

Helsedirektoratet  
via  
[postmottak@helsedir.no](mailto:postmottak@helsedir.no) merket 16/11175

Oslo universitetssykehus HF  
Ullevål sykehus  
Postboks 4956 Nydalen  
0424 Oslo

**Akuttklinikken**  
Avdeling for traumatologi  
Nasjonal Kompetansetjeneste for Traumatologi  
[www.traumatologi.no](http://www.traumatologi.no)

Vår ref.:	Deres ref.:	Saksbeh.:	Dato:
TW/10.6.16	16/11175		10.6.2016

Oppgis ved all henvendelse

## Hørings svar vedr. Nasjonal veileder for helsetjenestens organisering på skadested.

Nasjonal Kompetansetjeneste for Traumatologi er en nasjonal tjeneste som arbeider for å bedre behandlingen av alvorlig tilskadekomne, og å redusere forekomst og konsekvens av alvorlige skader. Tjenesten skal «Koordinere traumesystem regionalt og nasjonalt». En av oppgavene til kompetansetjenester er å «Sørge for veiledning, kunnskaps- og kompetansespredning til helsetjenesten, andre tjenesteytere og brukere, og å iverksette tiltak for å sikre likeverdig tilgang til tjenestene».

Vår vurdering av høringsutkastet bygger på disse oppgaver og en forståelse av den alvorlig skadde pasients behov. Som utgangspunkt finner vi veilederen grundig og veldig bra.

### Oppsummering:

Nasjonal Kompetansetjeneste for Traumatologi vil tilrå at

- Rollen som innsatsleder helse (ILH) besettes fleksibelt avhengig av tilgjengelig kompetanse
- Oppgavene til lokal AMK begrenses, spesielt med hensyn til ledelsesfunksjoner som tilligger lokal beredskapsledelse
- Lokal AMK mobiliserer regional AMK (R-AMK) rutinemessig ved hendelser som krever oppgradering av personellressurser eller økt beredskap
- AMK-sentralene etablerer regionale planverk for slikt samarbeid

### Punkt a:

I utgangspunktet finner vi at rollebeskrivelsen for ILH er bra, og at arbeidsdelingen i den nye veileder fornuftig. Imidlertid varierer kompetanse blant helsepersonell i landet betydelig. Å låse oppgaven til fartøysjef på første ambulanse eller en egen operativ leder kan være hensiktsmessig i større ambulansetjenester, mens det i distrikt kan tenkes situasjoner med svært erfarne kommunale vaktleger og samtidig vikarer i ambulansetjenesten der en annen arbeidsfordeling vil være mest egnet. For den skadde pasient er det viktig at det er faglig kompetanse som er avgjørende. Vi foreslår derfor at fleksibilitet og vurdering av beste løsning i den enkelte situasjon i større grad vektlegges. Vi vil likevel få bemerke at betegnelsene fagleder og operativ leder er godt innarbeidede, og at innføring av nye vil kunne øke forekomsten av misforståelser.

### Punkt b:



Veilederen omhandler helsetjenestens organisering *på skadested*. Likevel behandler den utførlig oppgaver til AMK, og går inn i de enkelte helseforetaks og sykehus sine interne beredskapsorganisasjoner. AMK-sentraler kan være lokalisert til andre sykehus enn de som er aktuelle mottakere av pasienter fra en hendelse, men likevel i samme helseforetak. AMK-sentralene har begrenset bemanning, og helseforetakene har derfor organisert egen beredskapsorganisasjon/stab som settes i krise- og beredskapssituasjoner. AMK-sentralene sitter ikke nødvendigvis på opplysninger om det enkelte sykehus sin kapasitet, og er ikke universelle opplysningsentraler for helseforetakene. Vi tror det vil være hensiktsmessig å anta at de enkelte sykehus er i stand til å motta pasienter inntil de melder det motsatte, og at R-AMK kan være et hensiktsmessig punkt for koordinering av regionens ressurser (gitt at R-AMK er lokalisert til regionsykehuset som jo vil ha den største kapasitet for å håndtere tilskadekomne).

*Punkt c:*

Den aktuelle AMK-sentral vil raskt få overbelastning i forhold til egen kapasitet ved en større hendelse. Det bør defineres når AMK skal varsle R-AMK, og vi foreslår at den enkelte AMK-sentral må ha rutiner for når beredskapsnivået er slik at man trenger bistand fra annen AMK..

*Pkt. d:*

De enkelte helseforetak i et regionalt helseforetak bør avklare rollefordeling mellom AMK-ene og R-AMK, og utnytte hverandres kapasiteter etter planlagte prosedyrer.

Vennlig hilsen



**Torben Wisborg**

*Leder*

Nasjonal Kompetansetjeneste for Traumatologi: NKT-Traume

**Oslo universitetssykehus Ullevål HF**

*Professor* | IKM | Universitetet i Tromsø

mobil 41 63 48 53 | kontor 22 11 97 88

Besøk: Kirkeveien 166 (Ullevål sykehus)

[www.traumatologi.no](http://www.traumatologi.no)

epost: [torben.wisborg@traumatologi.no](mailto:torben.wisborg@traumatologi.no)