

FRØYA KOMMUNE

MØTEPROTOKOLL

Hovedutvalg for drift:

Møtested:	Møtedato:	Møtetid:	Av utvalgets medlemmer møtte
Sistranda skole og Kommunestyresalen	20.01.2017	09:00 - 15:20	6 av 7
Fra og med sak:	1/17		
Til og med sak:	7/17		

Faste representanter i Hovedutvalg for drift i perioden 2015 - 2019

<u>Ap/Sv:</u> Kristin Reppe Storø, leder Torbjørn Måsøval, nestleder Heidi Taraldsen Arne Ervik	<u>Frp, V,H og Sp:</u> Ola Grønskag Mona Elisabeth Olsen Skarsvåg Kristin Furunes Strømskag
--	---

Faste representanter med forfall:

<u>Ap/Sv:</u> Torbjørn Måsøval Heidi Taraldsen Arne Ervik	<u>Frp, V,H og Sp:</u>
---	-------------------------------

Vararepresentanter som møtte:

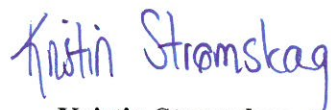
<u>Ap/Sv:</u> Ann Kristin Kristoffersen Vida Zubaite Bekken	<u>Frp, V,H og Sp:</u>
--	-------------------------------

Merknader:

1. Orientering og omvisning ved Sistranda skole ved ansatte, elevråd og FAU.
2. Innkalling til møte med sakliste med tilleggssak ble enstemmig godkjent.

Underskrift:


Kristin Reppe Storø
Leder


Kristin Strømskag
Protokollunderskriver


Siv-Tove Skarshaug
Sekretær

HOVEDUTSKRIFT

Utvalg: Hovedutvalg for drift
Møtedato: 20.01.2017

SAKSLISTE

Saksnr.	Arkivsaksnr. Innhold
1/17	16/2844 GODKJENNING AV PROTOKOLL FRA MØTE 01.12.16
2/17	17/125 REFERATSAK
3/17	16/3719 STØTTE TIL LEDSAGER VED FERIE OG FRITIDSREISE, KOMMUNALT BIDRAG
4/17	16/3512 HOVEDPLAN AVLØP 2017 - 2027 ESA HISTORIKK SAK 15/734
5/17	17/96 MØTEPLAN 1. HALVÅR 2017
6/17	17/122 RÅDMANNS ORIENTERING/SPØRRERUNDE
7/17	17/147 SYKESIGNALANLEGG FRØYA SYKEHJEM

1/17

GODKJENNING AV PROTOKOLL FRA MØTE 01.12.16

Vedtak:

Protokoll fra møte 01.12.16 godkjennes som framlagt.

Enstemmig.

Forslag til vedtak:

Protokoll fra møte 01.12.16 godkjennes som framlagt.

2/17

REFERATSAK

Vedtak:

Referatet tas til orientering.

Enstemmig.

Forslag til vedtak:

Referatet tas til orientering.

3/17

STØTTE TIL LEDSAGER VED FERIE OG FRITIDSREISE, KOMMUNALT BIDRAG

Vedtak:

- **Frøya kommune etablerer tilskuddsordningen «økonomisk støtte til ledsager ved ferie-fritidsreiser» som et prøveprosjekt over 3 år fra 2017-2019.**
- **Vedlagte tjenestebeskrivelse for støtte til ledsager ved ferie- fritidsreise for funksjonshemmede godkjennes. Det bes om at tjenestebeskrivelsen endres til også å omfatte barn og ungdom. Virksomhet bo- aktivitet- og miljøtjeneste administrerer tilbudet.**
- **Det settes av eget budsjettpost på virksomhet bo-, aktivitet og miljøtjenesten til dette formålet fra 2018 ut fra erfaringstall for 2017. Dersom det er behov for budsjettøkning i 2017 til dette formålet, vil tjenesten levere en sak om tilføring av midler, høsten 2017.**
- **Tildelingen skjer ut fra behov, og kriterier som vedtatt i tjenestebeskrivelse «tjenestebeskrivelse for støtte til ledsager ved ferie og fritidsreiser i Frøya kommune»**

Enstemmig.

