

FSU akuttmedisinsk samarbeid Sak 1/24 Trygg akuttmedisin

Prosjektet er organisert med en styringsgruppe, prosjekteier, regional prosjektgruppe og lokale prosjektgrupper. Leder for lokal prosjektgruppe i hvert Helsefelleskap rapporterer til regional prosjektleder, og bruker lokalt FSU til råd og informasjon. Hver lokal prosjektgruppe er ansvarlig for utrulling i hvert av Helsefelleskapene.

Helgelandssykehuset innehar lokalt prosjektlederansvar ved Monica Storkjørren, men det er per i dag ikke etablert lokal prosjektgruppe.

Implementering av Trygg Akuttmedisin på Helgeland er forankret i OSO (overordnet samarbeidsorgan), som 15/6-22 opprettet et KSU (klinisk samarbeidsutvalg) for å ivareta implementering av Trygg Akuttmedisin.

OSO er nå erstattet av Helsefelleskap Helgeland. KSU-et er oppløst og er erstattet av FSU Akuttmedisinsk samarbeid, som vedtatt i SSU 29/1-24.

FSU Akuttmedisinsk samarbeid behandlet i konstituerende møte sak 1/2024 Trygg Akuttmedisin, hvor lokal prosjektleder presenterte forslag til organisering av lokal prosjektgruppe.

Saksbehandling FSU Akuttmedisinsk samarbeid 21/5-24

Det kom innspill på organiseringen av lokale TA-team, først og fremst på at man bør benytte den instruktør/fasilitator-kompetansen og de strukturene som allerede eksisterer i kommunene. Videre kom det innspill på at AMK bør ha representant i prosjektgruppa, og at AMK eventuelt kunne erstatte foreslått legeressurs fra sykehus.

I møtet ble det avtalt at nesteleder i FSU Akuttmedisinsk samarbeid skulle ta opp Trygg Akuttmedisin i neste kommuneoverlegeforum (KOF), med målsetning om å få på plass kommuneleger til lokal prosjektgruppe, samt lokale TA-team.

Samhandlingsavdelingen skulle rekruttere brukerrepresentant.

