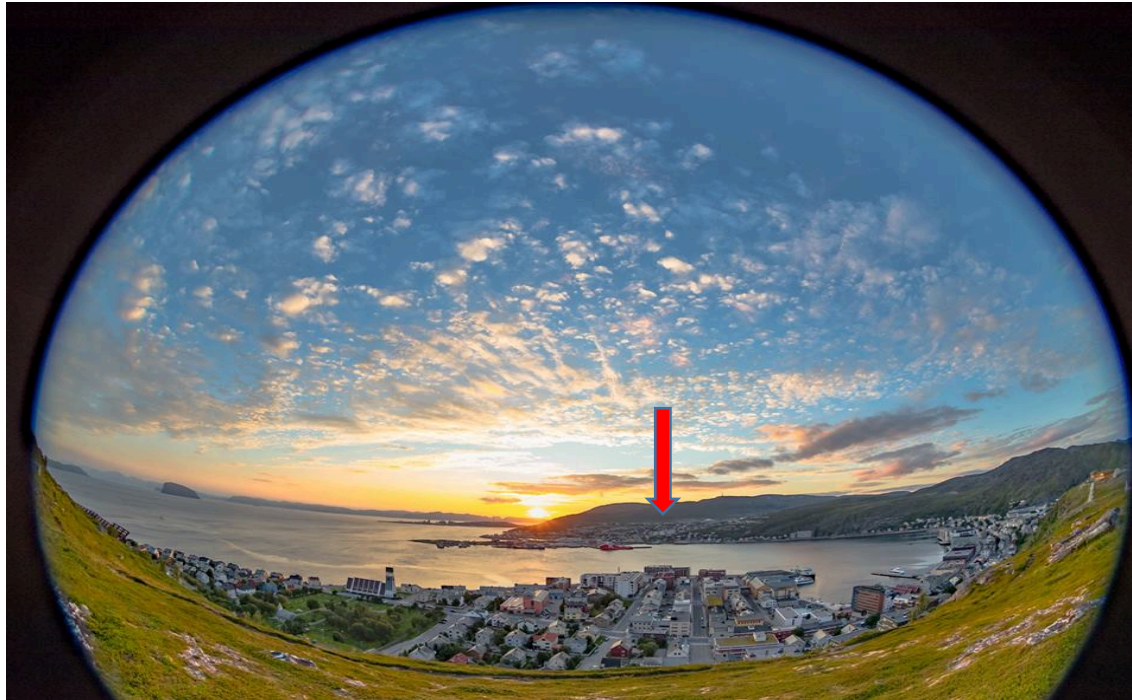


Akuttsykehus med traumefunksjon, langt oppe i nord



Tone E. Dagsvold

Traumekoordinator/-registrar, fasilitator, KITS-instruktør

Hammerfest sykehus

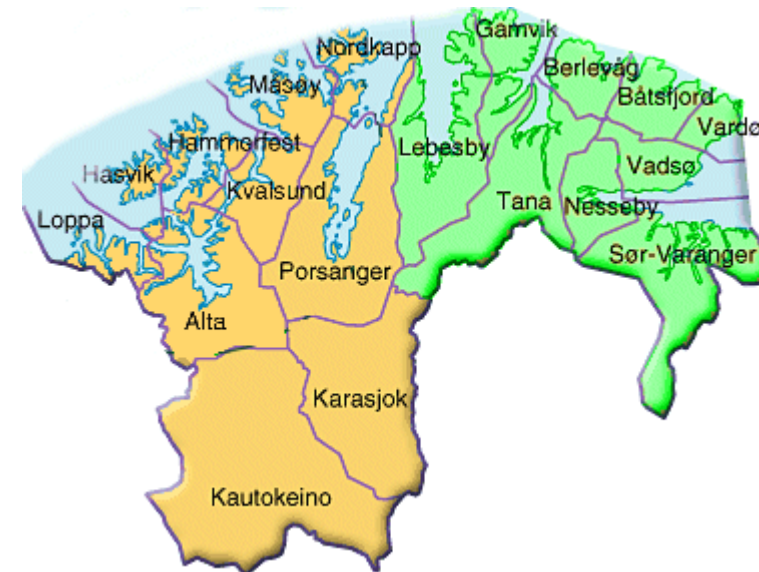
Vest-Finnmark

Er et distrikt i den vestlige delen av Finnmark fylke.



