Socialstyrelsen

Regeringsuppdrag – Traumavård

2013-10-09

Dagordning

1. Inledning
   - Johanna Sandwall, Enhetschef; Tord Forsner, Projektledare
2. Presentation av deltagarna Round table
3. Målsättning med mötet
4. Presentation av regeringsuppdraget
   - Uppdraget till Socialstyrelsen
   - Bakgrund
   - Mål, syfte och tidsram
   - Omfattning och avgränsningar; Diskussion
   - Genomförande; Diskussion
5. Beskrivning av projektorganisationen
   - Socialstyrelsens projektgrupp
   - Referensgrupp
   - Experter
6. Definitioner Diskussion
7. Uppdragets huvuddrag
   - De tre övergripande ämnesområdena
   - Strategiska vägval och rekommendationer
8. Delområden Diskussion
   - Identifiering och uppdelning av delområden
   - Ansvars- och arbetsfördelning - Vem gör vad?
9. Övriga frågor

Socialstyrelsen 2013-10-09 Traumautredningen - Expertgrupp 24 september 2

Målsättning med mötet

- Presentation av regeringsuppdraget
- Diskussion om expertgruppens roll
- Synpunkter på omfattning, avgränsningar och definitioner
- Förslag till metodik för genomförande
- Diskussion och bidrag till delområden
- Identifiering av fokusområden

Socialstyrelsen 2013-10-09 Traumautredningen – Expertgrupp 24 september 3

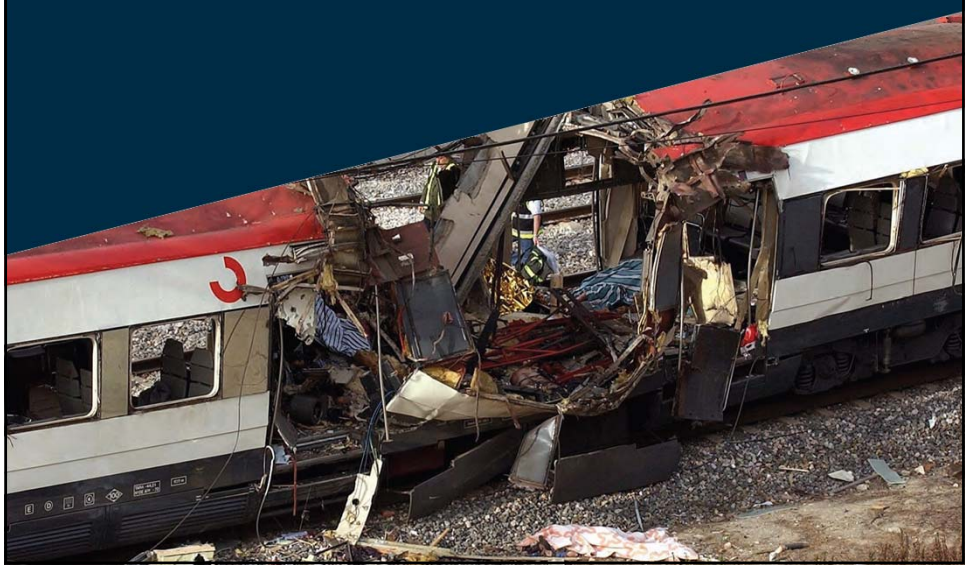
Socialstyrelsen

Regeringsuppdrag – Traumavård

Lennart Christiansson
Medicinskt sakkunnig

2013-10-09

”Uppdrag att utarbeta ett planeringsunderlag för traumavård”



REGERINGEN

Regeringsbeslut **I:8**

2013-04-25 S2013/3285/FS (delvis)

Socialdepartementet

Socialstyrelsen
106 30 Stockholm

Uppdrag att utarbeta ett planeringsunderlag för traumavård

Regeringens beslut

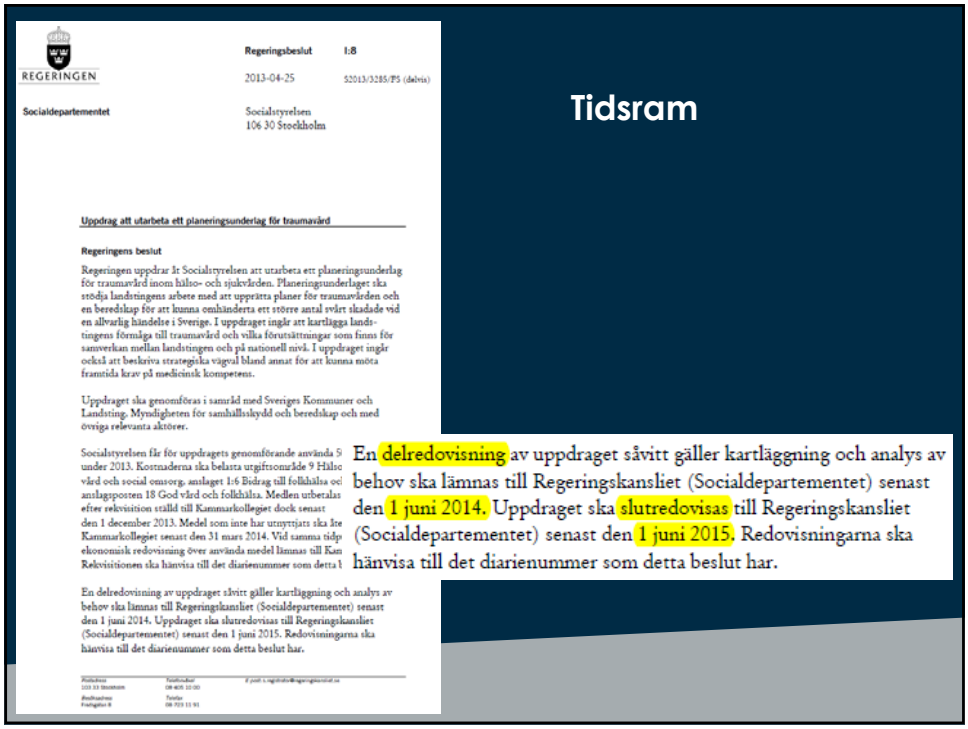
Regeringen uppdrar åt Socialstyrelsen att utarbeta ett planeringsunderlag för traumavård inom hälso- och sjukvården. Planeringsunderlaget ska stödja landstingens arbete med att upprätta planer för traumavården och en beredskap för att kunna omhänderta ett större antal svårt skadade vid en allvarlig händelse i Sverige. I uppdraget ingår att kartlägga landstingens förmåga till traumavård och vilka förutsättningar som finns för samverkan mellan landstingen och på nationell nivå. I uppdraget ingår också att beskriva strategiska vägval bland annat för att kunna möta framtida krav på medicinsk kompetens.

