

Dansk Selskab for ledelse i Sundhedsvæsenet

Årsmøde 2023

Fredericia

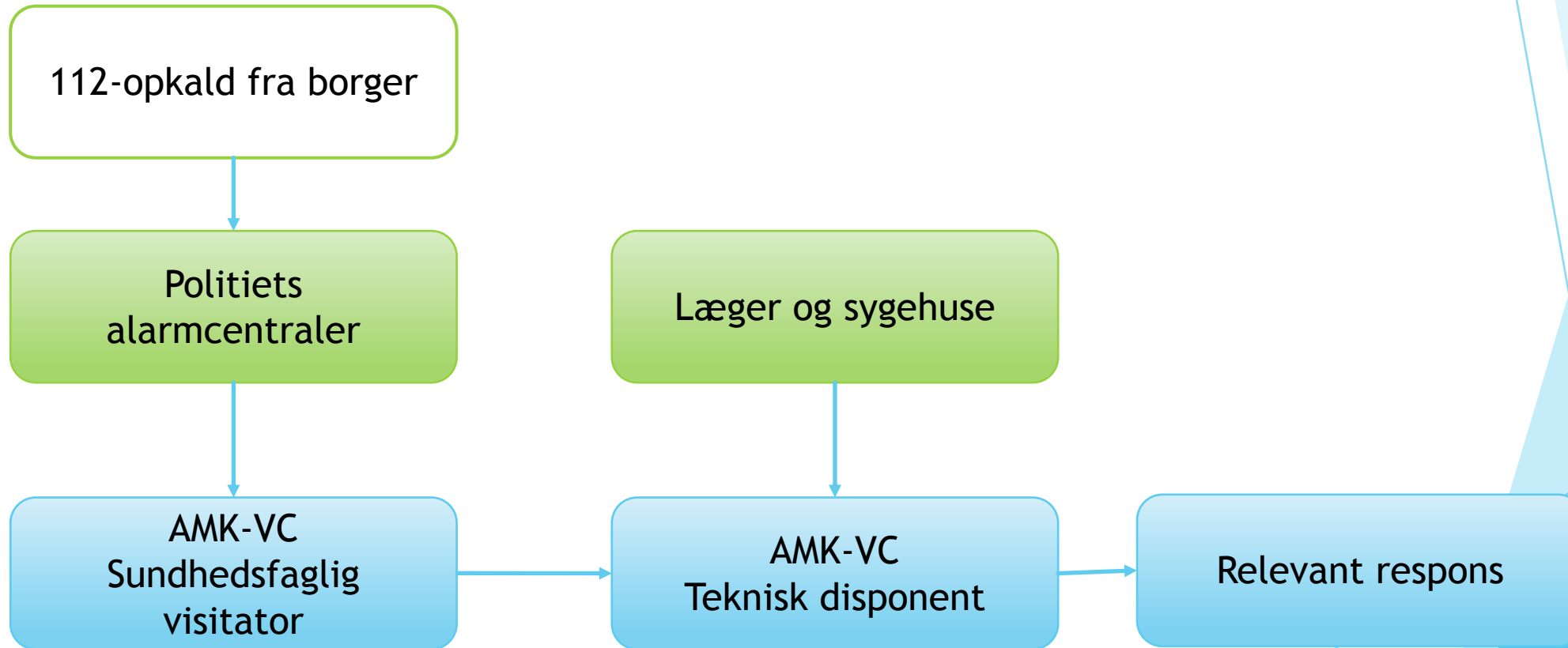
12-05-2023

Det præhospitale, 112, udfordringer, muligheder, fremtiden, aktører

Gitte Jørgensen
Præhospital chef
Region Syddanmark

12-05-2023

Præhospital



12-05-2023

Præhospitale aktører

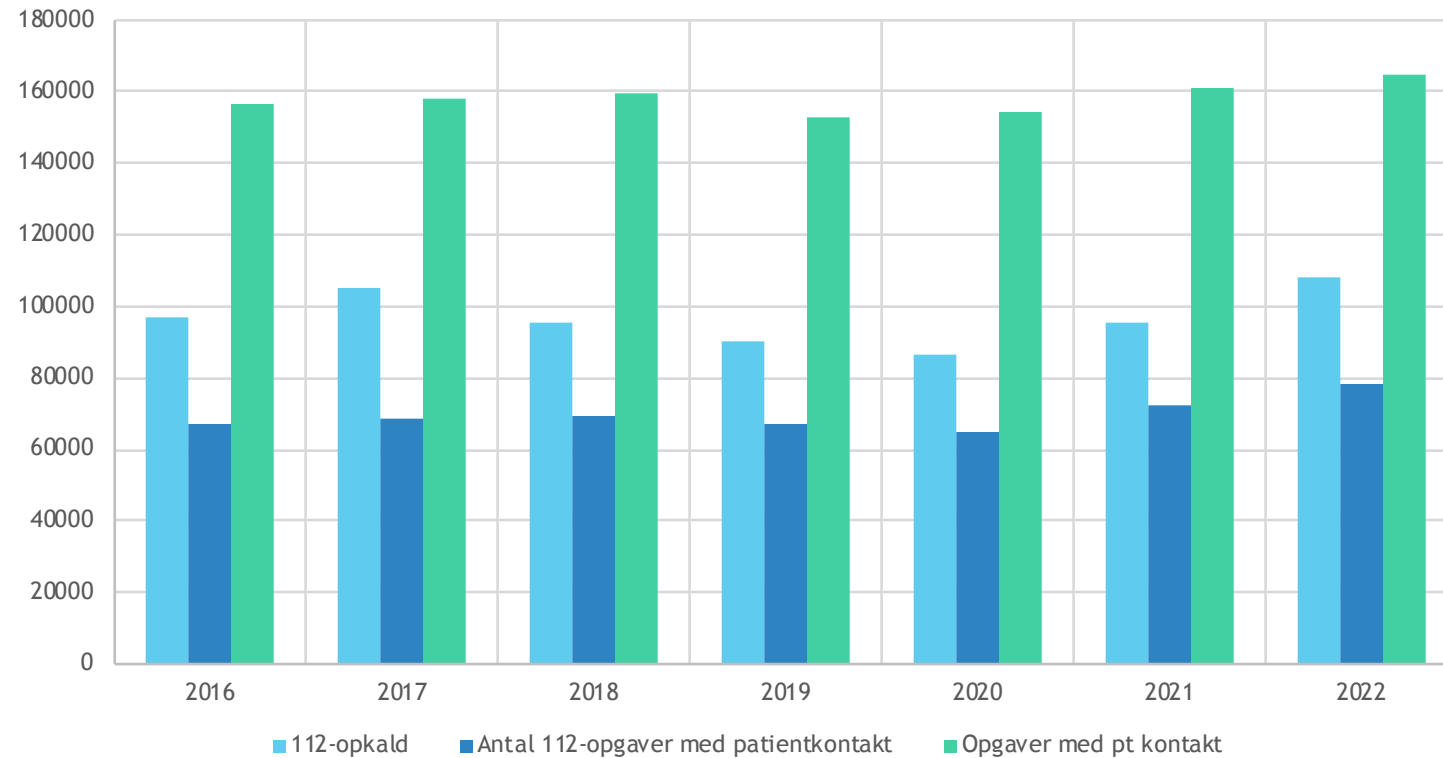
- ▶ Ambulancer
 - ▶ 2 Ambulancebehandlere. Paramedicinere, ambulanceassistenter
- ▶ Akutbiler
 - ▶ Paramediciner
- ▶ Akutlægebiler
 - ▶ Lægeassistent og præhospital akutlæge (anæstesiolog)
- ▶ Akutlægehelikopter
 - ▶ Pilot, HEMS-redder og præhospital akutlæge (anæstesiolog)
- ▶ Liggende sygetransport
 - ▶ 2 Sygetransportreddere
- ▶ Præhospital visitationsenhed
 - ▶ Paramediciner

Udfordringer og muligheder

- ▶ Stigende aktivitet
- ▶ Personalemangel
- ▶ Udfordrende arbejdsmiljø
- ▶ Den ældre og multimorbide patient

