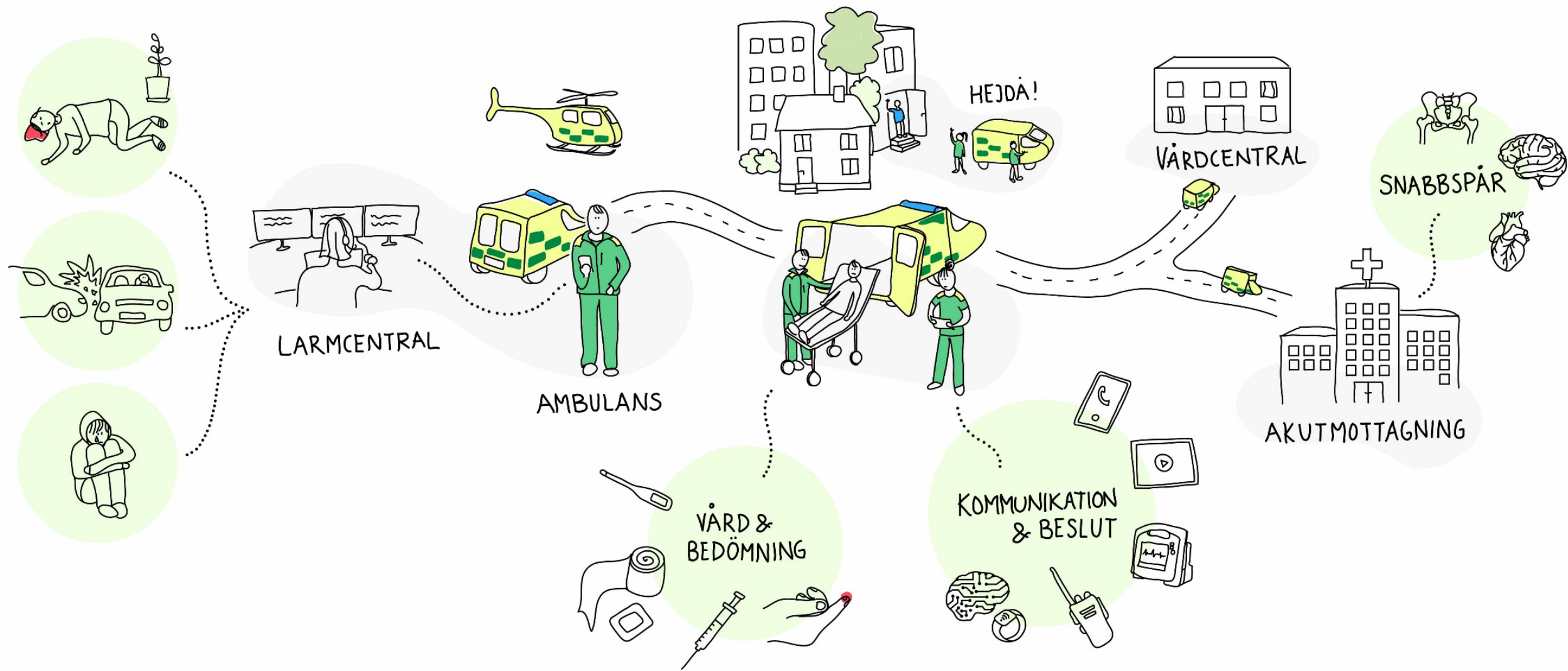


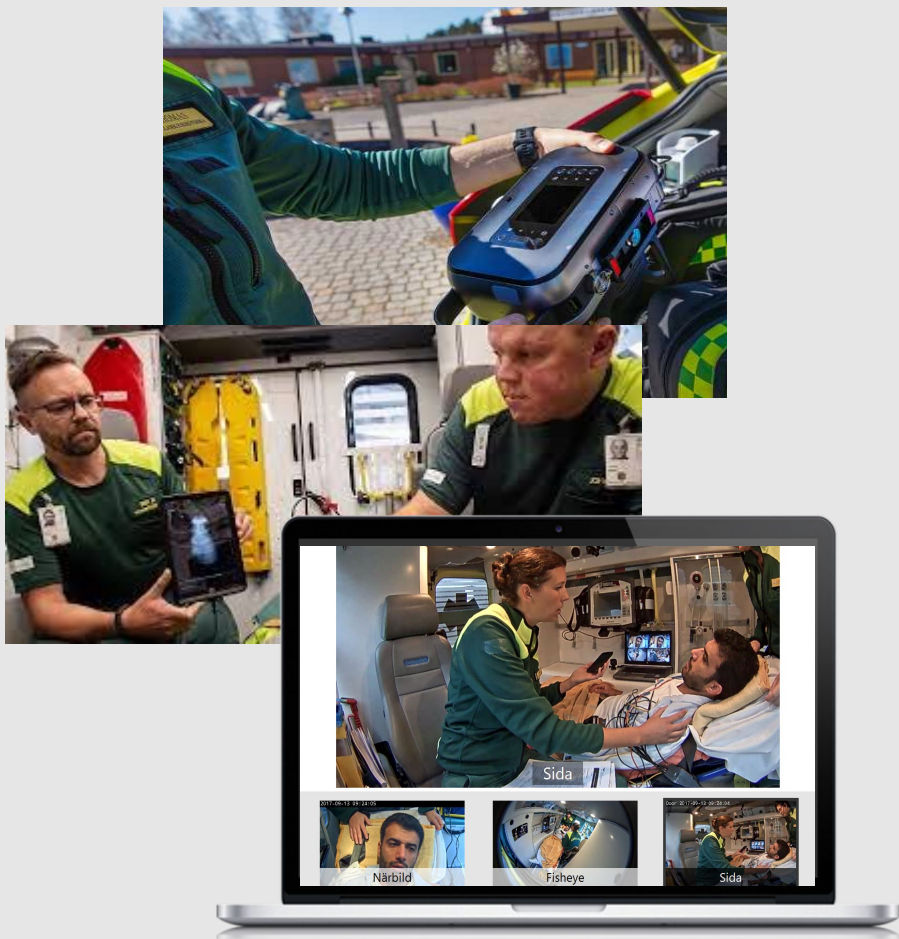
PREVIS

Prehospital Video i Samverkan

Genom gränsöverskridande samverkan mellan sjukvård, företag och akademi bidrar vi till vidareutveckling av ambulansetjenesten i gränsregionen, med mål om att uppnå en god och jämlik vård genom tidigare och förbättrad patienttriage och bedömning



Huvudmål



1

Verifisere og videreutvikle bruk av videoteknologi som beslutningsstøtte i prehospitaltjenester

2

Spre prosjektets resultater og tilrettelegge for at andre aktører kan nyttiggjøre seg prosjektets erfaringer

3

Bygge et grenseoverskridende nettverk for utvikling av prehospitaltjenester

FÖRETAG

JodaPro, Bliksund,
Cisco, Ortivus, GM
Medical mfl

PROJEKTLEDNING

PICTA Prehospital
Innovationsarena,
Sykehuset i Innlandet,
Helseinn

VÅRDVERKSAMHETER

Ambulansverksamheter
och primärvård i Falun,
Lysekil, Göteborg,
(Karlstad), Sel och Trysil
kommune mfl.



AKADEMI

NTNU, Chalmers,
Prehospiten Högskolan i
Borås



Samverkan i projektets olika delar



Utveckling av videolösning(ar)



Skör äldre



Kvinna 85 år, hjärtsvikt, diabetes och bensår som läggs om av kommun-SSK 1-2 gånger i veckan, upprepade urinvägsinfektioner, ont i ryggen och tidigare problem med kotkompressioner. Utskriven för 10 dagar sedan efter höftfrakturoperation. Miljö: i hemmet.