Uppdraget ska genomföras i samråd med Sveriges Kommuner och Landsting, Myndigheten för samhällsskydd och beredskap och med övriga relevanta aktörer.

Socialstyrelsen får för uppdragets genomförande använda 500 000 kronor under 2013. Kostnaderna ska belasta utgiftsområde 9 Hälsovård, sjukvård och social omsorg, anslaget 1:6 Bidrag till folkhälsa och sjukvård, anslagsposten 18 God vård och folkhälsa. Medlen utbetalas engångsvis efter rekvisition ställd till Kammarkollegiet dock senast den 1 december 2013. Medel som inte har utnyttjats ska återbetalas till Kammarkollegiet senast den 31 mars 2014. Vid samma tidpunkt ska en ekonomisk redovisning över använda medel lämnas till Kammarkollegiet. Rekvisitionen ska hänvisa till det diarienummer som detta beslut har.

En delredovisning av uppdraget såvitt gäller kartläggning och analys av behov ska lämnas till Regeringskansliet (Socialdepartementet) senast den 1 juni 2014. Uppdraget ska slutredovisas till Regeringskansliet (Socialdepartementet) senast den 1 juni 2015. Redovisningarna ska hänvisa till det diarienummer som detta beslut har.

Regeringsuppdraget



REGERINGEN

Regeringsbeslut I:8

2013-04-25 S2013/3285/PS (delvis)

Socialdepartementet

Socialstyrelsen
106 30 Stockholm

Uppdrag att utarbeta ett planeringsunderlag för traumavård

Regeringens beslut

Regeringen uppdrar åt Socialstyrelsen att utarbeta ett planeringsunderlag för traumavård inom hälso- och sjukvården. Planeringsunderlaget ska stödja landstingens arbete med att upprätta planer för traumavården och en beredskap för att kunna omhänderta ett större antal svårt skadade vid en allvarlig händelse i Sverige. I uppdraget ingår att kartlägga landstingens förmåga till traumavård och vilka förutsättningar som finns för samverkan mellan landstingen och på nationell nivå. I uppdraget ingår också att beskriva strategiska vägval bland annat för att kunna möta framtida krav på medicinsk kompetens.

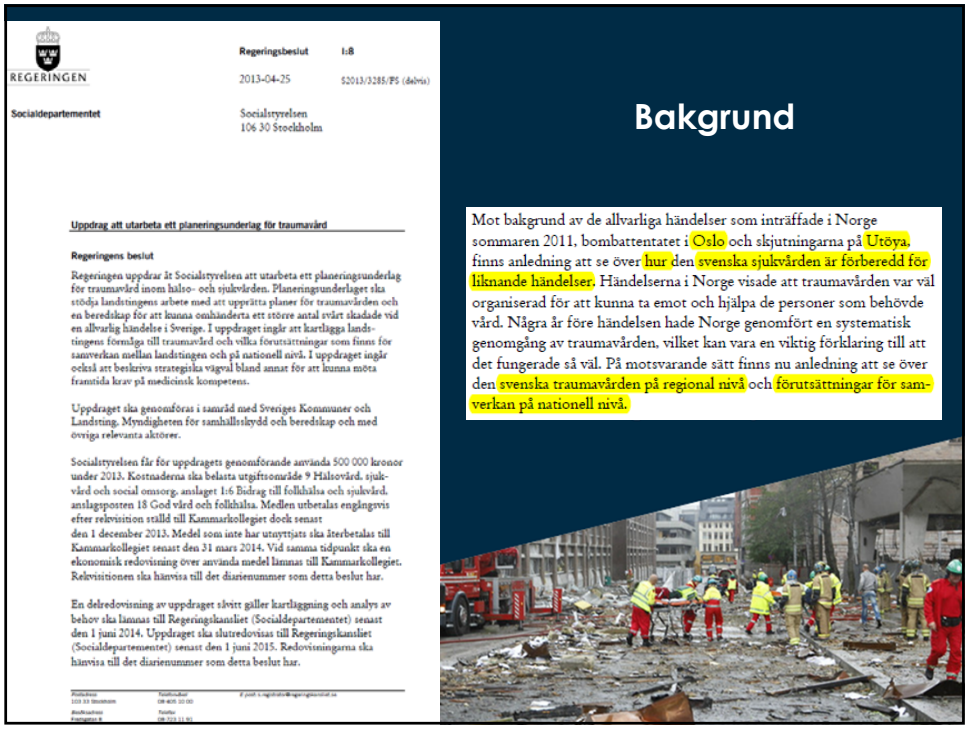
Uppdraget ska genomföras i samråd med Sveriges Kommuner och Landsting, Myndigheten för samhällsskydd och beredskap och med övriga relevanta aktörer.

