

Parallella FLISA-seminarier – kort info

Måndagen den 27 september kl. 15.30 – 16.30

S1: Prehospital handläggning av stroke - erfarenheter från Akademiska sjukhuset

Erik Lundström, ST-läkare i neurologi, inriktning mot stroke, Neurocentrum Akademiska sjukhuset, Uppsala
Sedan 2003 finns det en godkänd akutbehandling för ischemisk stroke - trombolysbehandling med alteplase (Actilyse). Behandlingen måste påbörjas inom 3 timmar och ska ges av läkare med särskild erfarenhet av akutbehandling vid stroke. Föredraget handlar om prehospital handläggning vid stroke - vilka vårdkedjor behöver man, hur organiserar man dem, vilken utbildning och uppföljning krävs? Hur många trombolys blir det per år? Hur länge dröjer det innan patienterna söker?

S2 Ambulansteknik – regional samverkan F, G, H, K och N län

Jörgen Tagesson, verksamhetschef, akutkliniken Centrallasarettet i Växjö och medarbetare
Landstingen i Jönköping, Kronoberg, Kalmar, Blekinge och Halland samverkar sedan 1999 inom Ambulansteknik. Målet är att utveckla ambulansteknik som kunskapsområde, utarbeta regionala riktlinjer och samverka vid genomförandet av utbildningar och upphandlingar. Sedan 2002 genomförs en gemensam utbildning (deltidsstudier, distans med IT-stöd) i Ambulansteknik för ambulanspersonal. Vidare är regionens utryckningsförarinstruktörer organiserade i ett nätverk, som svarar för utryckningsförarutbildningar i samverkan. Mer information finns på www.ambulansteknik.com

S3: Kvalitetsarbete inom ambulanssjukvården

Ulf Lindskog, VD för Ulfabgruppen AB
Ulfab har varit kvalitetscertifierad sedan 1999 enligt ISO-standard. Ledstjärnan för kvalitetsarbetet har varit att göra rätt saker, på rätt sätt och vid rätt tillfälle. Ulfab kommer under seminariet att berätta om sitt arbete med kvalitetsfrågorna.

S4:

Möjligheter och risker med ökad IT-användning i ambulanserna (45 min)

Rune Järpsten, Tomas Larsson, PerformIT
Är morgondagens IT-ambulans redan här? IT-utvecklingen ger många nya möjligheter men kan även innebära risker. Ökande krav på information ur verksamheten samt kvalitetssäkring. Hur kan man säkerställa att informationen kommer fram, och är oförvanskad? Ställer ökad datatrafik större krav på säker och redundant kommunikation? IT medför risk för olaga intrång. Ger bildöverföring ökad information i vården och är det till nytta för patienten? Hur påverkas arbetsmiljön i ambulansen av IT användning?

Säkra sökningar (30 min)

Martin Moberg, Generic Mobile Systems Sweden AB
Kritiska meddelanden - Prioriterad sökning - Kombinerade tekniker

S5: Besök på Växjö nya Larm- och ledningscentral

Bertil Axelsson, platschef SOS Alarm Växjö
Ett studiebesök vid den nya integrerade larm- och ledningscentralen i Växjö där tre organisationer, SOS Alarm, Landstingets sjukvårdsrådgivning och Räddningstjänsten samverkar kring prehospital sjukvård, livräddning och andra typer av nödsituationer.
Begränsat antal platser.

Tisdagen den 28 september kl. 14.00 – 15.00

S6: Nätverket SLAS - Spridda Landstings AmbulansSamverkan

Thomas Blomberg, överläkare, anestesikliniken, Sundsvalls sjukhus
Nätverket SLAS bildades som en arbetsgrupp efter FLISA Stockholm år 2000. För närvarande arbetar nätverket huvudsakligen med följande områden:
- Kvalitetssäkring - datoriserad kompetensträning och kunskapskontroll

- Behandlingsriktlinjer - gemensamma, finns på FLISA:s hemsida
- Kvalitetsuppföljning - moderniserar de tidigare FLISA-koderna. Dessutom tar arbetsgruppen fram aktivitetskoder för att registrera de medicinska aktiviteter som utförs i ambulansen.

S7: Vägverkets djupstudier av dödsolyckor

Jörgen Persson, Vägverket Trafiksäkerhet och miljö

Vägverkets djupstudier av dödsolyckor - vad är det och vad leder de till? OLA, ett systematiskt samarbete för säker vägtrafik som berör ambulanssjukvården. Presentation av den senaste djupstudierapporten.