Händelseförloppet

- Hemtjänsten: kontaktar larmcentralen.
- Patienten: smärta från ryggen.
- Ambulans: gör primär och sekundär undersökning enl. riktlinjer. Smärta relaterad till ryggbesvär försvårar patientens rörelseförmåga i hemmet. Kontaktar primärvårdsläkare för beslut om vårdnivå.

Nuläge

- Kontaktar ortopedläkare via telefon.
- Transporterar patienten till ortopedakuten. Patienten är lågprioriterad och får vistas länge på akutmotagningen.

Video

- Kontaktar primärvårdsläkare via video för bedömning och vårdnivå, egenvård i hemmet, transport till vårdcentral eller transport till sjukhus.

Kritiskt i nuläget

- Ambulanspersonal får knapphändig information från larmcentral.
- Gråzon - vem "äger" patienten?
- Ambulanspersonalen behöver ringa runt till flera läkare/vårdnivåer.
- Svårt för ambulanspersonalen att beskriva hur det faktiskt ser ut.
- Patienten riskerar att behöva vistas 4-10 timmar på akuten.

Psykisk ohälsa



Man 22, självskadebeteende, hypomani, missbruk, ångesttillstånd. Miljö: i hemmet.

Händelseförloppet

- Närstående: kontaktar larmcentralen.
- Patienten: mycket orolig/ångestpåverkad och mår inte bra. Vill inte komma till sjukhus.
- Ambulans: gör primär och sekundär undersökning enl. riktlinjer. Inga fysiologiska tecken på allvarlig sjukdom eller skada.

Nuläge

- Ambulans: flera olika kontaktalternativ för bedömning av vårdnivå. Dock ingen rutin. Behöver övertala patienten att följa med till sjukhus.
- Patienten kvarstannar i hemmet med egenvård/kör patienten till slutenvården.
- Etablerad kontakt psykiatri/primärvården i vissa fall.

Video

- Ambulans: kontaktar psykiatri via video för stöd.
- Patient och Psykiatriker: Samtal

Kritiskt i nuläget

- Ambulanspersonal får knapphändig information om vad som hänt.
- Ambulanspersonalen behöver gå ifrån för att prata med läkaren.
- Ingen kontakt med psykiatri idag.
- Patienten ej mottaglig för hjälp, patienten vill inte inte följa med.
- Maktobalans ambulanspersonal och patient.

Konstaterat dödsfall



Man 88, livlös/död, tidigare hjärtsjuk, diabetes, njursvikt, stroke. Miljö: i hemmet, ligger på golvet.

Händelseförloppet

- Anhörig: kontaktar larmcentralen.
- Ambulans: följer algoritmen dödsfall prehospitalt, kontaktar primärjour.
- Läkare: läser journal.

Nuläge

- Om kriterier är uppfyllda + överenskommelse: Ambulanspersonalen tar ansvar för att göra undersökning.
- Läkare: åker i vissa fall ut, kontaktar anhöriga.
- Ambulans: kroppen id-märks, hjälper till att kontakta begravningsbyrå.

Video

- Ambulans: kontaktar primärvårdsläkare via video för bedömning.
- Läkare: samtalar med anhörig via video och åker ut i vissa fall.

Kritiskt i nuläget

- Svårt för ambulanspersonalen att måla upp en bild av kroppen/miljö via telefon för läkaren.
- Säker identitet.

Behov och möjligheter med video

Patient

- Direktdialog.
- Få ett ansikte på en läkare, bekräftelse att man blir sedd och möjlighet att få ett inbokad tid med läkare dagen därpå exempelvis.
- Få mer vård utan att behöva lämna hemmet.

Läkare

- Se hur patienten går, helkropp, allmäntillståndet.
- Se och få en uppfattning om miljön.
- Videokommunikation med patient eller anhörig.
- Mottagande enhet, duglig hårdvara, inte för många enheter.