Socialstyrelsen får för uppdragets genomförande använda 5
under 2013. Kostnaderna ska belasta utgiftsområde 9 Hälso
vård och social omsorg, anslaget 1:6 Bidrag till folkhälsa oc
anslagsposten 18 God vård och folkhälsa. Medlen utbetalas
efter rekvisition ställd till Kammarkollegiet dock senast
den 1 december 2013. Medel som inte har utnyttjats ska åte
Kammarkollegiet senast den 31 mars 2014. Vid samma tidp
ekonomisk redovisning över använda medel lämnas till Kam
Rekvisitionen ska hänvisa till det diarienummer som detta l

En delredovisning av uppdraget såvitt gäller kartläggning och analys av behov ska lämnas till Regeringskansliet (Socialdepartementet) senast den 1 juni 2014. Uppdraget ska slutredovisas till Regeringskansliet (Socialdepartementet) senast den 1 juni 2015. Redovisningarna ska hänvisa till det diarienummer som detta beslut har.

Tidsram

En delredovisning av uppdraget såvitt gäller kartläggning och analys av behov ska lämnas till Regeringskansliet (Socialdepartementet) senast den 1 juni 2014. Uppdraget ska slutredovisas till Regeringskansliet (Socialdepartementet) senast den 1 juni 2015. Redovisningarna ska hänvisa till det diarienummer som detta beslut har.



REGERINGEN

Regeringsbeslut I:8

2013-04-25 S2013/3285/PS (delvis)

Socialdepartementet

Socialstyrelsen
106 30 Stockholm

Uppdrag att utarbeta ett planeringsunderlag för traumavård

Regeringens beslut

Regeringen uppdrar åt Socialstyrelsen att utarbeta ett planeringsunderlag för traumavård inom hälso- och sjukvården. Planeringsunderlaget ska stödja landstingens arbete med att upprätta planer för traumavården och en beredskap för att kunna omhänderta ett större antal svårt skadade vid en allvarlig händelse i Sverige. I uppdraget ingår att kartlägga landstingens förmåga till traumavård och vilka förutsättningar som finns för samverkan mellan landstingen och på nationell nivå. I uppdraget ingår också att beskriva strategiska vägval bland annat för att kunna möta framtida krav på medicinsk kompetens.

Uppdraget ska genomföras i samråd med Sveriges Kommuner och Landsting, Myndigheten för samhällsskydd och beredskap och med övriga relevanta aktörer.

Socialstyrelsen får för uppdragets genomförande använda 500 000 kronor under 2013. Kostnaderna ska belasta utgiftsområde 9 Hälsovård, sjukvård och social omsorg, anslaget 1:6 Bidrag till folkhälsa och sjukvård, anslagsposten 18 God vård och folkhälsa. Medlen utbetalas engångsvis efter rekvisition ställd till Kammarkollegiet dock senast den 1 december 2013. Medel som inte har utnyttjats ska återbetalas till Kammarkollegiet senast den 31 mars 2014. Vid samma tidpunkt ska en ekonomisk redovisning över använda medel lämnas till Kammarkollegiet. Rekvisitionen ska hänvisa till det diarienummer som detta beslut har.

En delredovisning av uppdraget såvitt gäller kartläggning och analys av behov ska lämnas till Regeringskansliet (Socialdepartementet) senast den 1 juni 2014. Uppdraget ska slutredovisas till Regeringskansliet (Socialdepartementet) senast den 1 juni 2015. Redovisningarna ska hänvisa till det diarienummer som detta beslut har.

Bakgrund

Mot bakgrund av de allvarliga händelser som inträffade i Norge sommaren 2011, bombattentatet i Oslo och skjutningarna på Utöya, finns anledning att se över hur den svenska sjukvården är förberedd för liknande händelser. Händelserna i Norge visade att traumavården var väl organiserad för att kunna ta emot och hjälpa de personer som behövde vård. Några år före händelsen hade Norge genomfört en systematisk genomgång av traumavården, vilket kan vara en viktig förklaring till att det fungerade så väl. På motsvarande sätt finns nu anledning att se över den svenska traumavården på regional nivå och förutsättningar för samverkan på nationell nivå.

REGERINGEN

Regeringsbeslut I:8

2013-04-25 S2013/3285/PS (delvis)

Socialdepartementet

Socialstyrelsen
106 30 Stockholm

Uppdrag att utarbeta ett planeringsunderlag för traumavård

Regeringens beslut

Regeringen uppdrar åt Socialstyrelsen att utarbeta ett planeringsunderlag för traumavård inom hälso- och sjukvården. Planeringsunderlaget ska stödja landstingens arbete med att upprätta planer för traumavården och en beredskap för att kunna omhänderta ett större antal svårt skadade vid en allvarlig händelse i Sverige. I uppdraget ingår att kartlägga landstingens förmåga till traumavård och vilka förutsättningar som finns för samverkan mellan landstingen och på nationell nivå. I uppdraget ingår också att beskriva strategiska vägval bland annat för att kunna möta framtida krav på medicinsk kompetens.

Uppdraget ska genomföras i samråd med Sveriges Kommuner och Landsting, Myndigheten för samhällsskydd och beredskap och med övriga relevanta aktörer.

Socialstyrelsen får för uppdragets genomförande använda 500 000 kronor under 2013. Kostnaderna ska belasta utgiftsområde 9 Hälsovård, sjukvård och social omsorg, anslaget 1:6 Bidrag till folkhälsa och sjukvård, anslagspposten 18 God vård och folkhälsa. Medlen utbetalas englngsvis efter rekvisition ställd till Kammarkollegiet dock senast den 1 december 2013. Medel som inte har utnyttjats ska återbetalas till Kammarkollegiet senast den 31 mars 2014. Vid samma tidpunkt ska en ekonomisk redovisning över använda medel lämnas till Kammarkollegiet. Rekvisitionen ska hänvisa till det diarienummer som detta beslut har.

