



HANDLEPLAN 2021



DEN PRÆHOSPITALE VIRKSOMHED
– i gode hænder

INDHOLD

1 Indledning	3
2 Handleplan 2021	5
3 Fokusområde: Præhospital udvikling	6
Hjemtagelse af ambulancetjeneste og overgang til ny leverandør	6
Overgang til beredskabsmodel	6
Lægefaglig understøttelse af DPV	7
Nye anbefalinger på akutområdet	7
Udvikling af frivilligområdet	8
DPV som datadrevet virksomhed	9
4 Fokusområde: Sundhedsfaglig visitation	10
Udvikling af kompetencer for sundhedsfaglige visitatorer	10
Regional fælles visitation	10
SFV'er og paramedicinere: Synergier	11
Kunstig intelligens til sundhedsfaglig visitation	11
5 Fokusområde: Akutlægebiler, paramedicinerbiler og akutbiler	12
Udvidelse og konsolidering	12
Tværsektorielt samarbejde	12
6 Fokusområde: Sundhedsberedskab	14
7 Digitale og teknologiske tiltag, innovation og forskning	15
Digitale og teknologiske tiltag	15
Innovation og forskning	15
8 Øvrige fokusområder	17
Klimahandlingsplan	17
Ekstern formidling og kommunikation	17
Et godt og udviklende arbejdsmiljø	17
9 Kobling til regionale fokusområder	19
Respekt for patientens tid	19
Sammenhæng og nærhed	20
På patientens præmisser	21
Sikkerhed og kvalitet for patienten	21
En arbejdsplads ITOP	22
En ren og grøn region	22

1 Indledning

Den Præhospitale Virksomhed (DPV) leverer en meget konkret og tydelig velfærdsopgave på sundhedsområdet, som skaber direkte værdi for de nordjyske borgere. DPV omfatter ambulancetjeneste, øvrige præhospitale enheder (akutlægebiler, paramedicinerbiler og akutbiler), AMK-vagtcentral med sundhedsfaglig visitation og rådgivning, planlægning af præhospitalt beredskab, sundhedsberedskabet og præhospitale uddannelser. DPV har aktuelt 90 ansatte, heraf 30 sygeplejersker i AMK-vagtcentralen og 43 paramedicinere/ambulancebehandler.

Vision

- Vores mål er at redde liv, yde omsorg og skabe tryghed samt at afkorte det samlede sygdomsforløb og forbedre helbredsudsigterne for patienterne.
- Vi skaber effektive og sammenhængende patientforløb uden unødigt ventetid for borgere og patienter.
- Borgerne kan forvente professionel sundhedsfaglig bistand og et præhospitalt tilbud tilpasset den konkrete situation.
- Vi arbejder ud fra kerneværdierne: kvalitet, ordentlighed og professionalisme.

Hjemtagelse af akutlægebiler, paramedicinerbiler og akutbiler

I 2020 har DPV arbejdet fokuseret med flere forskellige områder. Et af de centrale og definerende områder har været hjemtagelsen af øvrige præhospitale enheder (ØPE), dvs. akutbiler, paramedicinerbiler og akutlægebiler. Med hjemtagelsen af driften af ØPE d. 1. januar 2020 fordobledes DPV i antal medarbejdere og det har været fundamentalt at skabe sikker og stabil drift fra starten. Derudover har det været essentielt at skabe en god velkomst og integration af en ny faggruppe i virksomheden. Dette har dog været udfordret af COVID-19, som har begrænset muligheden for at afholde sociale aktiviteter. Udover et fortsat fokus på yderligere integration af paramedicinernes som faggruppe, så vil der i 2021 stadig være nysgerrighed og fokus på at sætte paramedicinernes kompetencer i spil i det tværsektorielle samarbejde med kommuner og almen praksis.

Forberedelse af hjemtagelse af dele af ambulancetjenesten og overgang til beredskabsmodel

I april 2022 udløber Region Nordjyllands kontrakt om drift af ambulancetjenesten og liggende/hvilende patienttransport med Falck A/S. Det betyder, at DPV i 2020 har arbejdet med udbud af ambulancetjenesten og liggende/hvilende patienttransport. Resultatet af udbuddet er, at regionen hjemtager driften af ambulancetjenesten og liggende/hvilende patienttransport i to ud af de fire delaftaler. Konkret betyder det, at Den Præhospitale Virksomhed skal etablere driftsorganisation og fra april 2022 drive ambulancetjenesten og liggende/hvilende patienttransport i delaftale Aalborg og delaftale Nord. Derudover er det politisk besluttet, at regionen skifter fra en responstidsmodel til en beredskabsmodel, hvor DPV selv driver den tekniske disponering af de præhospitale køretøjer. Overgangen til beredskabsmodellen, hjemtagelse af den tekniske disponering og ambulancetjenesten og liggende/hvilende patienttransport vil derfor betyde endnu en udvidelse af virksomheden og fagligheder. Derfor vil der i 2021 være fokus på at opbygge en beredskabsmodel baseret på databaseret reeltidsplanlægning samt en robust driftsorganisation for ambulancetjenesten og hvilende/liggende patienttransport. I forlængelse heraf vil der fokus på at skabe en god overgang og velkomst for de tekniske disponenter, ambulancepersonalet og patienttransportpersonalet på baggrund af erfaringerne fra hjemtagelse af ØPE.

COVID-19: DPV som stærk sundhedsberedskabsaktør

Generelt – og uventet – har COVID-19 sat sit præg på såvel driften som arbejdet med initiativerne i Handleplan 2020. Overordnet har DPV bidraget med at skabe nye løsninger på de forskellige og skiftende opgaver, som COVID-19 har medført. Fx har vi i fællesskab med vores samarbejdspartnere bidraget med at opbygge testmiljøer i telte på meget kort tid. I driften har vi oplevet, hvordan vores regionale fælles visitation også har været gavnlige i forhold til at fungere som ét samlet indgangspunkt for almen praksis og vagtlæger ved spørgsmål omkring COVID-19-retningslinjer ifm. indlæggelse af patienter. Derudover oplevede vi kort efter hjemtagelse af ØPE'erne synergieffekterne ved, at vi hurtigt og fleksibelt kunne sætte paramedicinernes kompetencer i spil i forhold til test af immobile borgere, test af beboere på institutioner og plejehjem samt test af hjemløse. Ligeledes fungerede paramedicinerne i en periode som fremskudt visitation for de praktiserende læger i forhold til at vurdere, om OBS COVID-19 patienter var indlæggelseskrævende. Dette var en stor succes, idet 8 ud af 10 patienter blev fastholdt i hjemmet uden efterfølgende indlæggelse. Endeligt har COVID-19 sat sit præg på de administrative opgaver og driftsunderstøttelsen i DPV, eftersom størstedelen af administration har været hjemsendt i en stor del af 2020. Erfaringerne viser, at det er muligt at opretholde produktiviteten og løse en række administrative opgaver hjemmefra.

COVID-19 som rammevilkår

I relation til Handleplan 2020 har COVID-19 særligt haft betydning for afvikling af øvelser, fx katastrofemedicinsk øvelse, der har måttet aflyses, samt revisionen af regionens sundhedsberedskabsplan og de dertilhørende delplaner, herunder pandemiplanen. COVID-19 har været en langstrakt og omsiggribende beredskabssituation, som ingen aktører har været forberedte på i deres respektive plangrundlag. På baggrund af erfaringerne og læringspunkterne, som er indsamlet i en evaluering af Region Nordjyllands håndtering af COVID-19 i de første måneder med pandemien, skal sundhedsberedskabsplanen revideres i løbet af 2021. Overordnet vil COVID-19 som rammevilkår for drift og udviklingsopgaver i DPV også præge arbejdet i 2021 og vil derfor også have indvirkning på indholdet i nærværende handleplan.