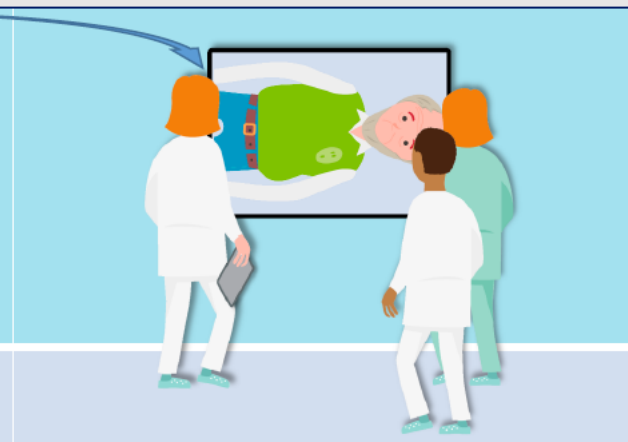
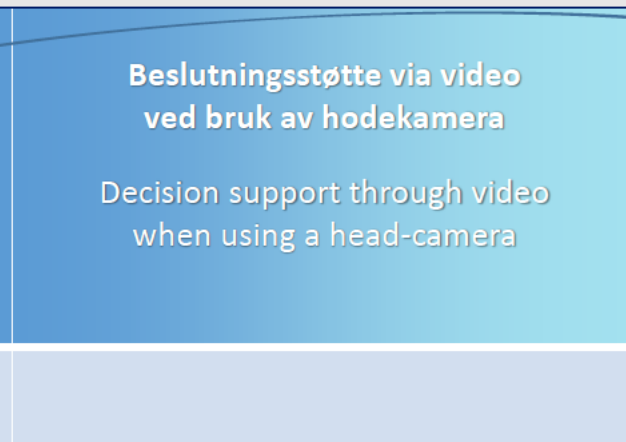
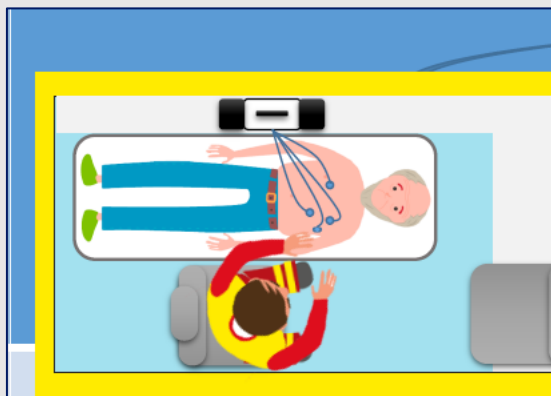
Ambulans-SSK

- Mobil lösning, lättillgänglig, lättanvänd.
- Hygienisk.
- Robust skärm, tåla väder och slag.
- Möjligt att växla kamera, fram och bak.

Implementeringar och användning i klinisk verksamhet

- Mobil video:
 - Ambulansverksamheten i NU-sjukvården → vårdcentralen i Lysekil
 - Ambulansverksamheten i Falun → primärvårdsjouren vid fyra vårdcentraler
 - Bedömningsambulanserna i Göteborg → mobila team för akut äldresjukvård
- Fast videolösning i en ambulans
- Mobila headset/huvudkameror hos ambulansstationerna i Nord-Gudbrandsdalen

Kunnskapsspridning: Playbook för idéer och blueprints



Teknologi / technology

- Under utvikling 3 forskjellige modeller
- Under development 3 different models

Opplæring / Learning

Teknologi / technology

- [Realwear HMT-1](#)
- [Jodapro](#) programvare / software

Opplæring / Learning

- Gjøres av ambulansetjenesten egen kompetanseavdeling
- Done by the ambulance service's own education department

Prosedyrer / Procedures

1. Ambulansearbeider er i samtale med akuttmottak / nevrolog / anestesilege via nødnett eller telefon
 2. Ambulansearbeider eller «fjernhjelp» spør om de skal benytte video
 3. Ambulansearbeider og «fjernhjelp» møtes i felles videomøterom
1. Ambulance workers are in conversation with the emergency department / neurologist / anesthesiologist via the emergency network or telephone
 2. Ambulance workers or "remote assistance" ask if they should use video
 3. Ambulance workers and "remote assistance" meet in a common video meeting room