Aktivitet

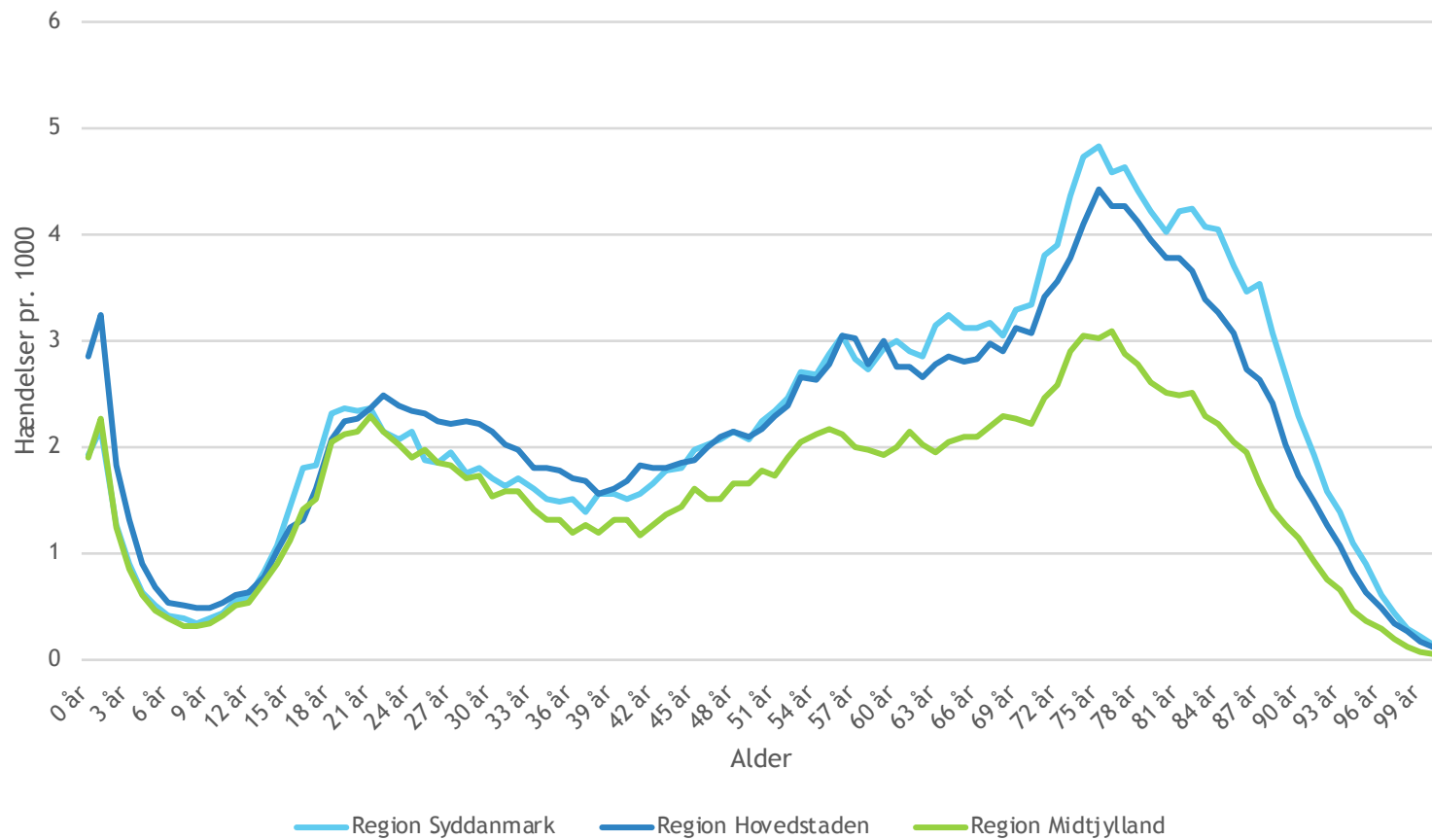
Diagramtitel



Indtil april 2018 er bestilte ture fra læger inkluderet i 112-opgaverne

12-05-2023

Antal 112-hændelser pr. 1000 indbyggere



12-05-2023

Aktivitet - what to do

Ring rigtigt kampagner

Styrke sundhedsfaglig visitation

Styrke meldingsmodtagelsen

Opkvalificering af liggende sygetransport

Præhospital visitationsenhed / fremskudt visitation

Styrke sundhedsfaglig visitation

- ▶ Mulighed for at se patienten på video
- ▶ Revision af Dansk Indeks for akuthjælp
- ▶ Samarbejde med lægevagten
- ▶ **Samarbejde med FAM akut visitations enhed**
 - Akutmediciner eller anden læge med relevant erfaring
 - Rette hjælp til rette tid og på rette sted
 - 112-patienterne visiteres af de samme læger som visiterer de lægehenviste patienter
 - Adgang til subakutte indlæggelser og ambulatorier
 - Forventning: reduceret antal ambulancekørsler og akutte indlæggelser i FAM