Vest- Finnmark

Øst-Finnmark



Våre ressurser



”Lufthavnsjefen evakuerte flytårnet lørdag, etter å ha målt sterk orkan med 75 knop i kastene på fjellet ved flyplassen i Hammerfest.”

Kunnskap og kompetanse

- Vi mottar mellom 90-100 traumealarmer pr. år
- For å opprettholde kunnskap og kompetanse må vi kurses og trene
- BEST-traumekurs: 1/2-times trening 1/mnd., heldagskurs 2/år
- KITS-kurs: 2/år
- Hemostatisk nødkirurgi: et opr.team hvert år
- ATLS-kurs



Traumeregistrar, traumekoordinator, traumeutvalgsleder, fasilitator, KITS-instruktør...

- Ansatt i 30 % stilling
- AIS-sertifisering og NTR kurs
- Er registeransvarlig
- Har ikke registeransvarlig lege
- Har, pr. i dag, ingen fastsatt styringsgruppe i Finnmarkssykehuset, men jobber med saken...

Fordeler:

- På et lite sykehus er det lettere å finne traumepasientene, pga. færre pasienter.
- Det er enkelt å komme i kontakt med involverte parter for innhenting av informasjon.
- Får god hjelp utenfra:
 - NTR, har hele tiden vært VELDIG behjelpelig.
 - Nettverket av traumeregistrarer i Helse Nord.
 - Årlige registrarsamlinger.



Utfordringer:

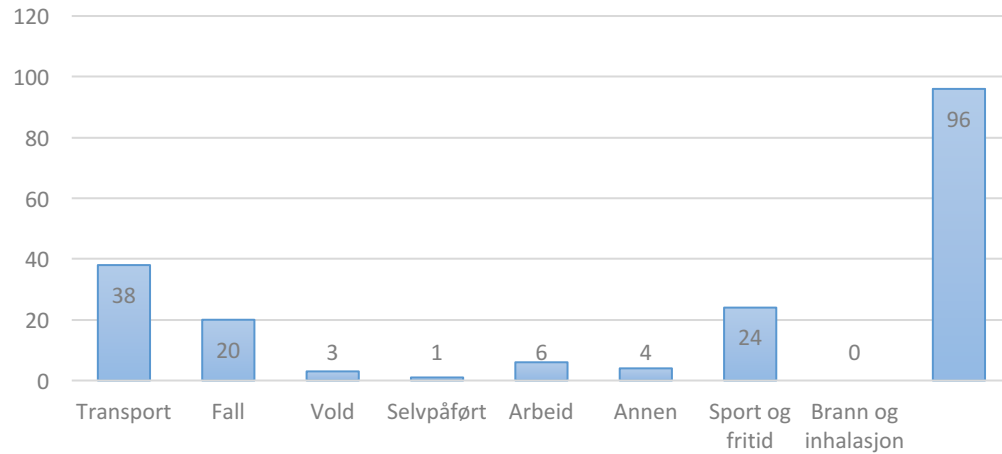
- Hvordan finne alle traumepasientene?
 - Gjennomgår alle innleggelseslister fra akuttmottaket.
 - Gjennomgår alle journaler, på de pasienter jeg har funnet, for å sjekke om dette har vært/burde ha vært slått traumealarm på.
 - Finner ikke de pasientene som har omkommet på skadested.
- Arbeider alene. Samarbeidspartnere er langt unna.
- Kodeverktøyet (AIS) er ikke et enkelt system. Koder jeg rett?



