



Bedre behandling nærmere der pasienten bor

Gjennom videobasert prehospital beslutningsstøtte

Lars Olav Fjose

Overlege i luftambulansen og akuttmedisin Sykehuset Innlandet

Universitetslektor NTNU

Stipendiat Stiftelsen Norsk Luftambulanse

Tom Bakken

Paramedic

Sykehuset Innlandet HF

Peder Stokke

Innovasjonsrådgiver

Sykehuset Innlandet HF

7 år og leggbrudd 90 min fra sykehus

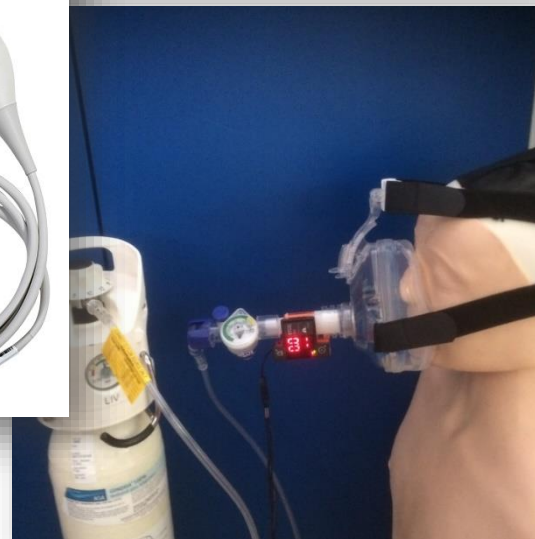
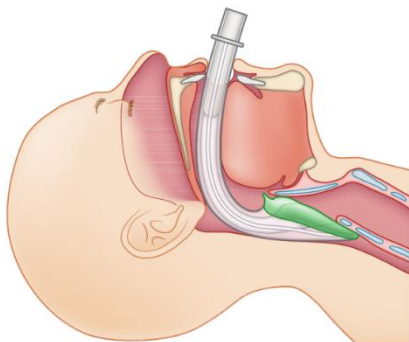
Dette tilbudet har ikke hele befolkningen...

- Gutt knekker leggbein i alpinbakke 90 min fra sykehus
- Ambulansearbeider konsulterer spesialist på sykehus
- Pasienten får sterke smertestillende i nesa av trinn 3 ambulansearbeider
- Slalåmstøvel tas av og brudd dras på plass
- Leggbrudd spjelkes og gutten tas til sykehus i ambulanse
- Luftambulanse blir ikke nødvendig

Fremskritt i akuttmedisin



I-gel tube



Påstand om telemedisin i ambulansetjenesten og akuttmedisin

Telemedisin vil bidra til at:

1. Ledere vil la personell med lavere kompetansenivå gjøre mer avanserte tiltak der pasienten er
2. Man tar beslutninger på et bedre grunnlag
3. Flere pasienter slipper innleggelse i sykehus

Unødvendige ambulansetransporter er et helseproblem

- Belastende for pasienten
- Dyrt for samfunnet
- Demotiverende for fagfolk
- Forurensende for naturen



[Klikk for å se video](https://www.youtube.com/watch?v=5Y036TGASHs)

<https://www.youtube.com/watch?v=5Y036TGASHs>



God hjerneslagsbehandling (her teller minuttene)

- Et bedre kommunikasjonsverktøy kan bidra til bedre beslutninger og bedre resultat av hjerneslagsbehandlingen
- Hjerneslagsbehandling blir mer avansert
- Riktig behandling kan gi svært godt resultat
- Diffuse symptomer
- Det er viktig at transporten er så effektiv som mulig
- Pasienten må transporteres til riktig sted



Oppsummert forskning viser

- Smarttelefoner kan brukes til diagnose og beslutningsstøtte mellom behandlende leger i akutte situasjoner
- Reduksjon i bruk av ambulanshelikopter
- Reduksjon i behov for innleggelser ved universitetssykehus
- Høyere nivå på behandling på små sykehus ved videokonsultasjon med universitetssykehus
- Lettere å beholde leger i utkantstrøk når leger kan konsultere kolleger på sykehus

[Current Trauma Reports](#)

September 2016, Volume 2, [Issue 3](#), pp 115–123 | [Cite as](#)

Telemedicine for Trauma and Emergency Management: an Overview

[Authors](#) [Authors and affiliations](#)

Kartik Prabhakaran , Gary Lombardo, Rifat Latifi

Telemedicine and Innovative Remote Technologies for Trauma (R Latifi, Section Editor)

First Online: 27 May 2016

Prehospital beslutningsstøtte

vha. videokommunikasjon



Prosjekt «Digital samhandling i pasientforløp» vil gjøre det mulig å benytte videokommunikasjon som et verktøy for Paramedic og andre.

Gevinstene vi ser for oss er

- Raskere diagnostisering
- Raskere og riktigere behandling
- Bedre smertestillende behandling knyttet til transport spesielt over lengre avstander
- Riktigere valg av transportmåte og rute
- Mindre unødvendig transport til sykehus
- Mer avansert behandling tidligere og nærmere der pasienten bor

Krav til god telemedisin

- Det kreves mye mer enn bare enda en App
 - det må være enkelt, trygt, intuitivt og «bare fungere».
- God videokvalitet kan være avgjørende
 - god båndbredde er derfor et krav
- I dag er det krav om lydlogg. Videologg blir vel mest sannsynlig et krav etter hvert.
 - dette krever lagringsplass
- Nye tekniske løsninger og tjenester krever
 - ressurser til programmering, konfigurering, installasjon, opplæring, brukerstøtte osv.

Kontakt:

Prosjektleder

Marit Dammen

marit.dammen@sykehuset-innlandet.no

Lars Olav Fjose

Overlege i luftambulansen og akuttmedisin Sykehuset Innlandet

Universitetslektor NTNU

Stipendiat Stiftelsen Norsk Luftambulanse

Teknisk ansvarlig

Peder Stokke

peder.stokke@sykehuset-innlandet.no

9481 0892