En delredovisning av uppdraget såvitt gäller kartläggning och analys av behov ska lämnas till Regeringskansliet (Socialdepartementet) senast den 1 juni 2014. Uppdraget ska slutredovisas till Regeringskansliet (Socialdepartementet) senast den 1 juni 2015. Redovisningarna ska hänvisa till det diarienummer som detta beslut har.

Förutsättningar

Enligt 7 § tredje stycket hälso- och sjukvårdslagen (1982:763) ska landstingen planera sin hälso- och sjukvård så att en katastrofmedicinsk beredskap upprätthålls. Kommuner och landsting får enligt 26 c § samma lag ställa hälso- och sjukvårdsresurser till förfogande för att bistå en annan kommun eller ett annat landsting som drabbats av en sådan extraordinär händelse i fredstid som avses i lagen (2006:544) om kommuners och landstings åtgärder inför och vid extraordinära händelser i fredstid och höjd beredskap. Socialstyrelsen har gett ut föreskrifter och allmänna råd (SOSFS 2005:13) om fredstida katastrofmedicinsk beredskap och planläggning inför höjd beredskap. Enligt föreskrifterna ska landstingen bl.a. ha en organisation för att planera, samordna och övervaka katastrofmedicinsk beredskap på regional och lokal nivå och en adekvat utbildad hälso- och sjukvårdspersonal för insatser vid en allvarlig händelse.

REGERINGEN

Regeringsbeslut I:8

2013-04-25 S2013/3285/PS (delvis)

Socialdepartementet

Socialstyrelsen
106 30 Stockholm

Uppdrag att utarbeta ett planeringsunderlag för traumavård

Regeringens beslut

Regeringen uppdrar åt Socialstyrelsen att utarbeta ett planeringsunderlag för traumavård inom hälso- och sjukvården. Planeringsunderlaget ska stödja landstingens arbete med att upprätta planer för traumavården och en beredskap för att kunna omhänderta ett större antal svårt skadade vid en allvarlig händelse i Sverige. I uppdraget ingår att kartlägga landstingens förmåga till traumavård och vilka förutsättningar som finns för samverkan mellan landstingen och på nationell nivå. I uppdraget ingår också att beskriva strategiska vägval bland annat för att kunna möta framtida krav på medicinsk kompetens.

Uppdraget ska genomföras i samråd med Sveriges Kommuner och Landsting, Myndigheten för samhällsskydd och beredskap och med övriga relevanta aktörer.

Socialstyrelsen får för uppdragets genomförande använda 500 000 kronor under 2013. Kostnaderna ska belasta utgiftsområde 9 Hälsovård, sjukvård och social omsorg, anslaget 1:6 Bidrag till folkhälsa och sjukvård, anslagspposten 18 God vård och folkhälsa. Medlen utbetalas englngsvis efter rekvisition ställd till Kammarkollegiet dock senast den 1 december 2013. Medel som inte har utnyttjats ska återbetalas till Kammarkollegiet senast den 31 mars 2014. Vid samma tidpunkt ska en ekonomisk redovisning över använda medel lämnas till Kamm
Rekvisitionen ska hänvisa till det diarienummer som detta be

En delredovisning av uppdraget såvitt gäller kartläggning och behov ska lämnas till Regeringskansliet (Socialdepartementet den 1 juni 2014. Uppdraget ska slutredovisas till Regeringska (Socialdepartementet) senast den 1 juni 2015. Redovisningarn hänvisa till det diarienummer som detta beslut har.

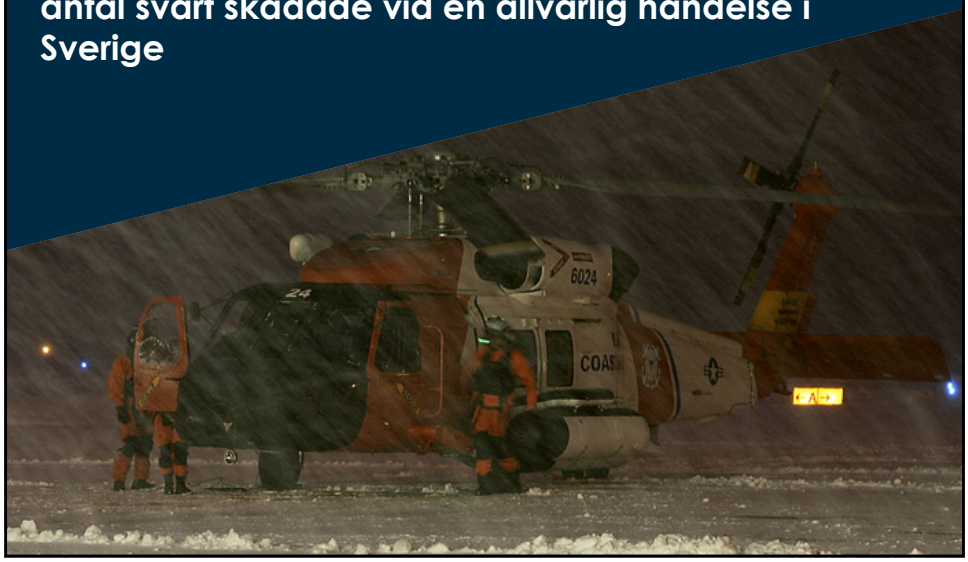
Syfte/målsättning

kartlägga traumavården och den svenska sjukvårdens förmåga till att omhänderta ett större antal svårt skadade vid en allvarlig händelse genom samverkan mellan landstingen och på nationell nivå

belysa strategiska vägval för att kunna möta framtida krav på medicinsk kompetens

Vid en allvarlig händelse kan det finnas behov av att samordna landstingens resurser. Regeringen ger därför Socialstyrelsen i uppdrag att genomföra en systematisk genomgång av traumavården och att utarbeta ett planeringsunderlag som kan stödja landstingen att upprätta planer för traumavården och att samverka vid en allvarlig händelse.