2 Handleplan 2021

Gennem de sidste 15-20 år har det præhospitale område udviklet sig fra et næsten ikke-eksisterende, sundhedsfagligt fagområde med fokus på transportopgaven til et anerkendt fagområde, hvor der præhospitalt leveres specialiserede, sundhedsfaglige kompetencer ude hos patienten. Denne udvikling har afgørende betydning for det samlede akutte patientforløb, da betydningen af transportafstanden til nærmeste hospital bliver væsentligt mindre, idet behandlingen opstartes allerede på skadestedet. Den faglige udvikling sker med afsæt i de regionale præhospitale organisationer. DPV bidrager aktivt til denne faglige udvikling af det præhospitale område og det er ambitionen at fortsætte denne udvikling, bl.a. gennem yderligere kvalitetsudvikling af den sundhedsfaglige visitation og præhospitale indsats, digital transformation og et styrket samarbejde med forskningsenheder.

Handleplan 2021 for DPV beskriver og tydeliggør fokusområder for 2021. Handleplanen skal ses i relation til Region Nordjyllands strategiske fokusområder for 2021 samt den mere langsigtede strategi for DPV, jf. Profil for Den Præhospitale Virksomhed, som indgår som en del af den samlede Profilplan for Region Nordjylland, hvori visioner og pejlemærker for udviklingen af regionens hospitaler og det præhospitale område beskrives for de kommende år.

Formålene med handleplanen er, at:

- Skabe retning og prioritering i DPVs opgavesæt.
- Give balance mellem daglig drift og fortsat udvikling af virksomhedens aktiviteter.
- Understøtte fælles faglig identitet og fagligt fælleseje på tværs af DPVs opgavesæt og faglige kompetencer.
- Sikre sammenhængskraft mellem DPVs prioriteringer og Region Nordjyllands strategiske fokusområder for 2021.
- Introducere nye ansatte til DPVs opgaveområder og hvordan der konkret arbejdes med at udvikle områderne.

Handleplanen vil i 2021 være omdrejningspunkt for afvikling af ledelsesmøder og personalemøder i virksomheden. Handleplanens konkrete indsatser vil monitoreres med henblik på at sikre fremdrift og løbende håndtere udfordringer forbundet med indsatserne. Handleplanen skal fungere som et fælles sprog på tværs af virksomhedens enheder og fagligheder og som et værktøj til onboarding af nye ansatte i DPV.

I Handleplan 2021 er der seks fokusområder:

- Præhospital udvikling
- Sundhedsfaglig visitation
- Øvrige præhospitale enheder
- Sundhedsberedskab
- Digitale og teknologiske tiltag, innovation og forskning
- Øvrige indsatsområder

På de følgende sider præsenteres de enkelte fokusområder. Til de fleste fokusområder er der koblet nogle delmål og indikatorer, der skal anvendes til at følge og understøtte udviklingen med de forskellige fokusområder. Bagerst i handleplanen kobles de konkrete indsatser og enkelte andre initiativer med Region Nordjyllands strategiske fokusområder for 2021.

3 Fokusområde: Præhospital udvikling

Udviklingen af det præhospitale område gennem forskellige fokuserede indsatser er en kontinuerlig opgave, der fortsat har stor prioritet for Den Præhospitale Virksomhed i 2021. Udviklingsarbejdet er karakteriseret ved at have direkte effekter for patienterne og borgerne ligesom det har indflydelse på selve opgavehåndteringen på det præhospitale område. I 2021 har følgende indsatser særlig opmærksomhed i fokusområdet *Præhospital udvikling*.

Hjemtagelse af ambulancetjeneste og overgang til ny leverandør

I februar 2021 besluttede Regionsrådet, at fra april 2022 hjemtages driften af ambulancetjenesten og liggende/hvilende patienttransport for delaftale Aalborg og delaftale Nord. De to resterende delaftaler skal drives af en ny leverandør, PreMed. Det betyder, at Den Præhospitale Virksomhed i 2021 skal opbygge en driftsorganisation til ambulancetjenesten og forberede en betydelig udvidelse af virksomheden. Sideløbende med opbygning af vores driftsorganisation skal der sikres et godt samarbejde med den nye leverandør. I hjemtagelsesprocessen og overgangen til en ny leverandør vil der være fokus på at sikre en robust og driftssikker ambulancetjeneste, så de nordjyske borgere fortsat oplever en præhospital indsats, der er karakteriseret af høj kvalitet og professionalitet.

Konkret vil vi i 2021:

- Opbygge en robust og driftssikker driftsorganisation til den regionale ambulancetjeneste og liggende/hvilende patienttransport, hvor der er synergier mellem ambulancetjenesten og ØPE, fx på uddannelses- og kvalitetsområdet
- Have en åben dialog med ambulancepersonalet og patienttransportpersonale undervejs i processen
- Forberede onboarding af operativt personale
- Opbygge samarbejde indenfor de forskellige områder af kontrakten med PreMed
- Forberede DPV på hjemtagelsen ved at "redesigne" organisation for at bibeholde bærende værdier og videreføre en stærk organisationskultur, hvor der er en tæt kobling mellem de forskellige dele og fagligheder i organisationen

Delmål og indikatorer

- Udvikling af koncept for driftsorganisation, hvori der er skabt synergier til beredskabsmodel og de øvrige driftsenheder (AMK og ØPE)
- Løbende igangsættelse og afslutning af arbejdsplaner, der er beskrevet i implementeringsplanen for hjemtagelse af ambulancetjenesten og liggende/hvilende patienttransport i delaftale Aalborg og Nord

Overgang til beredskabsmodel

I april 2022 skifter vi fra en responstidsmodel til en beredskabsmodel. For at planlægge placering og antallet af præhospitale beredskaber de forskellige steder skal der udarbejdes en datamodel, hvorfra beredskabet kan planlægges og tilpasses i realtid. I relation hertil arbejdes der med simuleringsværktøjet Optima til at understøtte beslutninger omkring placering og antal af præhospitale beredskaber.

Som en del af overgangen til en beredskabsmodel hjemtages den tekniske disponering af præhospitale ressourcer. Processen omkring virksomhedsoverdragelse af tekniske disponenter er allerede igangsat. Fokus vil være på at skabe en god og tryk overgang for de tekniske disponenter.

Konkret vil vi i 2021:

- Forberede overgangen til en beredskabsmodel, inkl. udarbejdelse af datamodel
- Etablere en robust driftsmodel, der er testet via simuleringsværktøjer og øvelser, før driftsstart i april 2022.
- Forberede hjemtagelse af teknisk disponering af præhospitale ressourcer, hvilket indebærer ansættelse af en leder for tekniske disponenter.
- Skabe en god og tryk overgang for tekniske disponenter, fx afholdes der løbende informationsmøder i 2021.
- I takt med overgangen til ny beredskabsmodel og implementering af resultat af udbuddet af ambulanceberedskabet udarbejdes der i 2021 et nyt og mere fleksibelt værktøj til måling af patient og brugertilfredsheden på det præhospitale område.

Delmål og indikatorer

- Effektivisering af virksomhedsoverdragelse af tekniske disponenter fra Falck til Region Nordjylland/Den Præhospitale Virksomhed.
- Etablering af formel dialogplatform for virksomhedsoverdragelse af tekniske disponenter.
- Ansættelse af en teknisk leder.
- Etablering af driftsmodel og datakoncept for realtidsplanlægning i beredskabsmodel.
- Nyt værktøj til tilfredshedsmålinger afprøves i 2021.