Kan også bli brukt / Can also be used

- Samtaler med legevakslege
- I sårbehandling
- I smittevern arbeid
- Ved fødsel under transport
- Generelt i kommunalt helsearbeid
- Ved spørsmål om teknisk bistand
- Conversations with Emergency room doctor
- In wound care
- In infection control work
- At birth during transport
- Generally in municipal health work
- For questions about technical assistance

Kom i gang med / How to start

- Kontakt [Jodacare AS](#) for informasjon
- Contact [Jodacare AS](#) for information

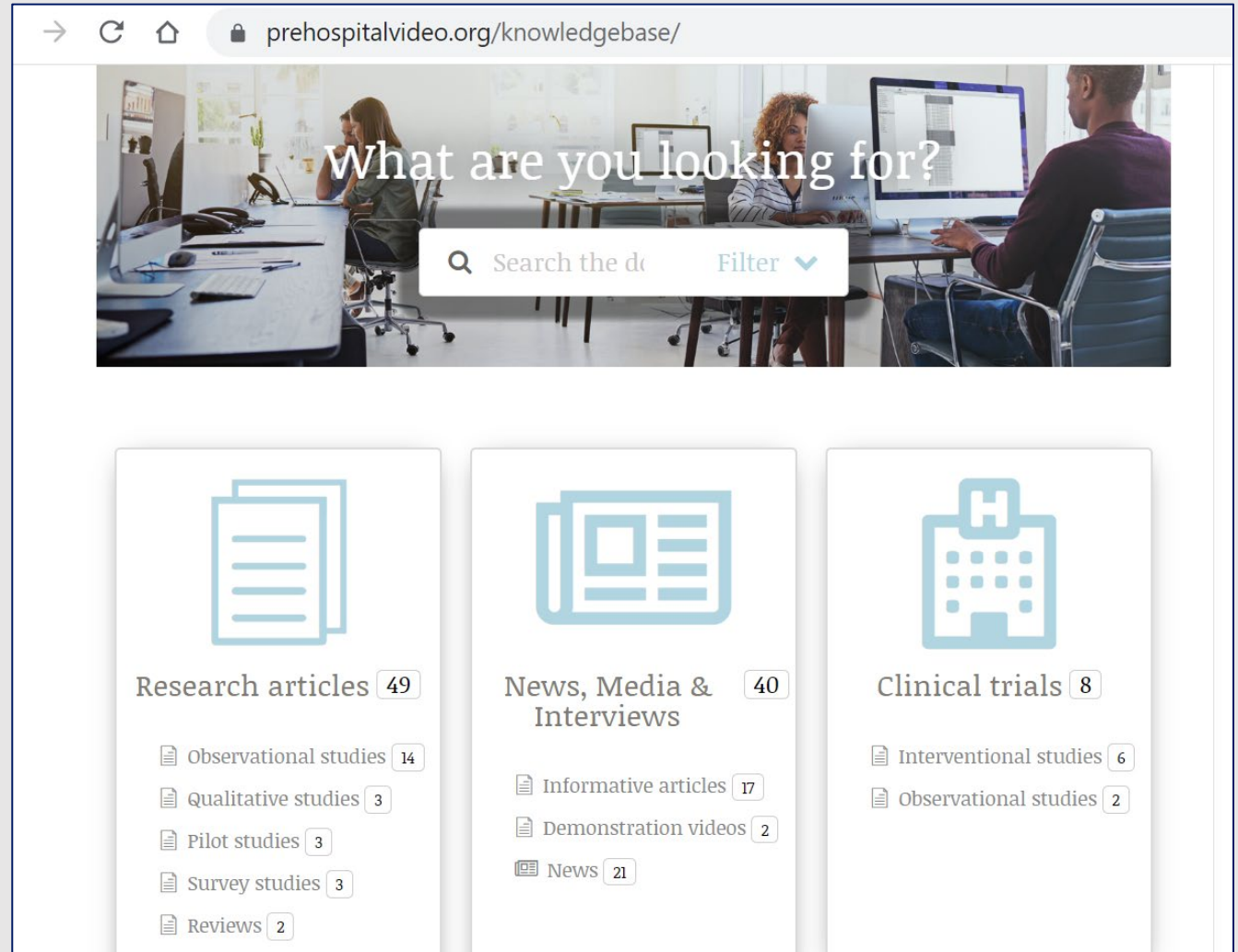
3. Ambulansearbeider og «fjernhjelp» møtes i felles videomøterom if they should use video
3. Ambulance workers and "remote assistance" meet in a common video meeting room