Hovedutvalgs for forvaltnings behandling i møte 20.01.17:

Følgende omforente forslag til endring i kulepunkt 2 i vedtaket ble fremmet:

«Vedlagte tjenestebeskrivelse for støtte til ledsager ved ferie- fritidsreise for funksjonshemmede godkjennes. Det bes om at tjenestebeskrivelsen endres til også å omfatte barn og ungdom. Virksomhet bo- aktivitet- og miljøtjeneste administrerer tilbudet.»

Enstemmig.

Forslag til vedtak:

- Frøya kommune etablerer tilskuddsordningen «økonomisk støtte til ledsager ved ferie- fritidsreiser» som et prøveprosjekt over 3 år fra 2017-2019.
- Vedlagte tjenestebeskrivelse for støtte til ledsager ved ferie- fritidsreise for voksne funksjonshemmede godkjennes.
- Virksomhet bo- aktivitet- og miljøtjeneste administrerer tilbudet.
- Det settes av eget budsjettpost på virksomhet bo-, aktivitet og miljøtjenesten til dette formålet fra 2018 ut fra erfaringstall for 2017. Dersom det er behov for budsjettøkning i 2017 til dette formålet, vil tjenesten levere en sak om tilføring av midler, høsten 2017.
- Tildelingen skjer ut fra behov, og kriterier som vedtatt i tjenestebeskrivelse «tjenestebeskrivelse for støtte til ledsager ved ferie og fritidsreiser i Frøya kommune»

4/17

HOVEDPLAN AVLØP 2017 - 2027

ESA HISTORIKK SAK 15/734

Vedtak:

Hovedutvalg for drift tar foreløpig temaplanen Hovedplan for avløp 2017-2027 til orientering. Planen følger saken som vedlegg.

Selve plana bør presenteres grundig for kommunestyret.

Hovedutvalget ber om en egen sak der vi får innsikt i hvorfor vi er kommet i den situasjonen vi nå er i, der det også kommer forslag om hvordan kommunen håndterer dette fremover.

Enstemmig.

Hovedutvalgs for forvaltnings behandling i møte 20.01.17:

Følgende omforente forslag til vedtak ble fremmet:

Hovedutvalg for drift tar foreløpig temaplanen Hovedplan for avløp 2017-2027 til orientering. Planen følger saken som vedlegg.

Selve plana bør presenteres grundig for kommunestyret.

Hovedutvalget ber om en egen sak der vi får innsikt i hvorfor vi er kommet i den situasjonen vi nå er i, der det også kommer forslag om hvordan kommunen håndterer dette fremover.

Enstemmig.

Rådmanns forslag til vedtak:

Frøya kommunestyre vedtar temaplanen Hovedplan for avløp 2017-2027. Planen følger saken som vedlegg.

Strategier, tiltak og prioriteringer i Hovedplan for avløp 2017-2027 legges til grunn for rådmannens årlige forslag til handlings- og økonomiplan samt budsjett når det gjelder kommunale avløpsanlegg.

Forslag til vedtak:

Frøya kommunestyre vedtar temaplanen *Hovedplan for avløp 2017-2027*. Planen følger saken som vedlegg.

Strategier, tiltak og prioriteringer i *Hovedplan for avløp 2017-2027* legges til grunn for rådmannens årlige forslag til handlings- og økonomiplan samt budsjett når det gjelder kommunale avløpsanlegg.

5/17

MØTEPLAN 1. HALVÅR 2017

Vedtak:

Møteplan 1. halvår 2017

Utvalg	Januar	Februar	Mars	April	Mai	Juni
HFD	20.01	22.02	21.03	25.04	23.05	06.06

- Felles formannskapsmøte med Trondheim og Hitra kommuner (Ikke avklart)

*1)	Kommunestyrets møter holdes på	Torsdager med møtestart	kl. 10.00
*2)	Formannskapets møter holdes på	Tirsdager med møtestart kl. 09.00	
*3)	Hovedutvalg for drift holdes på	Tirsdager med møtestart	kl. 09.00
*4)	Hovedutvalg for forvaltning	Torsdager med møtestart	kl. 09.00
*5)	Eldreråd	Mandager med møtestart	kl. 10.00
*6)	Kommunalt brukerråd	Mandager med møtestart	kl. 09.00

- ☐ Ved behandling av spesielle tema kan tidspunkt for møtestart bli justert.
- ☐ Avvik fra Frøya Herredshus som møtested vil fremgå av innkalling og kunngjøres særskilt.