Lægefaglig understøttelse af DPV

Med udviklingen og udvidelsen af DPV er der et fornyet behov for yderligere lægefaglig understøttelse i den daglige drift inden for flere områder:

- Sundhedsberedskabet.
- Sundhedsfaglige visitationer, både ift. 1-1-2 opkald og regional fælles visitation.
- Korpslæge.
- Delegationer af kompetencer til det operative personale samt den faglige opfølgning herpå.
- Den lægebaserede daglig drift i AMK og ØPE

I 2021 vil vi derfor ansætte en læge i DPV, der skal være tæt på den daglige drift i AMK-vagtcentralen og ØPE samt i forhold til sundhedsberedskabsarbejdet.

Derudover tilknyttes en praksiskonsulent det præhospitale område, som skal understøtte det tværsektorielle samarbejde med almen praksis. Samarbejdsflader og fokusområder for praksiskonsulenten afklares i samarbejde med Nord-KAP.

Delmål og indikatorer

- Ansættelse af læge
- Afklaring af samarbejdsflader og fokusområder for praksiskonsulent

Nye anbefalinger på akutområdet

I efteråret 2020 offentliggjorde Sundhedsstyrelsen de nye nationale anbefalinger på akutområdet. Flere anbefalinger berører arbejdet i DPV og skal implementeres, dog afventes yderligere centrale meldinger førend arbejdet konkretiseres mere. Dog er der en række områder, som vi allerede påbegynder arbejdet med.

I 2021 vil vi arbejde med:

- Forberede regional fælles visitation som platform for tværsektoriel visitation til akutte tilbud.
- Koble Psykiatrien på regional fælles visitation. I starten bliver regional fælles visitation en telefonisk omstilling til Psykiatrien, så der skabes én samlet indgang til somatiske og psykiatriske akutpladser i det nordjyske sygehusvæsen og samtidig bibeholdes den eksisterende kompetence på det psykiatriske område i visitationen.
- Fortsat arbejde på at videreudbygge paramedicineruddannelse til en bacheloruddannelse, hvilket er en naturlig forlængelse af indførelsen af statslig autorisation i de præhospitale fag samt den nyligt opdaterede ambulancebehandleruddannelse.
- Nysgerrighed omkring gensidig anvendelse af kompetencer og synergieffekter på tværs af aktører i vores fælles vagtcentral.

Delmål og indikatorer

- Ny styregruppe for regional fælles visitation udarbejder i 2021 anbefalinger til psykiatriens indlejring i regional fælles visitation samt foranalyse til tværsektoriel, fælles visitation.

Udvikling af frivilligområdet

Den Præhospitale Virksomhed har ansvaret for tre forskellige frivilligordninger; 1-1-2 Akuthjælper, SMS-Hjertestop og Hjerteløbere. Sidstnævnte blev koblet på DPV i 2020 og har mangedoblet antallet af frivillige, så vi i øjeblikket har ca. 10.000 frivillige. Ambitionen er fortsat at være et attraktivt område for engagerede frivillige. Som led i at fastholde og motivere de frivillige, arbejdes der i 2021 på at skabe en større interaktion og berøringsflade mellem de frivillige og paramedicinergruppen, fx ved at afholde åben-base arrangementer for de frivillige.

For at fortsætte udviklingen af området, så vil vi udarbejde en plan for de kommende år for frivilligområdet, hvor vi blandt andet vil afsøge muligheden for at samarbejde med andre aktører på frivilligområdet, fx Aalborg Kommune samt forskere. En vigtig brik i udviklingen af området er dataunderstøttelse, som kan skabe overblik og identificere tendenser og udviklingspotentialer. Derudover spiller digitalisering også en rolle på frivilligområdet, hvor blandt andet digitalisering af 1-1-2 Akuthjælper patientjournal fortsat skal understøttes og følges.

Konkret vil vi i 2021:

- Udarbejde en plan for de kommende år på frivilligområdet i DPV.
- Samarbejde med kommunale aktører, fx ift. af koble kommunale udekørende sundhedsprofessionelle på en frivilligordning samt ift. politisk aftale om "Det Gode Ældreliv", herunder retten til at sige nej tak til at blive forsøgt genoplivet.
- Dataunderstøtte frivilligområdet bedre, så der fx kan rekrutteres frivillige mere målrettet i områder, der mangler frivillige i forhold til antallet af hændelser.
- Evaluere Hjerteløber-ordningen efter 1 års drift.
- Undersøge muligheder for at koble kommunale udekørende sundhedsprofessionelle på en frivilligordning, så de også adviseres ved hjertestop.
- Afholde Åben-base arrangementer for de frivillige.
- Afprøvning af virtuelle undervisningssessioner for 1-1-2 Akuthjælpere.

Delmål og indikatorer

- Ved udgangen af 2021 er der 11.500 frivillige på det præhospitale område
- Gennemførelse af Åben-base arrangementer

- Udarbejdelse af plan for de kommende år på frivillighedsområdet, der beskriver retningen for udvikling, muligheder for kobling til andre aktører på frivilligområdet, og hvordan området kan løftes via mere effektiv dataunderstøttelse og forskningsaktiviteter.
- Opfølgning og monitorering af registreringspraksis og journalførelse i 1-1-2 akuthjælper app.

DPV som datadrevet virksomhed

I flere år har DPV arbejdet målrettet med at skabe et overblik over de forskellige data, der genereres i forbindelse med det præhospitale patientforløb. Konkret har vi arbejdet med at skabe overblik og visualisere data i Region Nordjyllands BI-frontend system Qlik, og har indtaget en pionerrolle i regionen i forhold til at anvende Qlik som understøttelse til kvalitetsudvikling, evalueringer, controlling og aktivitetsovervågning. Samtidig har vi arbejdet med at skabe en større databevidsthed i virksomheden, bl.a. ved månedlige tavlemøder for alle medarbejdere og ledelsen i DPV samt anvendelse af virksomhedsoverblik over centrale driftsdata på ledelsesmøderne. Det har medvirket til at understøtte beslutninger med data og løbende agere på baggrund af ændringer i driftsdata. Denne udvikling i retning af en mere datadrevet virksomhed, hvor data udnyttes endnu bedre og i højere grad anvendes som beslutningsstøtte, vil fortsat være prioriteret i 2021.

Konkret vil vi i 2021:

- Have en generel opmærksomhed på fortsat udnyttelse og anvendelse af data.
- Fokuserer på at skabe et fælles udgangspunkt i virksomheden for, hvordan vi arbejder database-ret, herunder hvordan vi tolker data, tendenser osv.
- Udarbejde en datamodel, der understøtter, at vi i 2022 skifter fra en responstidsmodel til en beredskabsmodel. Datamodellen skal kunne anvendes til realtidsplanlægningen af det præhospitale beredskab ligesom den også skal kunne anvendes til controlling af ambulanceberedskabet.
- Udvikle og afprøve en model for automatiseret journalaudit af de præhospitale journaler for at understøtte kvalitetsarbejdet i DPV.
- Anvende data til forecasting og identifikation af fremtidige udviklingstendenser

Udover disse konkrete indsatser, så er opmærksomhed på dataunderstøttelse en implicit del af flere af indsatserne i Handleplan 2021.

