

Helse Nord RHF

8038 Bodø

Vår saksbehandler: Ann-Sissel Karlsen  
Vår ref: 161603 (2009\_00029)

Vår dato: 20.10.2010  
Deres ref.:  
Medlemsnr.:

### **Regionalt traumesystem for Helse Nord – høringsuttalelse fra Norsk Sykepleierforbund (NSF)Troms**

Det er vedtatt at det skal etableres et nasjonalt traumesystem, og ut fra dette er det laget en traumerapport i Helse Nord. Arbeidsgruppen som utarbeidet rapporten har ikke tydelig tatt stilling til hvordan akuttberedskapen skal være på de sykehus som ikke blir traumesykehus. Det er imidlertid signalisert fra Helse Nord at akuttberedskapen ikke skal svekkes i forhold til dagens nivå. Vi forutsetter derfor at alle lokalsykehus, som i dag innehar akuttfunksjoner, får en viktig rolle i behandlingstilbudet til alvorlig skadde pasienter.

NSF Troms støtter etableringen av et regionalt traumesystem, og stiller seg bak de fleste forslagene i rapporten. Forslaget om UNN Tromsø som regionalt traumesenter støttes.

Det som har skapt mest debatt er lokalisering av traumesykehus innad i hvert HF. NSF Troms har ikke tatt stilling til hvor mange traumesykehus det skal være i regionen, og her vil det være ulike oppfatninger innad i Troms fylke. Vi ser imidlertid mange argumenter for at det etableres kun to traumesykehus, UNN Tromsø og Nordlandssykehuset. Dersom det etableres et traumesystem i Helse Nord med to traumesykehus, forutsetter dette at akuttberedskapen opprettholdes og styrkes ved alle våre lokalsykehus. Man vil da kunne videreutvikle det som fungerer bra i dag, istedenfor å få interne stridigheter mellom lokalsykehusene. Det er en allerede etablert praksis at de mest alvorlig skadde pasienter sendes direkte til UNN Tromsø eller Nordlandssykehuset i Bodø når det er mulig. Værforhold og transportutfordringer kan gjøre det nødvendig med stabilisering på nærmeste sykehus med akuttberedskap og det vil da være mest nærliggende at nærmeste lokalsykehus blir benyttet. Vi vil derfor poengtere nødvendigheten av å styrket akuttberedskap på lokalsykehusene.

Vi vil i høringsuttalelsen fokusere på hva som skal til for å forbedre opplæring, rutiner og pasienttilbud i lokalsykehuset når ulykken er ute. Dette vil være nødvendig for at personalet skal være best mulig rustet til å ta imot traumepasienter. Det må i den forbindelse videreutvikles kompetanse som gjør lokalsykehusene i stand til å ta imot hardt skadde



pasienter i påvente av videre transport til traumesykehus/ traumesenter. En slik tilpasning vil være nødvendig på grunn av de geografiske forholdene i Nord-Norge, og NSF Troms ønsker å bidra til at det utvikles felles regionale kompetansekrav for lokalsykehusene snarest. Vi vil også understreke betydningen av økt fokus på pasientsikkerhet i alle ledd ved etablering av traumesystem i Helse Nord. En forutsetning for å kunne utvikle en kultur for pasientsikkerhet, herunder avviksrapportering og varsling, innebærer at medarbeidere trygt kan melde fra om uønskede hendelser. På denne måten vil det være mulig å drive kontinuerlig kvalitetsfordringen av tjenesten .

Vi vet at det er et stort behov for kunnskapsutvikling og deling, og telemedisinske løsninger bør videreutvikles slik at bl.a lokalsykehusene kan ha kontakt med fagfolk i traumesykehus/traumesenter for råd og veiledning. Det vil også være behov for simulatortrening og øvelser på akutte situasjoner. For å kunne ivareta akuttberedskapen ved lokalsykehusene på en forsvarlig måte, må man også vurdere ulike vaktordninger og utrykningstid for bl.a for spesialsykepleiere og leger.

Videre vil vi påpeke at traumerapporten er ufullstendig når det gjelder utviklingen av diagnostikk og rehabilitering, og at dette er et arbeid som må videreutvikles. I den forbindelse ønsker NSF å bidra med innspill i den videre prosessen gjennom aktiv deltagelse i evt. arbeidsgrupper.

Med vennlig hilsen

Hanne Marit Bergland  
Fylkesleder