

Beredskapsstyring
Nye retningslinjer

Arbeidsmøte 4. oktober 2018

Målsetning bak tydelige retningslinjer for flåtestyring

- Sikre enhetlig arbeidsform og forenkle opplæringen
- Fjerne tvil om hva som er riktige prioriteringer
- Gjennomsiktig regelsett slik at flere kan forstå hva som ligger bak beslutningene i AMK
- Sikre best mulig beredskap i de travleste periodene
- Ambulansepersonellet skal oppleve at vi tar hensyn til arbeidsbelastningen

Målsetningene for arbeidsmøtet

- Presentere logikken bak utkast til nye retningslinjer
- Få tilbakemeldinger på hva som kanskje bør endres
- Få kommentarer til hva som er vanskeligst å forstå eller kommunisere
- Få innspill til hvordan nye retningslinjer best kan kommuniseres til de involverte

Prinsipper for flåtestyring i Vestfold og Telemark

- Når vi definerer en «instruks», betyr det at ressurskoordinator skal utføre flåtestyringen slik instruksjonen sier. Dersom instruksjonen avvikes, skal dette begrunnes i et avvik i Bliksund
- Når det er to ressurskoordinatorer til stede i AMK, skal området deles fylkesvis
- Inngående samtaler på 113 vil splittes på fylke, og RK vil se hvilke samtaler man skal i medlytt på. Vi vil også finne en løsning slik at inngående samtaler fra ambulansene også fanges opp av fylkeskoordinator
- Gule oppdrag skal normalt gjennomføres med nærmeste ressurs, men dersom en stasjon i rimelig nærhet har to ledige biler inne, skal vi ikke tømme nærmeste stasjon. Dermed sikrer vi akuttberedskapen i området og opprettholder akseptabel responstid

Instruks

Differensiering av gule turer og bruk av samtlige ambulanser på røde og gule hastegrader

Røde og gule turer skal iverksettes umiddelbart, og gule turer skal ikke settes på vent selv om iverksetting av tiltak resulterer i at alle ambulanseressursene benyttes. Unntaket er når pasienten er under løpende tilsyn av autorisert helsepersonell og venting avtales med institusjonen (legevakt, fastlege eller annen helseinstitusjon)*

* Ut fra diskusjonen om uklar kompetanse i hjemmetjenesten, skal inntil videre ikke pasienter som er hjemme, vente

Bakgrunn for å kjøre alle gule oppdrag umiddelbart

- Triageringssystemene vil i prinsipp overtriagere pasientene, og risikoen for samtidighetskonflikt med alvorlig utfall er moderat
- Pasienten opptriageres av ambulansespersonellet i mer enn 40 % av tilfellene
- Dersom vi legger et gult oppdrag på vent, låser vi i prinsippet en ambulanse i beredskap mens den kunne gjort seg ferdig med et oppdrag
- En pasient med hastegrad gul som venter, kan fort bli dårligere, og vi har hatt alvorlige avvik på akkurat det

Instruks

Omdisponering på vei til gult eller grønt oppdrag

Dersom en ambulanse er på vei til en hendelse med gul eller grønn respons, skal den omdirigeres til akutte oppdrag dersom den er klart nærmeste ressurs. Opprinnelig gult oppdrag skal gjennomføres uten opphold med nærmeste ledige ressurs, eventuelt nærmeste ressurs på vei til grønt oppdrag. Gjenopptagelse av grønt oppdrag følger retningslinje under planlegging av grønt oppdrag.

NB! For akutte hendelser kan også ambulanser på vei gjennom vårt område kalles opp.

Når vi ikke har ledig ressurs eller avstanden er lang

Ved akutte oppdrag skal kommuneskjemaene styre valg av ressurs, dvs. bruk av brann som førsterespondent, legevaktbil eller andre kommunale ressurser*

* Det gjenstår noe arbeid for å utvikle gode og oppdaterte kommuneskjemaer

Retningslinje

Planlegging av grønne oppdrag

Avviklingen av grønne oppdrag overlates i sin helhet til ressurskoordinator, men det skal ikke være mer enn 2 ambulanser utenfor Vestfold på grønne oppdrag. Vi skal unngå å bruke avgående vaktlag på grønne turer dersom det medfører overtid

Retningslinje

Helseekspress

Båreplassene i Helseekspressene skal benyttes når muligheten er der, og det skal være dialog med bestiller i alle tilfeller der AMK mener pasienten kan gå med Helseekspress, ref. flytskjema*

Pasienttransportbilen

Pasienttransportbilen representerer en viktig beredskapsressurs og skal fylles med flest mulig pasienter ut fra det spesifikke flytskjemaet. For å avhjelpe sengepostene, skal turer i nærområdet prioriteres fremfor lengre turer, ref. flytskjema

* Vi må kartlegge om pasienttransportbilen blir brukt som taxi, dvs. for pasienter som strengt tatt ikke behøver å ligge

Instruks

Flytting av beredskap

Stasjonene er primære beredskapspunkter og skal fylles når det er ledige biler til det. Vi flytter beredskap etter følgende prinsipper:

- Vi flytter ikke ambulanse dersom det tømmer en lokal stasjon
- Vi flytter ikke beredskap når den tomme stasjonen vil få ledig bil de nærmeste 20 minuttene
- Dersom Larvik, Sandefjord, Tønsberg eller Horten er tom og nabostasjonen har minimum to ledige biler, flyttes bil til den tomme stasjonen. I særskilte tilfeller kan bil flyttes fra Porsgrunn
- Kopstad/Knutstadkrysset skal fylles når Holmestrand er tom og det er to biler inne i Horten eller Tønsberg
- Vi flytter ikke beredskap i tilknytning til vaktskifter, dvs. 20 minutter før og etter. Da reduserer vi risikoen for overtid og bilen kan sjekkes.*

* Påtroppende personell skal bemanne reservebil

Retningslinje

Innkalling av ekstra ressurser

Når ressurskoordinator forutser at aktiviteten vil overstige kapasiteten i mer enn korte perioder (inntil 2 timer), må det iverksettes tiltak.

- Store akutte hendelser varsles via UMS (egen retningslinje)
- Når enkeltstående hendelser ser ut til å gi kapasitetsbrist i mer enn 2 timer, kontakter ANS ledervakten for ambulansetjenesten
- Når det er planlagt lange turer og ambulanse vil være ute av beredskapsområdet i lang tid
- Dersom det er et stort antall grønne oppdrag på vent, kontaktes ledervakt for sparring om mulige løsninger

Spisepauser i ambulansetjenesten (del av arbeidstidsforhandlingene)

AMK er forpliktet til å bidra til at ambulansepersonellet får minimum en halv times spisepause i tidsrommet 10.30-13.30 (12.00-15.00 for 10-22-bilene) på dagtid og tilsvarende på kveldstid i tidsrommet 22.00 til 24.00. Grønne oppdrag skal ikke gjennomføres i disse periodene, men av hensyn til pasientene, skal røde og gule oppdrag der pasienten ikke er under tilsyn av helsepersonell, likevel gjennomføres uten opphold

AMK har styringsrett for hvor matpausen gjennomføres