4 Fokusområde: Sundhedsfaglig visitation

Sundhedsfaglig visitation af 1-1-2 opkald er en kerneopgave for DPV og der pågår et kontinuerligt arbejde med at kvalitetssikre og udvikle den sundhedsfaglige visitation, så vi sikrer kvalitet og ressourceeffektivitet i de sundhedsfaglige ydelser, som der visiteres til. For at udvikle den sundhedsfaglige visitation anvendes praksisnære udviklingsforløb, uddannelse, dataunderstøttelse og afprøvning af nye teknologier. En del af indsatserne er videreført fra sidste års handleplan, da en del af dem ikke blev realiseret grundet COVID-19. Følgende indsatser vil i 2021 have særlig opmærksomhed i fokusområdet *Sundhedsfaglig visitation*.

Udvikling af kompetencer for sundhedsfaglige visitatorer

Fortsat udvikling af de sundhedsfaglige visitatorers kompetencer er fundamentalt for kvaliteten i visitationerne. Kompetenceudvikling sker både i formaliserede uddannelsesforløb og praksisnære caseforløb, simulationstræning mv. I et samarbejde mellem de fem regioner er der lavet en opdateret, tværregional uddannelsesmodel for regionernes sundhedsfaglige visitatorer. Forventeligt uddannes de første sundhedsfaglige visitatorer i løbet af 2021, hvilket dog kan påvirkes af COVID-19 situationen. Det er planen, at fire sundhedsfaglige visitatorer uddannes årligt. De forskellige indsatsområder i kvalitetsarbejdet vil skulle afstemmes med fokus og indhold i forhold til den opdaterede uddannelse. Eftersom kompetenceudviklingen skal rummes i det daglige driftssetup, hvor der er begrænsede muligheder for at øge antallet af uddannelsesdage, er der fokus på at udvikle rammer og metoder, der i højere grad sikrer en opgavebaseret kompetenceudvikling i relation til den daglige drift. Derfor arbejdes der stadig med lydlogsgrupper og andre praksisnære udviklingsforløb for de sundhedsfaglige visitatorer, fx professionsudviklende supervision hvor der opsættes individuelle læringsmål for SFV'erne.

Konkret vil vi i 2021:

- Uddanne sundhedsfaglige visitatorer på den tværregionale uddannelse.
- Gennemføre professionsudviklende supervision med individuelle læringsmål.
- Kvalitetsudvikling på baggrund af data, fx i forhold til monitorering af svingdørspatienter
- Kvalitetsudvikle på baggrund af evaluering af videolink til 1-1-2 opkald.
- Stadig fokus på praksisnær kompetenceudvikling, der kan rummes inden for det daglige driftssetup i AMK. Her vil ansættelse af en læge bidrage yderligere til dette arbejde.

Delmål og indikatorer

- Uddannelse af fire sundhedsfaglige visitatorer.
- Gennemførelse af mindst to professionsudviklende supervisionsforløb.
- Fortsat fokus på supervision, coaching og sekundær traumatisering.
- Videolink til 1-1-2-indsatser anvendes i stigende grad til opkald om ekstremitetsskader og ulykker.

Regional fælles visitation

Siden maj 2019 har regional fælles visitation været i drift. Med den regionale fælles visitation er der skabt én samlet indgang til akutte og subakutte tilbud på de nordjyske hospitaler for almen praksis/vagtlæger. På baggrund af evalueringen af regional fælles visitation arbejdes der i 2021 videre med at justere og videreudvikle regional fælles visitation.

Konkret vil vi i 2021:

- Arbejde videre med justering og videreudvikling regional fælles visitation på baggrund af anbefalingerne fra evalueringen. DPV vil deltage i såvel styregruppe som driftsgruppe for regional fælles visitation.
- Fortsat fokus på at højne anvendelse af subakutte tilbud

Delmål og indikatorer

- Ny styregruppe for regional fælles visitation udarbejder i 2021 anbefalinger til psykiatriens indlejring i regional fælles visitation og foranalyse til tværsektoriel, fælles visitation

SFV'er og paramedicinere: Synergier

Med hjemtagelsen af ØPE har der åbnet sig nye muligheder for at skabe synergi og gensidig anvendelse af paramedicinernes og de sundhedsfaglige visitorers kompetencer. I 2021 vil der være to hovedspor i forhold til at skabe synergi og gensidig udnyttelse af kompetencer på tværs af de to faggrupper. Det første spor er at anvende paramedicinere som sundhedsfaglige visitorer. Der er primo 2021 ansat tre paramedicinere, som på skift kommer til at sidde i AMK-vagtcentralen på 1-1-2 opkald som sundhedsfaglige visitorer. Det betyder, at der fast vil være én paramediciner i AMK-vagtcentralen. Det andet spor handler om, at paramedicinere skal fungere som fremskudt visitation for de sundhedsfaglige visitorer i de tilfælde, hvor det er nødvendigt med yderligere kliniske undersøgelser for at afklare, om der er behov for en ambulance.

Konkret vil vi i 2021:

- Have paramedicinere som sundhedsfaglige visitorer. De vil stadig køre som paramedicinere i de perioder, hvor de ikke sidder i AMK-vagtcentralen.
- Afprøve at anvende paramedicinere som fremskudt visitation for de sundhedsfaglige visitorer i de tilfælde, hvor yderligere kliniske undersøgelser er nødvendige for at vurdere behovet for en ambulance.

Delmål og indikatorer

- Tre paramedicinere vil på skift fungere som sundhedsfaglig visitor.
- Primo 2021 vil de sundhedsfaglige visitorer i relevante tilfælde sende paramediciner ud til patient for klinisk vurdering.
- Flere sundhedsfaglige visitationer afsluttes på skadested via paramedicinere.

Kunstig intelligens til sundhedsfaglig visitation

Omkring årsskiftet til 2021 fik vi implementeret kunstig intelligens i AMK-vagtcentralen som beslutningsstøtte til at detektere hjertestop. Forskning har vist, at der kan detekteres flere hjertestop hurtigere ved at anvende kunstig intelligens. I 2021 vil der være fokus på at understøtte implementering af kunstig intelligens til hjertestopdetektion, bl.a. gennem et forskningsprojekt med fokus på organisatoriske og ledelsesmæssige implikationer ved implementering af kunstig intelligens. Derudover vil vi være nysgerrige på, om kunstig intelligens kan anvendes på andre områder, hvor tid er en kritisk faktor, fx sepsis og stroke.

Delmål og indikatorer

- Undersøgelse af, hvordan den professionelle læring i AMK-vagtcentralen påvirkes af anvendelse af kunstig intelligens. Dette undersøges gennem et forskningsprojekt i samarbejde med Center for Organisation, Management og Administration, Aalborg Universitet.

5 Fokusområde: Akutlægebiler, paramedicinerbiler og akutbiler

DPV hjemtog driften af akutlægebiler, paramedicinerbiler og akutbiler (øvrige præhospitale enheder, dvs. ØPE) pr. 1. januar 2020. Fokus har først og fremmest været på at skabe en sikker drift og driftsunderstøttelse. Derudover har der været fokus på at integrere en ny faggruppe i virksomheden og i samarbejdet med DPVs øvrige samarbejdspartnere, herunder akutmodtagelser og øvrige beredskabsaktører. Vi er i høj grad lykkedes med de målsætninger. Selvom COVID-19 har begrænset den sociale integration i virksomheden, så har pandemien også tydeliggjort, hvordan vi qua hjemtagelsen har kunnet bidrage med hurtige og fleksible løsninger i forhold til de forskellige udfordringer og nye opgaver, som pandemien har medført.

I 2021 vil vi både have fokus på at udvide og konsolidere ØPE ligesom et prioriteret område er at sætte paramedicinernes kompetencer i spil i det tværsektorielle samarbejde med kommuner og almen praksis. Derudover vil der være fokus på at revitalisere akutlægebilsorganiseringen og styrke snitfladerne mellem akutlægebilsgruppen og paramedicinerne samt AMK-vagtcentralen.