Prehospital video knowledge base

Samlad resurs för allt inom prehospital video de senaste 20 åren:

- Forskning
- Nyheter
- Projektsidor
- Reportage
- Videos

<http://www.prehospitalvideo.org>



→ ↻ 🏠 🔒 prehospitalvideo.org/knowledgebase/

What are you looking for?

🔍 Search the database Filter ▼

Category	Count
Research articles	49
Observational studies	14
Qualitative studies	3
Pilot studies	3
Survey studies	3
Reviews	2
News, Media & Interviews	40
Informative articles	17
Demonstration videos	2
News	21
Clinical trials	8
Interventional studies	6
Observational studies	2

Utmaningar och behov framåt

- Pandemin:
 - Träffar och events för nätverk och samverkan
 - Kontakt och närvaro ute hos vårdverksamheterna - hade behövts mer
 - Utmanande för vårdverksamheter att prioritera projektet och/eller avsätta personalresurser
- Tid och komplexitet:
 - Komplex implementeringssituation – för varje tillämpningsområde/situation hos ambulansen måste motsvarande jour el konsulterande vårdgivare/enhet också involveras och sätta upp kapacitet för att ta emot video
 - Ett helt nytt arbetssätt TAR TID (även om tekniken är på plats)
- Kritiskt:
 - Oberoende aktörer och projektform avgörande för att driva på utveckling och användning
 - Behöver skala upp antalet användningssituationer (och ev. anpassade lösningar) för att få till användning
- Enorma potentialen hos prehospital video behöver aktivt lyftas genom genomförandeprojekt, goda exempel och kunskapsspridning - *vi har bara börjat!*
- Få bättre förståelse och ta fram arbetssätt för hur vi kan stötta och stimulera *användningen* när väl tekniken är på plats

Projektmässiga lärdomar

- Komplext och utmanande att driva projekt över nationsgränser (språkligt, kulturellt) - men MYCKET givande
- Tog tid att förstå rapportering och finansieringslogik, och vi underskattade vikten av god pedagogik när detta ska förmedlas till projektdeltagare och parter.
- Krångla inte till budgeten i ansökan
- Avsätt **mycket** tid (och lite till) för projektledning, koordinering och projektstöd.
- Bygg och förankra resilient projektorganisation som inte blir helt beroende av eldsjälar och/el nyckelpersoner





INSTRUKTION

1 (4)

Godkänt
2022-04-27

Giltigt t.o.m
2023-04-27

Versionsnummer
1.0

Diarienummer

Rutin för video mellan ambulans och primärvård

Cisco Jabber

Ambulansen i Falun har från och med 2022-05-04 möjlighet att kontakta patientens vårdcentral eller primärvårds-/äldrejour för videokonsultation gällande frågor om t ex handläggning och vårdnivå. Initialt pågår detta som ett projekt fram till sommaren 2022 där vårdcentralerna Tisken och Norslund/Svärdsjö ingår.

Vardagar under kontorstid (08:00 – 17:00):

1. Ambulansen kontaktar den vårdcentral där patienten är listad genom konsult-/jour-/bedömningstelefonen, sjuksköterskan eller sekreteraren som svarar, letar fram läkare eller annan