S8: Sjukvårdsledning – skadeområde, del 1:

Gemensamt synsätt på prehospital sjukvårdsledning och kvalitetsindikatorer

Per-Åke Nilsson, Socialstyrelsen samt Anders Rüter, Katastrofmedicinskt centrum i Linköping

Socialstyrelsen har i samverkan med representanter från bl.a. ambulanssjukvården och akutsjukvården utvecklat en ledningsmodell för ledning av sjukvård vid stor olycka eller katastrof. Ledningsmodellen tillsammans med mätbara mål som kvalitetsindikatorer är ett sätt att förbättra den prehospitalla sjukvårdsledningen på olycksplatsen såväl i den dagliga sjukvården som vid stora olyckor eller katastrofer. Detta utgör underlag för planering och utbildning inom landstingens katastrofberedskap.

S9:

Är ambulanssjukvården en del i vårdkedjan? (45 min)

Ortivirus AB och Cambio Healthcare System och Ambulanssjukvården Landstinget Kronoberg

Kan man föra uppdragsrapportering och journal på fältet utan att sedan behöva mata in detta i flera olika system? Vad ställer kunden för krav? Integration mellan olika system och leverantörer - fungerar det i praktiken eller är det något som bara fungerar på papperet? Detta symposium vill visa vilka möjligheter som finns att integrera system från olika leverantörer ur ett kundperspektiv. Det vill också visa att det går att föra ambulansjournal med realtidsstöd.

Nytt från Socialstyrelsen, enkät och varselkläder (15 min)

Sylvia Myrsell, Socialstyrelsen

Svensk ambulanssjukvård 2003, kort presentation av enkätresultatet. Aktuellt läge om katastrofmedicinska föreskrifter och riktlinjer samt lite om varselkläder.

S10: Besök på Växjö nya Larm- och ledningscentral (se S5)

Tisdagen den 28 september kl. 15.45 – 16.45

S11: Rapport om dagsläget i det svenska hjärtstoppregistret

Johan Herlitz, docent i kardiologi, Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Det svenska registret för hjärtstopp utanför sjukhus involverar nu ca 45000 fall. I presentationen kommer eventuella förändringar i överlevnad att presenteras. En översikt över faktorer av betydelse för överlevnad kommer också att ges. I slutdiskussionen kommer också möjligheter att rekrytera ytterligare centra att tas upp.

S12: RAKEL-systemet Trygghet och Samverkan

Stefan Kvarnerås, Teknikansvarig RAKEL

Föreläsningen kommer att ge en beskrivning av hur vi har nått fram till var vi är idag, hur systemet byggs ut, vilka funktioner och tjänster som kommer att erbjudas och vilka kostnader som beräknas för användarorganisationerna.

S13: Sjukvårdsledning – skadeområde, del 2:

IS SWEDE, ett IT-stöd för sjukvårdsledning i skadeområde

Ernst Ödmansson, Projektledare SWEDE projektet, Socialstyrelsen

IS SWEDE omfattar från årsskiftet 2004/2005 en särskild modul som skall möjliggöra en effektiv kommunikation mellan den ambulanspersonal som får ansvaret att leda sjukvårdsinsatsen i skadeområdet och den regionala sjukvårdsledningen som aktiveras vid stor olycka eller katastrof. FLISA-mötet blir den första kompletta presentationen av detta utvecklade IS SWEDE.

S14:**OPAL - Optimerad ambulanslogistik (45 min)**

Sverker Petersson och Tobias Andersson, SOS Alarm

OPAL är ett projekt som SOS Alarm driver tillsammans med Linköpings Universitet och Tobias Andersson som är doktorand i optimeringslära. Dagsaktuellt projektläge som bland annat handlar om beräkning av ambulansresurser, placeringar, tekniska stöd för operatören vid dirigering och ambulansberedskap.

Hjärtstopp - Från single event till vårdkedja (30 min)

Jolife AB. Paul Kongstad, ambulansöverläkare, KAMBER Region Skåne

KAMBER Region Skåne har sedan en tid förändrat sitt sätt att behandla hjärtstoppspatienter. Genom att inte se behandling av hjärtstopp som en enskild händelse som skall utföras på plats utan istället som en kedja av åtgärder har man nått betydande resultatförbättringar.

S15: Besök på Växjö nya Larm- och ledningscentral (se S5)