Følgende indsætser vil i 2021 have særlig opmærksomhed i fokusområdet *Akutlægebiler, paramedicinerbiler og akutbiler*.

Udvidelse og konsolidering

ØPE udvides til også at omfatte en døgnbemandet paramedicinerbase i Skagen og en akutlægebil i Thisted. I Thisted skal paramedicinerbilen erstattes af en døgnbemandet akutlægebil.

Samtidig vil der være fokus på at udvikle og konsolidere ØPE i forhold til organisering, samarbejde mellem akutbilslæger og paramedicinere, regional transport organisation for kritiske transporter, efteruddannelse, interhospitale transporter samt kvalitet og forskning.

Konkret vil vi i 2021:

- Etablere paramedicinerbase i Skagen med driftsstart pr. 1. februar 2021.
- Etablere akutlægebil i Thisted med driftsstart pr. 1. februar 2021. Med etableringen af en akutlægebil i Thisted ændres vagtplanlægningen for akutlægebilerne, således vagtplanlægningen foregår centralt.
- Implementere fælles vagtplanlægning for regionens akutlægebiler
- Undersøge muligheden for en regional transport organisation for kritiske transporter, som er bemandet med paramedicinere og akutbilslæger
- Styrke samarbejdet og snitfladerne mellem akutlægebilsgruppen, paramedicinerne og de sundhedsfaglige visitatorer.
- Være nysgerrige på, hvordan vi kan udvikle samspillet mellem praksis og forskning

Tværsektorielt samarbejde

Ambitioner og forventninger til synergieffekter på det tværsektorielle område var allerede tilstede ved hjemtagelsen af ØPE. Politisk er der blandt andet ambitioner om, at paramedicinerne kan få en rolle i de kommuner, hvor der er langt til vagtlægen.

I forbindelse med COVID-19 har vi opnået konkrete erfaringer med at anvende paramedicinerne til fremskudt visitation for de praktiserende læger for at vurdere, om COVID-19 patienter var indlæggelseskrævende. Erfaringer herfra er positive, idet 8 ud 10 borgere blev fastholdt i eget hjem uden

indlæggelse. Det er både til gavn for borgerne, der undgår unødvendige indlæggelser og gener forbundet hermed, og for hospitalerne, hvor ressourcerne kan anvendes på dem, der har behov for det. Imidlertid kræver sådan et tværsektorielt samarbejde, at der er klarhed og enighed omkring ansvarsfordeling, roller og opgaver mellem de forskellige aktører. Det vil vi arbejde med i 2021 i tæt dialog med kommuner og almen praksis, så vi kan udvikle et mere formaliseret koncept for, hvordan vi fleksibelt kan bruge paramedicinernes kompetencer i det akutte setup på tværs af sektorerne. Derudover vil vi fortsætte det konstruktive samarbejde med kommunerne om uddannelse af deres akutsygeplejersker i ABCDE. De kommunale akutsygeplejerske undervises af vores paramedicinere og det skaber gode relationer og et fælles sprog i forhold til vurdering af den akutte patient.

Konkret vil vi i 2021:

- Udarbejde et konkret koncept for, hvordan paramedicinernes kompetencer kan sættes i spil i det tværsektorielle samarbejde. Fx i forhold til tilsyn i eget hjem på lægedelelegation, IV-service til institutioner og ift. palliation. Dette gøres i tæt dialog med kommuner og almen praksis.
- Konceptet skal også indeholde, hvordan paramedicinerne kan sættes i spil i de kommuner, hvor borgerne har langt til vagtlægen. Dette gælder for Skagen-basen, Farsø-basen og Brovst-basen.
- Akutlægen i Thisted skal anvendes som udgangspunkt for at eksperimentere med, hvordan akutlægebilerne kan spille ind i det tværsektorielle samarbejde med almen praksis/vagtlæger og kommuner.
- Nysgerrighed på, om Center for Præhospital og Akutforskning kan tilknyttes nogle af de tværsektorielle initiativer med henblik på at dokumentere effekter ved anvendelse af paramedicinere eller akutlægebil i det tværsektorielle samarbejde.
- Afsøge muligheder for akut somatisk hjælp og somatisk tilsyn til psykiatriske institutioner.
- Fortsat uddanne kommunale sygeplejersker i ABCDE i det omfang, som COVID-19 tillader.
- Implementere aftale om udkald til præhospitalt opgaver med lægerne på Læsø.

Delmål og indikatorer

- Konceptbeskrivelse vedr. paramedicinernes virke i tværsektorielt setup afleveret til Akut- og Praksisudvalget medio 2021.
- Konkrete initiativer omkring paramedicinerbiler i Frederikshavn, Jammerbugt og Vesthimmerland kommuner inden udgangen af 2021.
- Inden udgangen af 2021: Akutlægebil Thisted etableres som laboratorium for hvordan akutlægebiler kan spille ind i det tværsektorielle samarbejde med kommuner og almen praksis/vagtlæger.
- Afholdte undervisningsforløb for kommunale akutsygeplejersker
- Implementering af aftale med praktiserende læger på Læsø, inkl. registrering i præhospital patientjournal mv.

6

Fokusområde: Sundhedsberedskab

I 2020 har COVID-19 pandemien testet regionens sundhedsberedskabssetup. COVID-19 pandemien har været første gang i nyere tid, hvor Danmark er ramt af en langvarig, kompleks pandemisk situation, der har grebet ind i alle dele af samfundslivet og i særdeleshed i sundhedsvæsenet. På baggrund af den første periode med COVID er der gjort en masse erfaringer med vores sundhedsberedskabsplan og de dertilhørende delplaner, herunder også pandemiplanen. Særligt har COVID-19 pandemien synliggjort i såvel hele regionen som nationalt, hvor vigtigt det er med et velfungerende og agilt sundhedsberedskab. Erfaringerne og læringspunkterne fra de første måneder med COVID-19 er samlet op gennem en fælles, regional evaluering, som også er suppleret med lokale processer i DPV. Fx viser evalueringen, at der har været enorm omstillingsparathed og samarbejdsevne i regionen, hvilket har muliggjort håndtering af de udfordringer og problemstillinger, som COVID-19 har medført. DPV har vist sig som en stærk beredskabsaktør, der hurtigt og fleksibelt har bidraget til at finde fælles løsninger i samarbejde med de lokale og nationale beredskabsaktører. I 2021 kommer en stor del af sundhedsberedskabsarbejdet til at centrere sig omkring revision af regionens sundhedsberedskabsplan og de dertilhørende delplaner, hvori erfaringerne og læringspunkterne fra COVID-19 skal integreres. Dette arbejde indebærer et tæt samarbejde og koordination med regionens hospitaler og centrale administrative afdelinger. Derudover skal sundhedsberedskabsorganisationen opdateres, så der sikres en robust organisering, der skaber koordination på tværs af de forskellige involverede aktører og på tværs af organisatoriske niveauer.

Større øvelser, hvor beredskabsaktører får afprøvet kompetencer og samarbejde i praksis, fylder normalt meget i sundhedsberedskabsarbejdet. Imidlertid er disse større øvelser aflyst i 2021 grundet COVID-19. Dette giver mulighed for at arbejde med andre aspekter af uddannelse indenfor sundhedsberedskabsområdet. Derfor vil vi i 2021 have fokus på, at hele lægebilsgruppen er klædt godt på til indsatslederrollen.