1) att stödja landstingens arbete med att upprätta planer för traumavård och en beredskap för att kunna omhänderta ett större antal svårt skadade vid en allvarlig händelse i Sverige



2) att kartlägga landstingens förmåga till traumavård och vilka förutsättningar som finns för samverkan mellan landstingen och på nationell nivå

Genomförande

- Omfattning och avgränsning av verksamhetsområden och insatser dikuteras med företrädare för samverkande myndigheter samt med referens- och expertgrupp
- Tidigare svenska utredningar inom området studeras samt en internationell utblick görs avseende andra länders förmåga till och organisation av traumavård
- Scenario-baserad kartläggning genomförs genom enkätstudier av hälso- och sjukvårdens verksamheter för traumavård
- Förankring sker i referens- och expertgrupp samt vid nationell hearing, då externt remissförfarande inte är planerat

Socialstyrelsen 2013-10-09 Traumautredningen – Expertgrupp 24 september 14

REGERINGEN

Socialdepartementet

Regeringsbeslut I:8

2013-04-25 S2013/3285/PS (delvis)

Socialstyrelsen
106 30 Stockholm

Uppdrag att utarbeta ett planeringsunderlag för traumavård

Regeringens beslut

Regeringen uppdrar åt Socialstyrelsen att utarbeta ett planeringsunderlag för traumavård inom hälso- och sjukvården. Planeringsunderlaget ska stödja landstingens arbete med att upprätta planer för traumavården och en beredskap för att kunna omhänderta ett större antal svårt skadade vid en allvarlig händelse i Sverige. I uppdraget ingår att kartlägga landstingens förmåga till traumavård och vilka förutsättningar som finns för samverkan mellan landstingen och på nationell nivå. I uppdraget ingår också att beskriva strategiska vägval bland annat för att kunna möta framtida krav på medicinsk kompetens.

Uppdraget ska genomföras i samråd med Sveriges Kommuner och Landsting, Myndigheten för samhällsskydd och beredskap och med övriga relevanta aktörer.

Socialstyrelsen får för uppdragets genomförande använda 500 000 kronor under 2013. Kostnaderna ska belasta utgiftsområde 9 Hälsovård, sjukvård och social omsorg, anslaget 1:6 Bidrag till folkhälsa och sjukvård, anslagsposten 18 God vård och folkhälsa. Medlen utbetalas englningsvis efter rekvisition ställd till Kammarkollegiet dock senast den 1 december 2013. Medel som inte har utnyttjats ska återbetalas till Kammarkollegiet senast den 31 mars 2014. Vid samma tidpunkt ska en ekonomisk redovisning över använda medel lämnas till Kammarkollegiet. Rekvisitionen ska hänvisa till det diarienummer som detta beslut har.

En delredovisning av uppdraget såvitt gäller kartläggning och analys av behov ska lämnas till Regeringskansliet (Socialdepartementet) senast den 1 juni 2014. Uppdraget ska slutredovisas till Regeringskansliet (Socialdepartementet) senast den 1 juni 2015. Redovisningarna ska hänvisa till det diarienummer som detta beslut har.

Omfattning

Den svenska hälso- och sjukvårdens traumavård och dess beredskap för att kunna omhänderta ett större antal svårt skadade vid en allvarlig händelse i Sverige

Traumavård avser vård av allvarligt somatiskt skadade inkluderande prehospitala- och transportmedicinska aspekter. Begreppet innefattar också skadesituationer där specialbehandlingar och utökad samverkan kan behövas.

Internationell utblick avseende några andra länders beredskap, förmåga och erfarenheter inom traumavård, traumautbildning, träning och övning för sjukvårdspersonal och möjligt civilmilitärt samarbete

REGERINGEN

Socialdepartementet

Regeringsbeslut I:8

2013-04-25 S2013/3285/PS (delvis)

Socialstyrelsen
106 30 Stockholm

Uppdrag att utarbeta ett planeringsunderlag för traumavård

Regeringens beslut

Regeringen uppdrar åt Socialstyrelsen att utarbeta ett planeringsunderlag för traumavård inom hälso- och sjukvården. Planeringsunderlaget ska stödja landstingens arbete med att upprätta planer för traumavården och en beredskap för att kunna omhänderta ett större antal svårt skadade vid en allvarlig händelse i Sverige. I uppdraget ingår att kartlägga landstingens förmåga till traumavård och vilka förutsättningar som finns för samverkan mellan landstingen och på nationell nivå. I uppdraget ingår också att beskriva strategiska vägval bland annat för att kunna möta framtida krav på medicinsk kompetens.

Uppdraget ska genomföras i samråd med Sveriges Kommuner och Landsting, Myndigheten för samhällsskydd och beredskap och med övriga relevanta aktörer.

Socialstyrelsen får för uppdragets genomförande använda 500 000 kronor under 2013. Kostnaderna ska belasta utgiftsområde 9 Hälsovård, sjukvård och social omsorg, anslaget 1:6 Bidrag till folkhälsa och sjukvård, anslagsposten 18 God vård och folkhälsa. Medlen utbetalas englningsvis efter rekvisition ställd till Kammarkollegiet dock senast den 1 december 2013. Medel som inte har utnyttjats ska återbetalas till Kammarkollegiet senast den 31 mars 2014. Vid samma tidpunkt ska en ekonomisk redovisning över använda medel lämnas till Kammarkollegiet. Rekvisitionen ska hänvisa till det diarienummer som detta beslut har.