Styrke meldingsmodtagelsen

- ▶ Praktiserende læger, vagtlæger og sygehuse bestiller opgaverne hos AMK-vagtcentralens tekniske disponenter
- ▶ De tekniske disponenter har ikke sundhedsfaglig baggrund
- ▶ **Projekt PM i meldingsmodtagelsen**
 - Samarbejde med Ambulance Syd
 - Stilling delt mellem 3 paramedicinere
 - Bistår bestiller med at fastlægge behandlings - og observationsbehov
 - Sidemands-oplæring af de tekniske disponenter
 - Flytter ca. 500 opgaver fra ambulancer til liggende sygetransport om måneden

ST+

- ▶ Liggende sygetransport
- ▶ Personale som overvejende ikke har sundhedsfaglig uddannelse
- ▶ Kort uddannelse og ingen mangel på personale
- ▶ Deltagelse er frivillig - ca. 80% har taget imod uddannelses tilbuddet
- ▶ Uddannes til at varetage observation af stabile patienter under interhospital transport
- ▶ Back-up af PM i meldingsmodtagelsen

Præshopitale visitationsenheder og fremskudt visitation

- ▶ Paramediciner
- ▶ Ekstra udstyr til diagnosticering (POCT og UL)
- ▶ Konfererer med FAM læge - derfor mulighed for henvisning til subakutte indlæggelser, ambulatoriebesøg.
- ▶ FAM lægen kan opstarte behandling
- ▶ Har base i FAM - fordi kendskab til hinanden er afgørende

- ▶ Fremskudt visitation er både light og maxi udgaven af PHV
 - ▶ Light fordi det er almindelige ambulancer uden særligt udstyr
 - ▶ Maxi fordi det er alle ambulancer på alle opgaver - volumen meget større

Personalemangel

- ▶ Mangel på uddannede ambulancereddere i alle regioner
 - ▶ På landsplan mellem 200-300 - i Region Syddanmark mangler vi 45
 - ▶ Ekstra udfordrende for den fremtidige udvikling af det sammenhængende og nære sundhedsvæsen
 - ▶ Markant øget elevoptag
 - ▶ Fra 6-8% af arbejdsstyrken til nu 15% af arbejdsstyrken
- ▶ Fastholdelse af arbejdsstyrken
 - ▶ Rotation mellem høj/lav aktivitetsstationer for at modvirke nedslidning
 - ▶ Driftsvendt forskningsprojekt (Du Står Ikke Alene)
 - ▶ Godt og trygt arbejdsmiljø
- ▶ 48 timers reglen efter EU's arbejdstidsdirektiv

Personalemangel fortsat

- ▶ Sundhedsfaglige visitatorer er helt overvejende sygeplejersker eller ambulancebehandlere / PM
- ▶ Vagtbelastede stillinger
- ▶ Opgaven er anderledes og ukendt for mange
- ▶ Vagtcentralen er placeret i Odense
- ▶ Delestillinger

- ▶ Læger er svære at rekruttere til ikke-kliniske stillinger

Arbejds miljø

- ▶ Højt sygefravær særligt grundet skader på bevægeapparatet og fravær grundet psykiske påvirkninger
- ▶ PTSD dobbelt så udbredt hos ambulancereddere som i befolkningen generelt, tilsvarende ses for udbrændthed
- ▶ Kun få seniorjob i Ambulancetjenesten (lavaktivitetsstationer og ST/ST+)

- ▶ Forventninger hos visse dele af befolkningen fører til konflikter
- ▶ Sociale medier bruges til at hænge medarbejdere ud
- ▶ Høj koncentration af psykisk belastende opgaver i den sundhedsfaglige visitation

DUSA

- ▶ Forskningsprojekt
- ▶ Ambulance Syd i samarbejde med Arbejds- og Miljømedicinsk Klinik på OUH
- ▶ Undersøgelsesresultater anvendes til driftsvendte aktiviteter og forebyggelsestiltag
- ▶ 4 årigt forløb med tilknyttede traumepsykologer og erhvervsPhD'er
 - ▶ Herunder undersøgelse for Traumesymptomer (PTSD)
 - ▶ Udbændthedssymptomer (Burnout)