Konkret vil vi i 2021:

- Revidere sundhedsberedskabsplanen og de dertilhørende delplaner, herunder pandemiplanen, med henblik på politisk godkendelse medio 2021. Den reviderede sundhedsberedskabsplan vil indeholde erfaringer og læringspunkter fra COVID-19.
- Opdatere sundhedsberedskabsorganisationen for at sikre en robust organisering, der understøtter tværgående koordination mellem aktører og organisatoriske niveauer.
- Implementere og ensarte det psykosociale beredskab i samarbejde med kommunerne.
- Fokuserer på at klæde hele lægebilsgruppen, inkl. de nyansatte lægebilslæger i Thisted, på til indsatslederrollen via uddannelse.

7 Digitale og teknologiske tiltag, innovation og forskning

Gennem det seneste årti har Region Nordjylland været forløber på det præhospitale område i forhold til afprøvning af nye indsatser, uanset om det har handlet om ny teknologi eller tillægskompetencer til præhospitalt personale. Rollen som forløber har stadig høj prioritet i DPV og derfor vil vi fortsat være nysgerrige på at afprøve nye indsatser og styrke vores platform for innovation, bl.a. gennem vores deltagelse i Sundhedsinnovationsplatformen i Region Nordjylland, hvor der allerede er bygget bro til markedet og en række leverandører. Samtidig er der en tæt kobling mellem innovation og forskning og i 2021 vil vi arbejde på at styrke samarbejdet med Center for Præhospital og Akutforskning og andre relevante forskningsmiljøer.

Digitale og teknologiske tiltag

DPV er kendetegnet ved en digital og teknologisk nysgerrighed, hvorfor der afprøves forskellige typer af digitale og teknologiske tiltag, der kan have gavn for borgere og opgaveløsningen. Nysgerrigheden på digitale og teknologiske tiltag har vi brugt til at dagsordensætte en fælles digitaliseringsdagsorden på tværs af de præhospitale direktioner i de fem regioner. Denne platform vil vi udvikle i 2021, bl.a. gennem en fælles konference om digitalisering på det præhospitale område.

I 2020 har vi afsluttet, implementeret og evalueret de forskellige tiltag, der var blevet sat i gang ligesom nye projekter er igangsat. Det arbejde fører vi videre i 2021, hvor vi konkret vil have fokus på:

- Anvendelse af droner til hurtigt at distribuere AED-hjertestartere. DPV indgår i et internationalt projekt med bl.a. EverDrone, forskningsenheden i Region Hovedstaden og Nordjyllands Beredskab. Forventet opstart foråret 2021.
- Afprøvning af, hvordan billedokumentation og videodokumentation kan anvendes som en del af den samlede dokumentation i PPJ.
- Automatisering af arbejdsgange, hvor en robot automatisk kopierer tekst mellem de forskellige systemer, der anvendes til regional fælles visitation
- Videreudvikling af videostreaming fra ambulancer og øvrige præhospitale enheder. Der implementeres en videoløsning, hvor det via mobile devices (smartphones og iPads) bliver muligt at streame mellem køretøjerne eller mellem køretøjerne og vagtcentralen/hospitalsafdelingerne. Video i ambulancer har allerede været en løsning, hvor et fastmonteret kamera har kunnet filme patienten, så personale på neurologisk eller børneafdelingen har kunnet se med i ambulancen. Nu bliver løsningen mere fleksibel og det bliver også muligt at streame mellem køretøjerne.
- Afdække andre udviklingsspor i forhold til anvendelse af video, fx streaming fra et bodykamera, videoløsning til akutafdelingerne (fx ved trafikulykker).
- Tilpasning af videolink til 1-1-2 indringer på baggrund af evaluering
- Afholdelse af fælles konference med de andre regioner omkring digitalisering på det præhospitale område.

Innovation og forskning

Innovation er en integreret del af tilgangen til opgaveløsningen i DPV og er integreret i flere fokusområder. Fremadrettet kommer innovation til også at have en mere formaliseret struktur, eftersom der indgår et innovationsspor i de nye kontrakter, der er indgået med PreMed som følge af

ambulanceudbuddet. Derudover indgår DPV i regionens Sundhedsinnovationsplatform, hvor der er bygget bro til markedet og en række leverandører og andre aktører.

Der er en tæt kobling mellem innovation og forskning og DPV vil i de kommende år arbejde på at blive mere forskningsaktive. Dette indebærer blandt andet en tættere kobling mellem DPV og Center for Præhospital- og Akutforskning (CPER). På nuværende tidspunkt er der et velfungerende samarbejde mellem DPV og CPER, særligt på datasiden hvor der er opbygget en stærk, fælles kapacitet. De præhospital data og muligheden for dataunderstøttelse fra DPV anses som en af de absolutte styrker i forskningssamarbejdet, som også mere generelt kan bruges til at gøre det præhospital område attraktivt fra et forskningsmæssigt perspektiv. Arbejdet med at lave en langsigtet plan for at gøre DPV mere forskningsaktive og understøtte det præhospital forskningsområde er prioriteret i 2021.

Konkret vil vi i 2021:

- Skabe en tættere kobling mellem CPER og DPV ved at lave en governancestruktur for forskningssamarbejdet ligesom der også arbejdes på at skabe flere uformelle samarbejds- og interaktionsflader.
- Arbejde på at flytte den kliniske forankring af professoratet i præhospital- og akutforskning fra AAUH til DPV.
- Udarbejde en ny samarbejdsaftale med Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet, Aalborg Universitet, i forbindelse med flytning af professoratet.
- Forskningsresultater skal oversættes til praksis.
- Rekruttering af forskningsårsstuderende.
- Afprøvning af forskningssamarbejde med SAMF i form af et projekt omkring kunstig intelligens i AMK-vagtcentralen.
- Konsolidering af præhospital data i EMS patientforløbsdatabase med henblik på understøttelse af bedre inddata til RKKP Præhospitalsdatabase.

8 Øvrige fokusområder

Udover de skitserede fokusområder er der to indsatsområder, som omhandler DPV mere generelt som organisation, hvoraf det første er arbejdet med en grøn omstilling og det andet handler om ekstern formidling og kommunikation omkring DPV.

Klimahandlingsplan

I 2020 udarbejdede vi en klimahandlingsplan for at arbejde målrettet med at blive en grønnere og mere bæredygtig arbejdsplads. I klimahandlingsplanen er skitseret forskellige initiativer, der skal implementeres. Initiativerne relaterer sig både til daglig drift i AMK-vagtcentralen, ØPE og administrationen. Som et af initiativerne er der indkøbt en 100% elbil, der anvendes som udrykningskøretøj til lægerne på Læsø, når de kaldes ud til præhospitale opgaver.

Ekstern formidling og kommunikation

Kommunikation og branding af DPV vil være et opmærksomhedspunkt i 2021. Vi skal arbejde målrettet med at formidle og kommunikere omkring vores forskellige projekter og tiltag, så borgerne, samarbejdspartnere og andre interesserede aktører også kan følge med i de forskellige tiltag, som vi arbejder med. Derfor vil vi også kommunikere på forskellige platforme, både via sociale medier og mere målrettede kanaler som fagblade.

I 2021 vil vi:

- Styrke samarbejdet med regionens presseenhed. Konkret vil en journalist fra regionens Presseenhed sidde på Hjulmagervej en gang om ugen/hver 14. dag.
- Kommunikere hyppigere i vores Facebook-gruppe. Dette organiseres via vores tilknyttede kommunikationskonsulent.
- Generelt fokus på formidling og kommunikation på forskellige platforme, fx sociale medier, aviser, fagblade, TV mv.