En delredovisning av uppdraget såvitt gäller kartläggning och analys av behov ska lämnas till Regeringskansliet (Socialdepartementet) senast den 1 juni 2014. Uppdraget ska slutredovisas till Regeringskansliet (Socialdepartementet) senast den 1 juni 2015. Redovisningarna ska hänvisa till det diarienummer som detta beslut har.

Avgränsningar

Projektet exkluderar mindre skador handlagda polikliniskt eller i öppen vård

Kommuners och andra aktörers ansvarsområden som inte är direkt relaterade till akut och sjukhusbunden traumavård kommer inte att beröras

Belysningen av samhällets alarmeringstjänst och dess effektivitet samt organisation kommer att begränsas med referens till betänkandet av Alarmeringsutredningen (SOU 2013:33)

Tillgången till läkemedel och annan hälso- och sjukvårdsmateriel vid allvarlig händelse, kriser och vid allvarliga hälsohot kommer att ges en begränsad genomgång med referens till betänkandet Åtgärder vid allvarliga krissituationer (SOU 2013:54)

Projektstöd

- Projektledare och Medicinskt sakkunnig - SoS
- Styrgrupp och Projektledningsgrupp - SoS
- Referensgrupp
  - Samverkande Myndigheter SKL och MSB (Länsstyrelser)
  - Försvarsmakten
  - Rikspolisstyrelsen
  - Smittskydd
- Expertgrupp
  - Specialistföreningar
  - Intresseorganisationer
  - Kunskapscentra
  - Försvarsmedicin
  - Kvalitetsregister
  - Representant SKL och MSB
  - Adjungerade experter (ev. även internationellt sakkunniga)

Socialstyrelsen 2013-10-09 Traumautredningen – Expertgrupp 24 september 17

Referensgrupp

Myndighet/organisation	Företrädare
Socialstyrelsen	Johanna Sandwall, Tord Forsner Lennart Christiansson
MSB	Martin Sjöholm, Anders Nordmark Vakant
Länsstyrelserna	Vakant
Försvarsmakten	Urban Rådestad
SKL	Anne Nilsson, Markus Planmo
Rikspolisstyrelsen	Per Engström
Adjungerade områdesrepresentanter	

Socialstyrelsen 2013-10-09 Traumautredningen – Expertgrupp 24 september 18

Expertgrupp

Organisation	Representant
Svensk Förening för Traumatologi	Louis Riddez, Per Örtenwall
Svensk Katastrofmedicinsk Förening (SKMF)	Hans Ivarsson
Riksföreningen för Sjuksköterskor inom Trauma (RST)	Agneta Brandt, Gunilla Wihlke
Svensk Förening för Akutsjukvård (SWESEM)	Marcus Larsson
Föreningen för Ledningsansvariga Inom Svensk Ambulanssjukvård (FLISA)	Poul Kongstad, Maaret Castrén
Försvarsmedicin, Försvarsmakten	Per Örtenwall
Kunskapscentrum för katastrofpsykiatri (KcKP) Uppsala	Mimmie Willebrand
Kunskapscentrum för katastrofmedicin (KcKM) Umeå	Ulf Björnstig, Britt-Inger Saveman
Kunskapscentrum för katastrofmedicin (KcKM) Stockholm	Johan von Schreeb
Katastrofmedicinskt centrum, Linköping	Tore Vikström
Kunskapscentrum för katastroftoxikologi (KcC)	Anders Bucht
Kunskapscentrum för strålningsmedicin vid katastrofer	Leif Stenke
Svensk Förening för Anestesi och Intensivvård (SFAI)	Michael Haney
Svensk Neurokirurgisk Förening	Bo-Michael Bellander
Svensk Thoraxkirurgisk Förening	Mamdoh al-Ameri
Svensk Ortopedisk Förening	Mikael Sundfeldt
Svensk Kirurgisk Förening	vakant
Sakkunnig *SIR*	Pär Lindgren
Sakkunnig *SweTrau*	Olof Brattström
Sveriges Kommuner och Landsting (SKL)	Lennart Iselius

Socialstyrelsen 2013-10-09 Traumautredningen – Expertgrupp 24 september 19

Definitioner

- Traumavård
- Allvarlig händelse
- Stor olycka
- Katastrof
- Särskild sjukvårdsledning
- Planeringsunderlag

Socialstyrelsen 2013-10-09 Traumautredningen – Expertgrupp 24 september 20

Traumavård

Vård av allvarligt somatiskt skadade inkluderande pre-hospitala och transportmedicinska aspekter. Begreppet innefattar också skadesituationer där specialbehandlingar och utökad samverkan kan behövas.

Allvarlig händelse

En allvarlig händelse avser en händelse som avviker från det normala, innebär en allvarlig störning eller överhängande risk för en allvarlig störning i viktiga samhällsfunktioner och som är så omfattande eller allvarlig att resurserna måste organiseras, ledas och användas på särskilt sätt.

Stor olycka

Allvarlig händelse där tillgängliga resurser är otillräckliga i förhållande till det akuta behovet, men där det genom omfördelning av resurser och förändrad teknik är möjligt att upprätthålla normala kvalitetskrav

Katastrof

Allvarlig händelse där tillgängliga resurser är otillräckliga i förhållande till det akuta behovet och belastningen är så hög att normala kvalitetskrav trots adekvata åtgärder inte längre kan upprätthållas

Särskild sjukvårdsledning Regional och nationell nivå

Förberedd organisation för att leda hälso- och sjukvårdens insatser vid allvarlig händelse

Planeringsunderlag

?