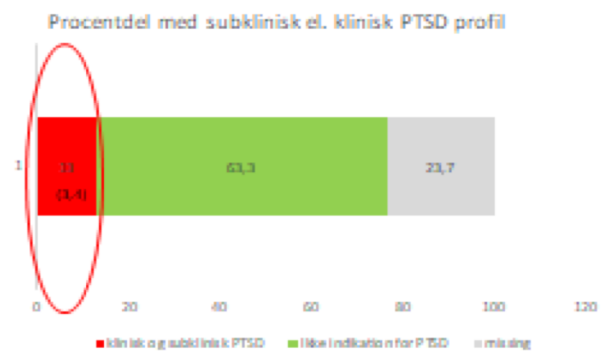
DUSA - fortsat

DUSA

Foreløbige resultater – Helbreds niveau i Ambulance Syd

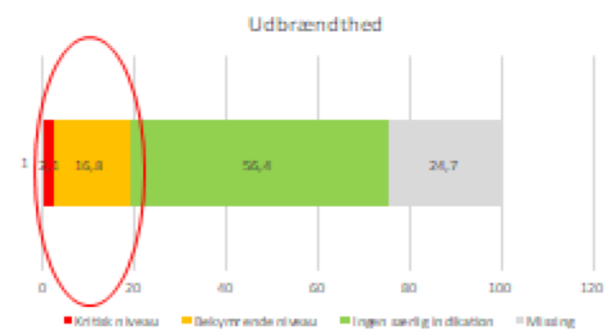
Status på traume stress symptomer

Gennemsnit PTSS: 3,9 (Skala fra 0 - 24)



Status på Udbændthedssymptomer

Gennemsnit Udbændthed: 8.5 (Skala fra 0 - 24)



Psykisk arbejdsmiljø- fortsat

- ▶ Forebyggelsestiltag iværksat i forbindelse med DUSA
 - ▶ Døgndækkende ledelsesvagt uddannet til defusing og psykologisk debriefing ved særligt traumatiserede opgaver
 - ▶ Kollegastøtteordning

AMK-VAGTCENTRAL

- ▶ Psykologisk gruppesupervision
- ▶ Kommunikationstræning og konflikthåndtering
- ▶ Ledelsesopfølgning efter særligt svære opkald

- ▶ Deltager i debriefinger med øvrige involverede

Den ældre multimorbide patient

- ▶ Patienten kan ikke altid selv redegøre for sygdomme og behandling
- ▶ Komplekse problemstillinger som kræver en dybere indsigt i fysiologiske, patofysiologiske og farmakologiske forhold
- ▶ Uddannelsen til ambulancebehandler er markant styrket, men der er behov for endnu mere hvis de skal kunne håndtere denne voksende gruppe af patienter
- ▶ Ambulancepersonale har ikke adgang til journal og FMK

Fremtiden

- ▶ It takes af system to save a life (motto for internationalt samarbejde om at øge overlevelsen efter hjertestop)
- ▶ Det kræver et sammenhængende system at redde liv
- ▶ Det kræver et sammenhængende system at give patienterne den bedste behandling på rette sted og til rette tid
- ▶ Det kræver et sammenhængende system hvis vi skal opretholde det niveau vi har i det danske sundhedsvæsen

Et sammenhængende sundhedssystem

- ▶ Vi er godt i gang, men der er mange flere muligheder
- ▶ Når vi ser hinanden som kolleger og tør stole på hinanden, så finder vi de gode løsninger
- ▶ Bedre sammenhæng mellem de forskellige transport systemer
- ▶ Delesstillinger - øget kendskab til hinanden og bedre mulighed for at se løsninger
 - ▶ Også godt for arbejdsmiljøet
 - ▶ Ambulancepersonale i AVE
- ▶ På tværs af regioner (samarbejde om sundhedsfaglig visitation ved spidsbelastninger)
- ▶ På tværs af sektorer og enheder
 - ▶ Samarbejde med sygehusene - FAM, PAM, Børnemodtagelse
 - ▶ Samarbejde med de praktiserende læger og lægevagt - PHV
 - ▶ Samarbejde med kommuner og sundhedshuse