Et godt og udviklende arbejdsmiljø

DPV skal stadig være en arbejdsplads, der er kendetegnet ved et godt og udviklende arbejdsmiljø, så vi fortsat er en attraktiv arbejdsplads. Med afsæt i Trivsel 2021 vil der i regi af MED-udvalg være et stærkt fokus på den gode arbejdsplads og tilfredse medarbejdere. Værktøjerne er stadigvæk synlig ledelse, supervision, coaching, dialog og respekt for sekundær traumatisering.

Konkret vil vi i 2021:

- Have fokus på integration af paramedicinergruppen i DPV fagligt og socialt. Særligt de sociale spor har COVID-19 gjort vanskeligt at arbejde med i 2020.
- Begyndende onboarding af de tekniske disponenter, der senest i april 2022 virksomhedsoverdrages fra Falck til Region Nordjylland som følge af overgangen til beredskabsmodellen
- Fokus på arbejdsmiljømæssige konsekvenser ved digitalisering af arbejdspladsen.
- Være nysgerrige på konsekvenser, muligheder og barrierer forbundet med hjemmearbejde, som i store dele af 2020 og forventeligt i dele af 2021 fortsat vil påvirke administrationen i DPV.

Delmål og indikatorer

- Indsatser og handleplaner med afsæt i Trivsel 2021.
- Fortsat fokus på supervision, coaching og sekundær traumatisering
- Etablering af dialogplatform for virksomhedsoverdragelse af de tekniske disponenter.
- Etablering af dialogplatform for kommende ambulancepersonale og patienttransport-personale.
- Etablering af sociale fora til integration af paramedicinergruppe i DPV – herunder etablering af Personaleforening.
- Undersøgelse af, hvordan arbejdet i AMK-vagtcentralen påvirkes af anvendelse af kunstig intelligens. Dette undersøges gennem et forskningsprojekt i samarbejde med Center for Organisation, Management og Administration, Aalborg Universitet.

9 Kobling til regionale fokusområder

Handleplan 2021 for DPV relaterer sig til Region Nordjyllands strategiske fokusområder for 2021 og den overordnede vision om, at *patienter og borgere skal opleve værdi i mødet med Region Nordjylland*. DPV leverer en meget konkret og tydelig velfærdsopgave på sundhedsområdet, som skaber direkte værdi for de nordjyske borgere. Vores arbejde tager udgangspunkt i borgerne og patienternes behov i relation til det akutte område og fokusområderne i Handleplan 2021 er med til at sikre, at borgerne altid får præhospitale ydelser af høj kvalitet.

Konkret arbejder Region Nordjylland i 2021 med en række overskrifter, der tilsammen favner de strategiske fokusområder for 2021.



DPV arbejder både i helheden og detaljen indenfor de fokusområder, der særligt vedrører sundhedsområdet. I det følgende kobles DPVs aktiviteter til fokusområderne. En stor del af indsatserne er nævnt i nærværende handleplan, mens en række indsatser leveres via daglig drift.

Respekt for patientens tid

Patienterne skal opleve effektive og sammenhængende forløb uden unødigt ventetid. Der skal være respekt for patientens tid i form af hurtig udredning, korte ventetider og mulighed for digital adgang til sundhedsvæsenet.

I DPV har vi fokus på at skabe mere effektive og sammenhængende patientforløb, hvor vi har fokus på tidsoplevelsen af patientforløbet. Tidsoplevelsen handler både om, at man modtager den rigtige hjælp,

at de rigtige kompetencer udløses i den konkrete situation og man transporteres akut eller planlagt til det rigtige hospital til tiden ligesom tidsoplevelsen også handler om, at patientens tid ikke spildes med unødvendige indlæggelser på hospitalet. Effektiv visitation og kompetencer ude ved patienten kan overflødiggøre en akut indlæggelse, afslutte patienten i eget hjem eller sikre overdragelse til andet subakut tilbud eller senere opfølgning.

Konkret arbejder vi med dette regionale fokusområde ved:

- Fortsat fokus på effektiv sundhedsfaglig visitation af 1-1-2-opkald gennem yderligere kvalitetsudvikling og videreuddannelse af de sundhedsfaglige visitatorer.
- Fortsat videreudvikling og optimering af videolink til 1-1-2-indringer mhp. optimering af sundhedsfaglig visitation.
- Synergi og gensidig anvendelse af paramedicinernes og sundhedsfaglige visitatorers kompetencer: Primo 2021 vil tre paramedicinere indgå i vagttrul på AMK vagtcentral og varetage sundhedsfaglig visitation af 1-1-2-opkald.
- Forberedelse af overgangen til beredskabsmodel samt hjemtagelse af dele af ambulancetjenesten og overgang til ny leverandør (april 2022), der sikrer, at nordjyderne opnår tryghed (responstider og professionel ambulancetjeneste) uagtet hvor i regionen, de bor.
- Fortsat sikre nem adgang for de praktiserende læger til den regionale fælles visitation af akutte henvendelser i regionen. Hermed sikres patienterne en hurtig og effektiv visitation til rette akutte eller subakutte tilbud.
- Udvikling og justering af regional fælles visitation af alle akutte henvendelser fra praktiserende læger/vagtlæger i regionen med udgangspunkt i evaluering af regional fælles visitation samt Sundhedsstyrelsens anbefalinger omkring den akutte indsats.

Sammenhæng og nærhed

Borgerne i Nordjylland skal have nære og sammenhængende sundhedstilbud. Som udadvendt hospital - og sammen med kommuner og egen læge - tager vi ansvar for, at de nordjyske borgere oplever forløb, der hænger sammen, og som finder sted i nærmiljøet, når det er muligt og sundhedsfagligt forsvarligt.

DPV bidrager med at skabe sammenhængende sundhedstilbud på to hovedområder. Det første område er at skabe sammenhæng mellem den præhospitale indsats og det videre patientforløb på hospitalet. Det andet område er at skabe nære og sammenhængende sundhedstilbud ved at sætte vores ressourcer og kompetencer i spil i det tværsektorielle samarbejde med kommuner og almen praksis. Dette gælder både i forhold til akutte indlæggelser via regional fælles visitation, hvor der er et velfungerende samarbejde mellem de praktiserende læger og de sundhedsfaglige visitatorer i DPV, og det gælder i forhold til at styrke de akutte tilbud i borgernes nærområder ved at inddrage paramedicinernes kompetencer.

Konkret arbejder vi med dette regionale fokusområde ved:

- Med afsæt Budget 2021 forfølges de præhospitale synergier relateret til det nære sundhedsvæsen. Afsættet er Paramedicinerbilerne i Brovst, Farsø, Hobro, Frederikshavn og Skagen, der er i beredskab døgnet rundt året rundt til akut sygdom og tilskadekomst. Sigtet er, via fleksibel udnyttelse af ressourcer og kompetencer, at skabe et mere fintmasket akuttilbud på tværs af sektorer, bedre patientforløb og færre uhensigtsmæssige indlæggelser via regionens akutmodtagelser.
- Med afsæt i nationale anbefalinger for akutområdet afdækkes muligheder og potentialer ved at udvide regional fælles visitation til en tværsektoriel, fælles visitation, der også rummer kommunale akuttilbud og Psykiatriens akutte tilbud.
- Undervisning af kommunale akutsygeplejersker i ABCDE.
- Aftale med praktiserende læger på Læsø omkring ud kald til præhospitale opgaver på Læsø.

På patientens præmisser

Borgerne skal have et sundhedsvæsen, hvor patienter og pårørende bliver inddraget i patientforløbet og i udviklingen af selve sundhedsvæsenet. Og hvor vi arbejder for at øge lighed.