Tilbakemelding fra KOF 31/5-24

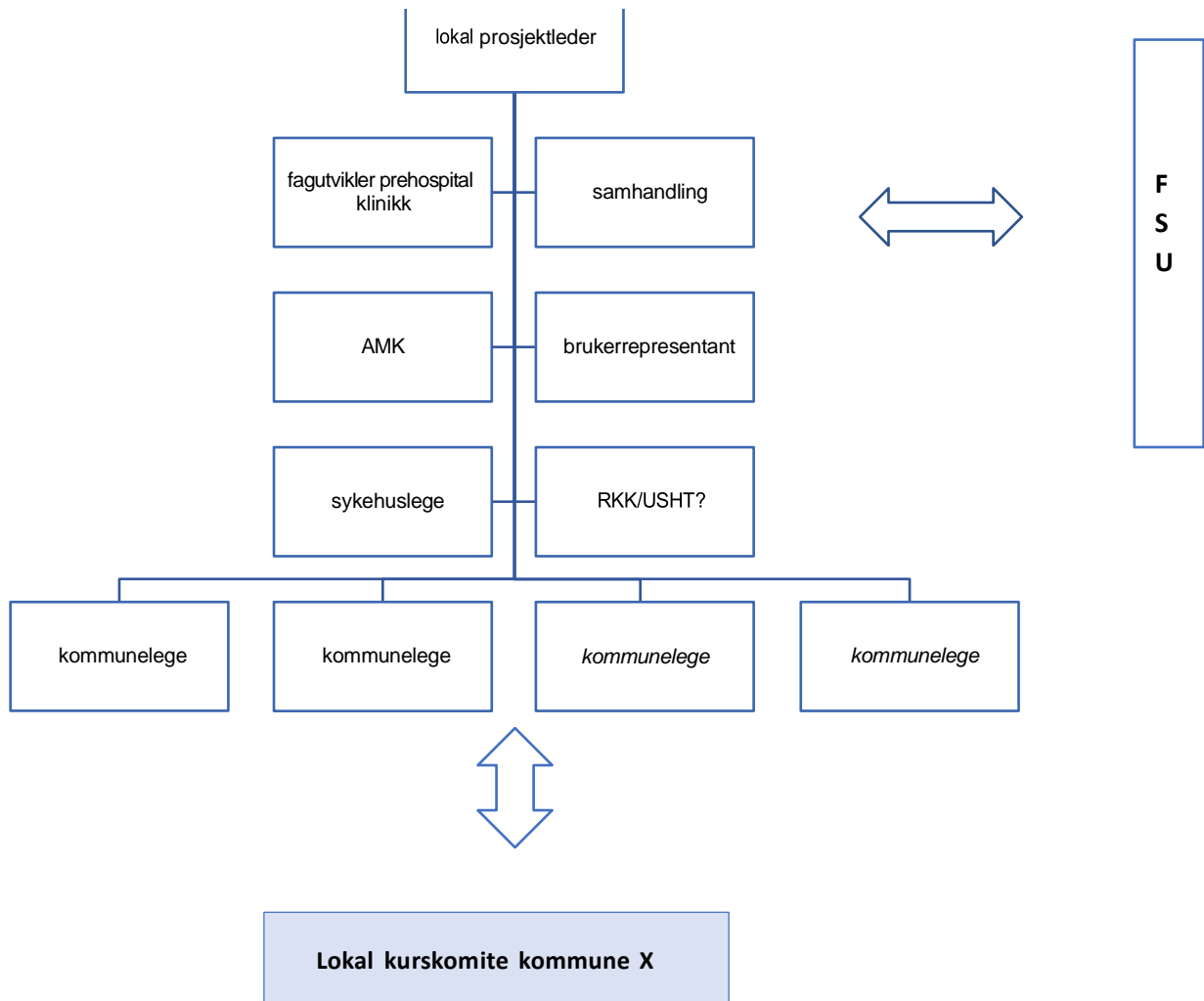
Legene er positive til prosjektet, men lønn og praksiskompensasjon for leger som skål delta i prosjektgruppen må avklares. Tilsvarende må lønn og praksiskompensasjon for leger ved deltagelse på kurs avklares. Godkjenning som poenggivende aktivitet i etter- og videreutdanning vektlegges. Avslutningsvis anbefales å benytte eksisterende små grupper på de ulike lokaliteter.

I på vente av nødvendige avklaringer om lønn/praksiskompensasjon i kommunene, vil prosjektleder og prosjekt deltakere fra foretaket tilby kurs/samtrening til et par kommuner, for å komme i gang med Trygg Akuttmedisin på Helgeland.

Målet er å få alle kommunene til å delta.

Helsefelleskap

Figur 1 Revidert forslag for organisering av lokal prosjektgruppe:



Prosjektleder vil i dialog med hver enkelt kommune opprette en lokal kurskomite som består av lokale ressurser fra den kommunale helsetjenesten og ambulansetjenesten, i tillegg til deler prosjektledelsen. Den lokale kurskomiteen skal planlegge og gjennomføre kurs i sin kommune, alternativt interkommunalt dersom kommunene foretrekker det. Innholdet i kursdagen er standardisert, men det kan gjøres lokale tilpasninger som f.eks hvilken del av den kommunale helsetjenesten scenariet utspiller seg osv.

Anslått tidsbruk for lokal kurskomite er to-tre møter av 1,5 times varighet for planlegging. De som skal fasilitere ved scenariotrening på kursdagen må påregne et separat møte i tillegg til møtene i kurskomiteen. Selve kursdagen er 8 timer for deltagerne, noe lenger for kursarrangører pga forberedelse og opprydding.

Forslag til vedtak:

FSU akuttmedisinsk samarbeid anmoder SSU å støtte forslag til organisering av lokal prosjektgruppe Trygg akuttmedisin(Figur 1) , samt å vedta bruk av en fast takst (f.eks takst 14) for deltagelse både i lokal prosjektgruppe og ved kurs/samtrening.