

Styresak

Går til: Styremedlemmer
Selskap: Helse Vest RHF
Styremøte: 02. april 2002
Styresak nr: 028/02 B
Dato skrevet: 07.03.02 Saksbehandler: Ingvill Skogseth
Vedrørende: Regionalt kompetansesenter i akuttmedisin

Bakgrunn

Det vises til styringsdokumentet til helseforetakene; 3.6 *Lands- og flerregionale funksjoner, regionfunksjoner og medisinske kompetansesentra i 2002.*

I denne saken foreslås etablering av et regionalt kompetansesenter i akuttmedisin i Helse Vest RHF. Kompetansesenteret foreslås lagt til Helse Stavanger HF ved Sentralsjukehuset i Rogaland.

Kommentarer

Spørsmål om etablering av et regionalt akuttmedisinsk kompetansesenter ved Sentralsjukehuset i Rogaland ble behandlet av Det regionale helseutvalget i møte 25.10.01. Det regionale helseutvalget stilte seg positiv til etablering av et regionalt kompetansesenter i akuttmedisin ved Sentralsjukehuset i Rogaland.

Styret for Sentralsjukehuset i Rogaland ønsker i sak 35/01 etablering av regionalt kompetansesenter i akuttmedisin ved SiR.

Det er i etterkant av møtet i Det regionale helseutvalget avholdt et regionalt arbeidsmøte mellom de fagansvarlige for ambulanse- og medisinsk nødmeldetjeneste i helseregionen. I en uttalelse fra møtet gis det som en forsøksordning støtte til organisering av et senter som skal ha til formål å medvirke til større samordning og faglig samarbeid innen området.

Kompetansesenter

I rundskriv I-8/2000 har Sosial- og helsedepartementet gjort rede for hva et kompetansesenter er. Det skal sikre at kompetansen blir bygget opp, ivaretatt og formidlet innen sitt geografiske område. Spesielt har senteret ansvar for å drive forskning, videreutvikle fagfeltet og gi veiledning og undervisning både i grunnutdanning og videre- og etterutdanning.

Viktige oppgaver vil være:

- følge nasjonal og internasjonal faglig utvikling innen fagfeltet

- etablere nødvendige faglige standarder
- bidra til og delta i forsknings- og utviklingsarbeid innen fagfeltet
- etablere og kvalitetssikre registre innen fagfeltet
- sikre regional kompetanseoppbygging og spredning av kompetanse
- rådgiving og faglig støtte til andre sykehus eller andre kliniske institusjoner
- delta i undervisning, både i grunnutdanning, videreutdanning og evt. etterutdanning
- bidra til/faglig støtte til forskningsaktivitet ved andre sykehus eller andre kliniske institusjoner
- å være en rådgivende instans

Hvorfor et regionalt kompetansesenter ?

Et nasjonalt kompetansesenter vil ha klare forpliktelser til å fungere som en nettverksmodell, blant annet gjennom samarbeid med det akuttmedisinske miljø i alle helseregionene. Dette er den samme tankegangen som ligger bak etableringen av tilsvarende kompetansesenter for eksempel; *Kompetansesenter for helsetjenestens kommunikasjonsberedskap (KoKom)*

KoKom ble etablert i Bergen i 1996 med midler fra departementet. KoKom driver rådgivning ovenfor sentrale helsemyndigheter og helsetjenesten om utvikling og vedlikehold av kommunikasjonsberedskap i helsetjenesten. KoKom er rettet direkte mot teknologi og vil ikke være en konkurrent eller en parallell til regionalt kompetansesenter i akuttmedisin.

Et regionalt kompetansesenter i Helse Vest, i nettverk med et nasjonalt senter i Oslo, vil være en styrke for utviklingen av akuttmedisin både lokalt og nasjonalt.

Kompetansesenteret bør oppnevne en referansegruppe med representanter fra alle foretakene i regionen. I tillegg kan det opprettes en eller flere faggrupper til støtte for arbeidet. Faggrupper bør være bredt sammensatt, både faglig og med representasjon fra alle sykehusene i regionen.