I kontakten med borgere og patienter arbejder DPV ud fra kerneværdierne om kvalitet, ordentlighed og professionalisme. Den sundhedsfaglige visitation i 1-1-2 opkald beror i høj grad på, at der hurtigt bliver etableret en god kontakt med indringeren, så problemstillingen hurtigt kan afdækkes. For at understøtte dette har vi implementeret videolink, så der kan etableres en videosamtale med indringeren, når der er behov herfor. Evaluering af dette tiltag viser, at indringerne er enormt tilfredse med denne løsning, da det skaber tryghed og bedre muligheder for at hjælpe den syge/tilskadekomne. I 2021 vil vi fortsat arbejde på at skabe trygge patientforløb og en høj patienttilfredshed. Samtidig er det vigtigt, at patienten mødes professionelt af ambulancepersonalet, paramedicinerne og akutlægerne. Derfor vil vi også sørge for at sikre dette i overgangsperioden, hvor regionen delvist hjemtager driften af ambulancetjenesten og den liggende/hvilende patienttransport samt overgår til en ny ambulanceleverandør.

Konkret arbejder vi med dette regionale fokusområde ved:

- Videolink til 1-1-2-indringer er evalueret ultimo 2020. Der konstateres stor tilfredshed og tryghed hos de borgere, der har haft mulighed for at benytte løsningen. I 2021 justeres og videreudvikles videolink til 1-1-2 indringer på baggrund af evaluering.
- Med godt 10.000 frivillige fordelt på 1-1-2-akuthjælpere, SMS-hjertestop og Hjerteløber har rigtig mange nordjyder aktivt valgt at sætte deres frivillighed i spil og sikre, at sandsynligheden for, at en medborger træder til ved hjertestop, er støt stigende.
- I 2021 vil DPV sætte paramedicinergruppen i spil ift. øget interaktion og netværksdannelse mellem fagprofessionelle og frivillige med udgangspunkt i paramedicinerbilernes baser.
- 2021 bliver året, hvor der laves en flerårsplan for udviklingen af frivillig konceptet på det præhospitale område. Området skal udvikles yderligere med afsæt i data og forskningsaktiviteter ligesom synergier til andre frivilliginitiativer skal afdækkes.
- Resultaterne fra den 2020-tilfredshedsundersøgelsen på det præhospitale område viser, at patienterne i høj grad er tilfredse med deres kontakt med DPV og de sundhedsydelser, som de har modtaget. I takt med overgangen til ny beredskabsmodel og implementering af resultat af udbuddet af ambulanceberedskabet udarbejdes der i 2021 et nyt og mere fleksibelt værktøj til måling af patient og brugertilfredsheden på det præhospitale område.

Sikkerhed og kvalitet for patienten

Patienterne skal opleve sikker behandling af høj, professionel kvalitet og uden unødvendige risici.

Patientsikkerhed og kvalitet er nøgleområder for DPV, som vi både arbejder med i det daglige og via mere fokuserede indsatser. I 2021 vil vi konkret arbejde med sikkerhed og kvalitet via følgende indsatser:

- Stærkt fokus på sikkerhed og kvalitet, når Regionen delvist hjemtager driften af ambulancetjenesten og når vi overgår til en ny ambulanceleverandør.
- Implementering af ny app til 1-1-2-akuthjælperne, hvorved deres sundhedsfaglige handlinger registreres og dokumenteres direkte i e-journal.
- Primo 2021 formaliseres udkald af praktiserende læger til præhospitale opgaver på Læsø. Via samarbejdsaftale med Regionsklinik Læsø. Aftalen indebærer den praktiserende læges kliniske vurdering, handlinger og medicinering dokumenteres direkte i Præhospital Patientjournal på lige fod med alle andre præhospitale ydelser i det konkrete patientforløb.

- Fortsat fokus på præhospitale spor i nationalt kvalitetsarbejde. DPV var dybt involveret i LKT: Apopleksi og vil i 2021 indgå i arbejdet vedr. LKT:KOL. Såvel apopleksi som KOL (lungesygdom generelt) er sygdomme, der meget ofte involverer og udløser en præhospital ydelse
- Ift. såvel forskning som kvalitetsarbejde er det præhospitale område afhængig af stærke, valide data. Et fokusområde for 2021 bliver derfor konsolidering af præhospitale data i EMS patientforløbsdatabase med henblik på understøttelse af bedre inddata til RKKP Præhospitalsdatabase.
- Kvaliteten i de enkelte præhospitale ydelser er afgørende. Derfor følges kvaliteten på individniveau tæt hos såvel leverandør som i DPVs egen driftsorganisation. Dette via datamonitorering og tæt kobling til efter- og vedligeholdelsesuddannelse.

En arbejdsplads ITOP

De rigtige opgaver i de rigtige hænder på det rigtige tidspunkt. Dygtige mennesker skal have lyst til at komme ombord i Region Nordjylland. Og de skal sikres de rette rammer for deres arbejde.

- DPV fik et meget flot resultat i Trivsel 2018. Det forpligtiger. Med afsæt i Trivsel 2021 vil der i regi af MED-udvalg fortsat være et stærkt fokus på den gode arbejdsplads og tilfredse medarbejdere. Værktøjerne er stadigvæk synlig ledelse, supervision, coaching, dialog og respekt for sekundær traumatisering.
- I 2021 vil der være fortsat fokus på integration af paramedicinergruppen i DPV fagligt og socialt. Særligt de sociale spor har COVID-19 gjort vanskeligt at arbejde med i 2020.
- Begyndende onboarding af de tekniske disponenter, der senest i april 2022 virksomhedsoverdrages fra Falck til Region Nordjylland som følge af overgangen til beredskabsmodellen
- I 2021 vil der være fokus på arbejdsmiljømæssige konsekvenser ved digitalisering af arbejdspladsen.
- Et særligt fokusområde vil også være konsekvenser, muligheder og barrierer forbundet med hjemmearbejde, som i store dele af 2020 og forventeligt i dele af 2021 fortsat vil påvirke administrationen i DPV.

En ren og grøn region

Region Nordjylland skal være Danmarks grønneste region. Nordjyderne skal opleve, at de bor i en region, der tager klima og miljø alvorligt. Lokale klimahandlingsplaner, bæredygtige transportløsninger, fossilfri energiforsyning, beskyttelse af vandløb, søer og kystvande samt undervisning i bæredygtighed på vores uddannelser. Vi vil være en region med et grønt tankesæt!

DPV har i 2021 fokus på at implementere tiltagene fra vores klimahandlingsplan. Konkret arbejder vi med følgende tiltag:

- Klimahandlingsplanen dækker over en række særskilte initiativer inden for energiforbrug, transport og affaldshåndtering. Hertil kommer et generelt fokus på bæredygtig adfærd og rutiner.
- Primo 2021 foreligger resultatet af udbuddet af ambulanceberedskabet. Uanset udfald og fremtidige driftsscenarioer er der i forbindelse med udbuddet sikret et særligt fokus på bæredygtighed i et fremadrettet driftssetup. Eksempelvis ift. afdækning af mulighederne for ikke fossile drivmidler i de præhospitale køretøjer på såvel kort- som mellemlang sigt.
- I tråd med Region Nordjyllands klimasamarbejdsaftale med Regeringen indfører DPV primo 2021 som en del af ny formaliseret aftale om 1-1-2-udkald af almen praksis på Læsø en 100 % el-drevet udrykningskøretøj på Læsø.



Den Præhospitale Virksomhed
www.dpv.rn.dk

18. februar 2021



DEN PRÆHOSPITALE VIRKSOMHED
– i gode hænder