1) Nuläge svensk traumavård

- Organisation och nivåer avseende akut initial sjukhusvård, baserat på intervjuer och scenarie-baserade enkäter
- Genomgång av tidigare svenska och nordiska utredningar inom området samt internationell jämförelse
- Landstingens logistik, planering och principer för traumavård
- Klassificering av trauma (scoring) och vårdtyngdsmätningar
- Kvalitetsregister och andra system för uppföljning
- Handläggningsnivåer inom traumavården
- Högspecialiserade vårdens och rikssjukvårdens roll
- Personalkategorier, utbildningar och kompetensfrågor
- Riktlinjer och beslutsstöd

Socialstyrelsen 2013-10-09 Traumautredningen – Expertgrupp 24 september 27

1) Nuläge svensk traumavård; forts...

- Pre-hospitalvård, triage och transportmedicin
- Akutmottagningars organisation, resurser och bemanning
- Sekundär triage och omprövad styrning av patientflöden
- Koncept för omhändertagande
- Personalkategorier/kompetenser, jourorganisation och stödresurser
- Observation- och intermediär vård
- Regionala/nationella samverkansformer
- Remitteringsvägar
- Verksamhetsstatistik

Socialstyrelsen 2013-10-09 Traumautredningen – Expertgrupp 24 september 28

Pre-hospitalvård
Transportmedicin

- Organisation, resurser och bemanning
- Larmkriterier
- Primär triage och styrning av patientflöden
- Medicinteknisk utrustning
- Läkemedel
- Kompetenser
- Delegeringar
- Ambulans
- Helikopter (primär/sekundär/intensivvård)
- Fixed wing
- Search & Rescue (Fjäll- och sjöräddning)

Socialstyrelsen 2013-10-09 Traumautredningen – Expertgrupp 24 september 29

Kartläggning
Bakgrund

- Bombattentatet i Oslo och skjutningarna på Utøya 2011
- SoD's översyn av den högspecialiserade vården 2003
- Ambulans- och helikoptersjukvårdens utveckling
- Tidigare utredningar av prehospital- och traumavården
- Tidigare katastrofmedicinska utredningar och erfarenheter
- Fokusrapport - Multitrauma; Stockholms läns Landsting 2006
- Organisation för Traumasjukvården i Södra sjukvårdsregionen 2011

Socialstyrelsen 2013-10-09 Traumautredningen – Expertgrupp 24 september 30

Kartläggning
Internationella rapporter

Norge:

-Organisering av behandlingen av alvorlig skadde pasienter; *Traumesystem 2007*

-Oppfølging av styresak 7-2009 Organisering av alvorlig skadde pasienter – traumesystem i Helse Nord

-Styresak 57-2010 Organisering av behandlingen av alvorlig skadde pasienter – traumesystem

England: *Major trauma care in England 2010* - National Audit

Tyskland: Trauma Netzwerk der Deutschen Gesellschaft für Unfallchirurgie;

Whitebook *Medical Care of the Severely Injured 2012*

Israel: The Gertner Institute for Epidemiology & Health Policy Research

A Decade of Trauma Injuries in Israel 2000-2009; Ministry of Health;

Israel National Center for Trauma & Emergency Medicine Research

Socialstyrelsen 2013-10-09 Traumautredningen – Expertgrupp 24 september 31

Kartläggning
Platsbesök och möte med ministerier

- Norge:
  Ullevåls Universitetssjukhus, Oslo 14-15 Okt 2013
- Israel:
  Rambam Medical Center, Haifa 28 Nov 2013
  Hadassah Medical Center, Jerusalem 29 Nov 2013
- England:
  Queen Elizabeth Hospital, Birmingham 4 Feb 2014
  University Hospital, Coventry 5 Feb 2014
- Tyskland:
  Unfallkrankenhaus, Berlin18 Mars 2014
  Charité, Campus Benjamin Franklin, Berlin 19 Mars 2014

Socialstyrelsen 2013-10-09 Traumautredningen – Expertgrupp 24 september 32

Andra kunskapskällor

- European Society for Trauma and Emergency Surgery
- European Society for Emergency Medicine (EuSEM)
- American College of Surgeons - Committee of Trauma (ACS-COT)
- American Trauma Society
- Emergency Nurses Association
- Society of Trauma Nurses
- .....
- .....

2) Nuläge svensk beredskap och samverkan vid allvarlig händelse

- Samverkansformer - nationellt/internationell/civil-militär
- Sekundär triage och masskadeprioritering
- Kommunikation och alarmering
- Katastrofplanering
- Planering för masskadesituationer; scenarier och resurskrav
- Krisberedskap/Katastroforganisation på olika nivåer
- Akut psykologiskt omhändertagande
- Speciella resurser
  - specialambulanser, helikoptertransporter, ambulansflyg.
  - fjäll- och sjöräddning
  - medicin-teknisk utrustning, läkemedel, förbrukningsmateriel
  - brännskadevård, ECMO, HBO, CBRN-expertis, etc.
- Nationella resurser; Stödstyrkan, Ambulansflyget (SNAM), m.fl.

Katastrofplanering

- Landstingens/Sjukhusens Katastrofplaner
- Planering för masskadesituationer (MASCAL)
- Katastrof- och Krisledningsorganisation på olika nivåer
- Nationella Stödstyrkan
- Svenska Nationella Ambulansflyget
- Andra nationella resurser
- Tjänstemän i Beredskap

Socialstyrelsen 2013-10-09 Traumautredningen – Expertgrupp 24 september 35

CBRN

- Bedömning och sanering pre-hospitalt
- Särskilda aspekter i riskbedömning och larmkedja
- Samverkan med FM, RPS, Kustbevakning m. fl.
- Tidig expertinblandning
- Särskilda resurser för transport
- Specialutrustade enheter för mottagande (dekontaminering)
- Läkemedel (inkl. antidothantering)

Socialstyrelsen 2013-10-09 Traumautredningen – Expertgrupp 24 september 36

Brännskadevård

- Organisation, resurser och bemanning
- Katastrofberedskap och resursmobilisering
- Indikationer att tillämpas vid allvarlig händelse
- Traumavård och prioriteringar vid kombinerade skador
- Transportmedicinska aspekter