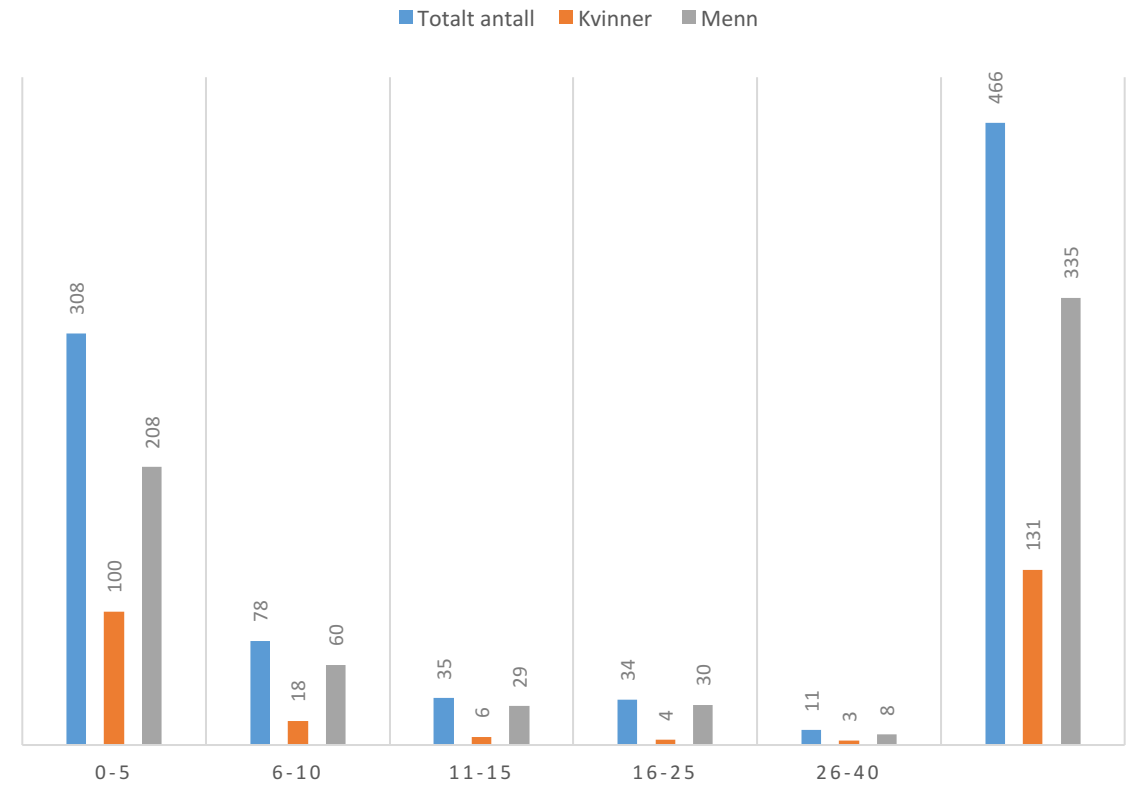
Skadepanorama

1. Transport
2. Sport og fritid
3. Fall

Ulykkesmekanismer 2016, Traumeregisteret
Hammerfest sykehus Antall



SKADEGRADERING 2014-2017
TRAUMEREGISTERET HAMMERFEST SYKEHUS
(ISS>15=HARDT SKADET)



Samsvar med Nasjonal traumeplan?

Deres anbefalinger

- | | |
|---|--|
| • Støtte fra sykehusledelse | tja |
| • Vaktfunksjon for ø.hj. kirurg og ø.hj. ortopedi | ja |
| • Dedikert personell | ja |
| • Kvalitetssikringsplan (traumemøter) | traumeutvalget har møte 1/mnd., men ellers ingen møter |
| • Skriftlige rutiner (traumemanual) | ja |
| • Registrering til nasjonalt traumeregister | ja |
| • Utdanningsplan for alle personellgrupper | ja |
| • Traumeteam | ja |
| • Beredskap | ja |
| • Infrastruktur i sykehus | ja |
| • Utstyr traumestue | ja |
| • Kompetanse | ja/tja |
| • Registrar | ja |
| • Prosedyrer: kirurgi, ortopedi, radiologi, transfusjon | ja |

Takk for meg 😊