

Saksfremstilling

Råd/utvalg	Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) - Helsefelleskapet Agder
Møtedato	07.02.2025
Saksnummer	04-2025
Saksbehandler	Sekretariatet v/Marianne Næsland Formanek
Sakstittel	Prosjekt akuttmedisinsk kjede og prioritering.

Forslag til vedtak:

- 1. Tiltak prioriteres som foreslått i saken og slik at implementeringen knyttes til bruk av akuttsekk, VR-briller for opplæring og videoløsning mellom legevaktslege og ambulansepersonell.*
- 2. Ressursbehov og finansiering inkluderes i den videre planleggingen (sak 07-2025 i dagens møte).*

Bakgrunn for saken

I SSU-møte 13.12.2024 ble det besluttet at videre arbeid organiseres i eget prosjekt med fokus på implementering og utbredelse. Pilotene som prosjektet har gjennomført viser stort potensial for å realisere gevinster.

Saksopplysninger

Prosjektet "Akuttmedisinsk kjede" har vist betydelig gevinstpotensial gjennom pilotarbeid utført siden januar 2023. For å sikre overgangen fra prosjekt til varig samhandling, foreslås det å prioritere tre sentrale tiltak: akuttsekk, VR-briller og videoløsning mellom legevaktslege og ambulansearbeider.

Erfaringene prosjektet har gjort viser behov, kompleksitet og betydningen av at vi forbedrer tjenestene, for å oppnå dette må det settes på nødvendige ressurser og finansiering, lære mer, implementere/bredde ut og ta ut gevinstene. Prosjektet søker om rekrutterings- og samhandlingstilskudd (sak 07-2025) til koordinerende rolle i videre implementering av tiltak i den akuttmedisinske kjede i Agder.

Prioriterte tiltak med begrunnelse

Innføre akuttsekk:

For helsepersonell i hjemmesykepleie vil tilgang til akuttsekk gi økt beslutningsstøtte og forenkle kommunikasjonen med annet helsepersonell. Vitale parametere i kombinasjon med eventuelle funksjonsfall bidrar til økt situasjonsforståelse og et kvalitativt bedre vurderingsgrunnlag. Bruken av NEWS2 og ISBAR bidrar til å gi økt beslutningsstøtte for alle involverte parter og sikrere samhandling om videre behandlingsforløp.

Det forventes at innføring av akuttsekk kan bidra til:

- unngå unødvendig pasienttransport til legevakt
- økt beslutningsstøtte for legevurdering
- økt støtte og trygghet for involvert helsepersonell

Innføring av VR-teknologi for opplæring av helsepersonell i den akuttmedisinske kjede

VR-teknologi gir helsepersonell muligheten til å delta i realistiske og interaktive trenings simuleringer, noe som styrker observasjonskompetanse, kliniske vurderinger og beredskap i møte med ulike pasientsituasjoner. Teknologien legger til rette for trygge treningsmiljøer hvor man kan øve på komplekse scenarier uten risiko for pasienter.

Det forventes at innføring av VR kan bidra til:

- Økt observasjonskompetanse
- Bedre beslutningsstøtte
- Standardisert opplæring

- Økt trygghet og mestring

Det kan være usikkerhet knyttet til kostnader ved implementering og teknologisk tilgjengelighet. Likevel forventes det at VR-teknologi vil ha størst effekt i områder med begrensede opplæringsmuligheter og behov for standardiserte treningsløsninger.

Prosjektet etterstreber å benytte allerede etablerte strukturer for å sikre tilgjengelighet av utstyr for ansatte (eks. USHT). Teknologiens fleksibilitet gjør den godt egnet for bred bruk både i kommune- og spesialisthelsetjenesten, med et høyt potensial for kompetanseheving.

Innføring av videoløsning mellom ambulanspersonell og legevaktslegene:

For ambulanspersonell i Agder som trenger økt beslutningsstøtte gir video-teknologi muligheten til å se aktuelle pasienter for å øke situasjonsforståelsen og vurderingsgrunnlaget. Som et supplement til dagens løsning med telefonkonferanse uten bildemulighet vil bruk av video gi økt beslutningsstøtte for begge parter og mer individtilpasset behandlingsforløp. Det forventes at bruk av video mellom ambulanspersonell og lege kan bidra til eks:

- unngå unødig pasienttransport til legevakt
- økt beslutningsstøtte for legevurdering
- økt støtte og trygghet for ambulanspersonell.

Det er usikkerhet knyttet til økonomisk potensiale, områder med større transportavstand til lege/sykehus har et høyere potensial for ressursbesparelser.

Vedlagt ligger utkast til tidsplan og forslag til fordeling av restmidler

Aktiviteter	2025												2026											
	Mars	April	Mai	Juni	Juli	Aug	Sept	Okt	Nov	Des	Jan	Feb	Mars	April	Mai	Juni	Juli	Aug	Sept	Okt	Nov	Des		
Prosjektorganisering																								
IMPLEMENTERE AKUTTSEKK																								
Kartlegge behov på Agder																								
Kartlegge leverandører																								
Innkjøp																								
Innføring med opplæring																								
Gevinstoppfølgning																								
IMPLEMENTERE VR																								
Kartlegge behov på Agder																								
Kartlegge leverandører																								
Innkjøp																								
Innføring med opplæring																								
Gevinstoppfølgning																								
IMPLEMENTERE VIDEOLØSNING																								
Kartlegge legevakter og ambulansstasjoner																								
Velge løsning(er)																								
Lage plan for implementering																								
Innføring med opplæring																								
Gevinstoppfølgning																								

Prosjektet har restmidler og foreslår følgende fordeling av disse:

Budsjett	Sum
Innkjøp akuttsekk	Kr 500 000
Innkjøp av VR-briller	Kr 250 000
Videoløsning	Kr 150 000
Total	Kr 900 000

Vurdering

De tre prioriterte tiltakene - innføring av akuttsekk, VR-briller for opplæring og videoløsning mellom legevaktslege og ambulansesarbeider representerer målrettede forbedringer. De adresserer både behovet for økt situasjonsforståelse og kompetanseheving, samt bedre kommunikasjon og samhandling. Tiltakene har potensial til å styrke pasientsikkerheten og redusere unødvendige pasienttransporter.

Samtidig er det viktig å erkjenne at både økonomiske investeringer og teknologisk tilgjengelighet kan skape usikkerhet. For å sikre vellykket implementering, anbefales det å legge vekt på koordinering, systematisk opplæring og en grundig evaluering av gevinstene i løpet av implementeringsfasen. Rekrutterings- og samhandlingstilskudd (sak 07-2025) vil være avgjørende for å sikre dedikerte koordinerende ressurser i dette arbeidet. Ved å styrke samhandlingen i den akuttmedisinske kjeden på Agder vil disse tiltakene bidra til et mer robust, effektivt og pasientsentrert helsetilbud.