Socialstyrelsen 2013-10-09 Traumautredningen – Expertgrupp 24 september 37

Tryckkammarbehandling

- Organisation, resurser och bemanning
- Samverkan med FM/Försvarsmedicin/Marinen
- Indikationer att tillämpas vid allvarlig händelse
- Traumavården och HBO-behandling vid kombinerade skador
- Transportmedicinska aspekter
- Katastrofberedskap och resursmobilisering

Socialstyrelsen 2013-10-09 Traumautredningen – Expertgrupp 24 september 38

Larm, Kommunikation och Samverkan

- Larmsystem, Alarmeringsvägar & Samverkan (TiB-nätverk, etc.)
- MSB's samordningsansvar och stödsystem (ex. WIS och Rakel)
- Länsstyrelsernas ansvar
- Socialstyrelsens krisledningsorganisation
- SoS information (inkl. smittskyddsinfo)
- System för mediahantering (MSB's portal www.krisinformation.se)
- Regeringskansliets roll
- ……

Socialstyrelsen 2013-10-09 Traumautredningen – Expertgrupp 24 september 39

Civil-militär samverkan

- Definition av gränssnittet
- Ansvar/reglering
- Beskrivning av Försvarsmedicin
- -organisation
- -resurser
- -reglering av samnyttjande
- -beredskapskoncept
- -medikolegala aspekter

Socialstyrelsen 2013-10-09 Traumautredningen – Expertgrupp 24 september 40

Nordisk/internationell samverkan

- Underlag för assistans över gränserna
- Kartläggning av mottagande traumaenheter
- Avtals- och försäkringsfrågor
- Larmsystem och alarmeringsvägar
- Juridiska aspekter

Socialstyrelsen 2013-10-09 Traumautredningen – Expertgrupp 24 september 41

Psykosocialt stöd

- Nuvarande organisation och stödfunktioner
- Utformning av stödet till drabbade och personal
- Strukturerad ”defusing” och ”debriefing”
- Stresshantering
- Ansvarsfrågor och ansvarsfördelning
- Metoder och deras validitet
- Uppföljning (även personal)

Socialstyrelsen 2013-10-09 Traumautredningen – Expertgrupp 24 september 42

Juridiska aspekter

- Nationell mandat, skadade med annan hemvist, etc.
- Medikolegala aspekter vid civil-militär samverkan
- Behörighetsfrågor
- .....
- .....
- .....

Socialstyrelsen 2013-10-09 Traumautredningen – Expertgrupp 24 september 43

3) Utbildning och kompetensförsörjning

- Traumautbildning på grund- och specialistnivå
- Katastrofmedicinsk utbildning inkluderande akut psykologiskt stöd
- Traumaspecifik fortbildning och övning
- Särskilda koncept för traumautbildningar, pre-hospital sjukvård och transportmedicin (ex. ETC, DSTC, FAST, ATLS, PHTLS, TNCC, ABLS)
- Landstingens utbildnings- och övningsverksamhet
- Träning och övning för sjukvårdspersonal i traumavård och katastrofmedicin
- Militärt utbildningskoncept och civilmilitär samverkan
- Kompetensförsörjning/rekrytering; Landstingens, Socialstyrelsens, MSB's, Länsstyrelsernas, Försvarsmaktens, Universitet och Högskolornas samt andra aktörers möjligheter till och ansvar för rekrytering

Socialstyrelsen 2013-10-09 Traumautredningen – Expertgrupp 24 september 44

3) Forskning och Utveckling

- Nuvarande forskning och utvecklingsarbete inom traumavård och katastrofmedicin
- Behov av framtida forskning
- Klinisk resultatuppföljning
- Nationella kvalitetsregister
- Kunskapscentra
- Implementering av nyheter
- Utmönstring av inaktuell praxis
- Kliniska utvecklingsområden

Slusatser och rekommendationer Strategiska vägval

- bedömning av landstingens förmåga till traumavård
- beredskap för omhändertagande av ett större antal svårt skadade vid en allvarlig händelse
- förutsättningar för samverkan mellan landstingen på nationell nivå för traumavården
- stöd för styrning och ledning inom traumavården
- förslag till strategiska vägval för att kunna möta framtida krav på traumavård med avseende på både utbildning och tillgänglighet av såväl medicinsk kompetens som annan expertkunskap
- Juridisk belysning av exempelvis hinder för samverkan, otillräckligt lagstöd, regler gällande utländska medborgare i masskadesituation och utbyte av patienter inom norden och EU

Vem gör vad?

Område	Ansvar
Nuläge svensk traumavård	
Pre-hospitalvård/Transportmedicin	
Nuläge svensk beredskap och samverkan	
Katastrofplanering	
Utbildning/Kompetensförsörjning	
Forskning/Utveckling	
CBRN	
Brännskadevård	
Tryckkammarbehandling	
Larm/Kommunikation/Samverkan	
Civil-militär samverkan	
Nordisk/internationell samverkan	
Psykosocialt stöd	
Juridiska aspekter	Socialstyrelsen

Socialstyrelsen 2013-10-09 Traumautredningen – Expertgrupp 24 september 47

Expert och referensgruppsmöten Preliminära datum

- 23 September Referensgrupp
- 24 September Expertgrupp
- 4 November Expertgrupp
- 6 December Expertgrupp
- 15 Januari Referensgrupp
- 10 Februari Expertgrupp
- 26 Mars Expertgrupp
- 5 Maj Referens och Expertgrupp

Socialstyrelsen 2013-10-09 Traumautredningen – Expertgrupp 24 september 48

Mer information finns på:
www.socialstyrelsen.se

Socialstyrelsen