22.09.2020

1. Formål

Fagrådet skal opprettholde og styrke den totale helseberedskap og kvaliteten på sammenhengende akuttmedisinsk tjenesteforløp som partene har ansvar for. Retningslinjen forplikter partene til i å utvikle samarbeidet innenfor omforente beredskapsplaner og planer for utvikling av den akuttmedisinske kjede.

2. Fagrådets oppgaver

- Vurdere behov for gjennomgang av hendelser der det har vært uklarheter mht. roller og ansvar
- Holde tett kontakt med tilsvarende fagråd i søndre del av Trøndelag for å:
 - Samkjøre satsningsområder
 - Se pasientflyten under ett

Innenfor den akuttmedisinske kjede

- a) Sikre samarbeid mellom partene i den akuttmedisinske kjede
- b) Drøfte strukturelle endringer som angår legevaktordning eller ambulanseberedskap med hverandre før endringer besluttes
- c) Vurdere å implementere samsvarende system for fastsetting av hastegrad ved mottak av telefonhenvendelser og rekvirering av ambulanse (vanlig-haste-akutt, jmf Medisinsk Index)
- d) Informere hverandre om faktiske tilbud i de ulike tjenester i kjeden som sikrer at pasienter så raskt som nødvendig kommer frem til riktig behandlingssted/-nivå
- e) Avklare innhold og kvalitet i døgntilbud for øyeblikkelig hjelp funksjoner, for å unngå overlapping i, og usikkerhet om hvilket tilbud som gis hvor
- f) I fellesskap utarbeide samarbeidsrutiner som skal godkjennes i henhold til samarbeidsavtalen. Dette skal trykke pasientforløpet i den akuttmedisinske kjeden og sikre god informasjonsutveksling og kommunikasjon i akuttmedisinske situasjoner.
- g) Delta i utviklingen av bruk av nødnett
- h) Avklare og beskrive ansvar, roller og rutiner for utrykning og samhandling i akutte situasjoner (alvorlig sykdom og traumer) i henhold til gjeldende lovverk
- i) Identifisere og beskrive behov for teoretisk kunnskapsøkning og praktiske øvelser innenfor området akuttmedisinske kjede og samhandling
- j) Tilrettelegge for kurs, eventuelt i samarbeid med andre aktuelle aktører
- k) Tilrettelegge for opplæring og trening til personell som inngår i lokale akuttmedisinske team, herunder kurs som for eksempel Kommune-BEST (bedre og systematisk traumetrening i kommunehelsetjenesten)
- l) Ta initiativ til, og delta i tilrettelagt opplæring og øvelser, herunder å ivareta sin forholdsvis andel av kostnadene

I forhold til Helseberedskap

- a) Klargjøre ansvar og oppgaver for helseforetaket og kommunen relatert til selvstendige og sammenfallende ansvar og oppgaver med samfunnssikkerhet
- b) Sørge for at relevante risiko- og sårbarhetsanalyser blir jevnlig oppdaterte og oppfattet som dekkende for avtalepartenes egne og sammenfallende behov og at de danner grunnlaget for beredskapsplaner
- c) sikre utarbeidelse av beredskapsplaner, og sikre at planene gjøres tilgjengelig for alle berørte parter, og gjennomgås i fellesskap
- d) Sikre at det blir etablert et samarbeid om planlegging og gjennomføring av øvelser på ulike nivå, og at disse som hovedprinsipp tar utgangspunkt i relevante ROS-analyser, samt sikre kompetanseoverføring i forbindelse med øvelser
- e) Sørge for at aktuelle områder og tema for kompetanseutvikling og opplæring blir beskrevet og ivaretatt som grunnlag for å sikre at samhandling blir ivaretatt
- f) Ivareta at sammenfallende beredskapsutfordringer blir utredet og beskrevet løsninger for
- g) Sikre forsyningssikkerhet for legemidler, materiell og medisinsk utstyr

3. Organisering av fagrådet

Fagrådet skal bestå av representanter fra kommunene (minst 6 stk.), Helse Nord-Trøndelag (minst 6 stk.) og representant fra fylkesmannen.

Kommunene

Det er her viktig å ha representasjon fra de ulike kommuneregionene, og fra både store og små kommuner for å få gjenspeilet det reelle utfordringsbildet. Det er i tillegg viktig å ha kontakt mot sørdelen av fylket, samt kontakt mot andre beredskapsetatene. Det er i tillegg viktig med representasjon fra de ulike fagaktørene; kommuneoverlege, legevakt, fastlege, beredskapsansvarlig, smittevern

Helse Nord-Trøndelag

- Beredskapssjef
- Ambulansetjenesten
- Akuttmottaket ved Sykehuset Levanger
- Akuttmottaket ved Sykehuset Namsos
- AMK
- Klinikk for psykisk helsevern og rus
- Fagavdelingen

Fylkesmannen

Er representert med en representant.

4. Rapportering

Fagrådet rapportere årlig til ASU.