Regional helseplan

Regional helseplan inneholder ikke konkrete tiltak om etablering av regionalt kompetansesenter innen prehospital akuttmedisin. Følgende er likevel hentet fra vedtaket (pkt 2 c) i planen angående lokalisering av eventuelle regionale funksjoner:

Helseregion vest må sikrast ein rimeleg del av dei nasjonale og fleirregionale funksjonane til Haukeland sykehus. Samstundes skal regionen arbeide for ei fleksibel lokalisering og nettverkstenking om dei regionale funksjonane i tråd med fagleg og medisinsk utvikling

Lokalisering ved Sentralsjukehuset i Rogaland

Det akuttmedisinske miljøet i Stavanger har lange tradisjoner for å være i fremste rekke i nasjonal, og til en viss grad også i internasjonal sammenheng. Det foregår viktig forskning ved SiR i dag. I samarbeid med et nasjonalt kompetansesenter vil denne kunne bli utvidet.

Det akuttmedisinske miljøet ved Sentralsjukehuset i Rogaland kan vise til stor aktivitet innen fagutvikling og pionerprosjekter innen akuttmedisin og nødmeldetjeneste. Representanter fra miljøet deltar i dag i en rekke nasjonale og internasjonale råd og utvalg knyttet til fagutviklingen på det akuttmedisinske området.

Det akuttmedisinske fagmiljøet ved SiR har et nært samarbeid med Hovedredningssentralen (HRS) for Sør-Norge. Nærhet til petroleumsindustrien i Nordsjøen gjorde at SiR var engasjert i utforming av katastrofeplaner for Nordsjøen.

I henhold til ny forskrift for skipsmedisin, ble AMK sentralen ved SiR AMK for Nordsjøen fra 01.06.01. Dette innebærer et tett samarbeid med Hovedredningssentralen. Nærhet til HRS gir mulighet for integrering og samordning av felles ressurser.

Økonomiske forhold

Stiftelsen Norsk Luftambulansse har fått en testamentarisk gave på 1 million kroner. Regionrådet i SNLA har besluttet at de økonomiske midlene doneres i sin helhet til etablering av et akuttmedisinsk kompetansesenter i Stavanger. Senteret forutsettes drevet av Sentralsjukehuset i Rogaland i et formelt samarbeid med Stiftelsen Norsk Luftambulansse.

Helse Stavanger HF beregner behov for lege i ½ stilling som leder av senteret. I tillegg er det behov for en sekretær i ½ stilling. Til prosjekter som skal utredes engasjeres tidsbegrensede prosjektmedarbeidere – eventuelt i deltidsstillinger. Disse bør ha sin fastarbeidsplass i de andre fagmiljøene i regionen. Videre vil det være aktuelt med inntekter for oppdragsforskning fra lokale virksomheter.

Årlige kostnader:

Lønnskostnad ½ legestilling, ½ sekretærstilling	0,8 mill.kr
Prosjektengasjementer, drift, reiser, diverse teknisk utstyr	0,9 mill.kr
Medisinsk forskning	0,9 mill.kr
Etableringskostnader	0.4 mill.kr.
Total kostnad per år	2,6 mill.kr
Tilskudd fra Stiftelsen Norsk Luftambulansse	1,0 mill.kr
Totalt	1.6 mill.kr

Konklusjon

Med basis i den etablerte virksomheten ved SiR og i det kommende nasjonale akuttmedisinske kompetansesenter, foreslås det at Helse Stavanger ved SiR tillegges regionfunksjon for prehospital akuttmedisin (ambulansse og nødmeldetjeneste).

Forslag til vedtak

1. Det etableres et regionalt kompetansesenter i akuttmedisin i Helse Vest RHF. Kompetansesenteret legges til Helse Stavanger HF ved Sentralsjukehuset i Rogaland.
2. Kompetansesenteret kan etableres i år 2002 innenfor rammen av testamentarisk gave fra Stiftelsen Norsk Luftambulansse på 1 million kroner. Videre driftskostnader tas opp i forbindelse med budsjett for 2003.