Enstemmig.

Hovedutvalgs for forvaltnings behandling i møte 20.01.17:

Følgende omforente forslag til endring i møteplanen ble fremmet:

«Møte den 14.02 flyttes til 22.02»

Enstemmig.

Forslag til vedtak:

Møteplan 1. halvår 2017

Utvalg	Januar	Februar	Mars	April	Mai	Juni
KST	26.01		02.03 29.03	27.04		01.06 22.06
FSK	10.01 24.01	07.02 21.02	07.03 22.03	18.04	02.05 16.05	31.05 13.06
HFF	12.01	09.02	16.03	20.04	11.05	15.06
HFD	20.01	14.02	21.03	25.04	23.05	06.06
KU						
ER	16.01		13.03		29.05	
KBR		27.02		24.04		19.06

- Felles formannskapsmøte med Trondheim og Hitra kommuner (Ikke avklart)

- | | | | |
|-----|---------------------------------|-------------------------|-----------|
| *1) | Kommunestyrets møter holdes på | Torsdager med møtestart | kl. 10.00 |
| *2) | Formannskapet møter holdes på | Tirsdager med møtestart | kl. 09.00 |
| *3) | Hovedutvalg for drift holdes på | Tirsdager med møtestart | kl. 09.00 |
| *4) | Hovedutvalg for forvaltning | Torsdager med møtestart | kl. 09.00 |
| *5) | Eldreråd | Mandager med møtestart | kl. 10.00 |
| *6) | Kommunalt brukerråd | Mandager med møtestart | kl. 09.00 |

- ☐ Ved behandling av spesielle tema kan tidspunkt for møtestart bli justert.
- ☐ Avvik fra Frøya Herredshus som møtested vil fremgå av innkalling og kunngjøres særskilt.

6/17

RÅDMANNS ORIENTERING/SPØRRERUNDE

Hvordan jobbes det med læringsutbytte til elevene V/ Sissel Skoran m.fl.

Presentasjon av virksomheten bo, aktivitet og miljøtjenesten v. Berit Gulbrandsen. Status og utfordringer

Spørsmål fra hovedutvalgsleder som ble besvart av rådmann ved Roger Fredheim:

Hovedutvalgsleder: Henvendelse fra Dyrvik grendelag ad busskur? Hvordan tas den videre?

- Kommunen er på saken og det er satt opp en prioriteringsliste som vil iverksettes i 2017. Det er mottatt en del tilskudd som skal gi veilys på alle de leskur som primært er knyttet til skoleelever samt etablere et leskur på Nesset, en ordentlig venteplass ved Krutvika og ved sykehjemmet, samt en bedre avkjørsel til barnehagen på Nesset.
Bonenget har også kommet med en henvendelse på veilys på Leirvikveien. Dette skal også vurderes.
Grendelagene kan komme med henvendelser slik at det kan bli vurdert ang leskur.
Rådmannen kommer ut med en generell informasjon til grendelagene om at de kan melde inn behov vedr veilys og leskur, med spesiell fokus på trafiksikkerhet for barn og unge.

Hovedutvalgsleder: Bør vi snart ha et halvdagsmøte med forum oppvekst? Mener vi har en avtale om halvårige møter der fokus skal være resultater, nye metoder og utvikling. Men mulig vi ivaretar dette gjennom udirs prosjekt fremover?

- Dette er en god mulighet til å være tett på det som blir gjort innen oppvekst. Alle parter har en felles interesse for å få til dette.

Hovedutvalgsleder: Vi bør vel få en sak på hvordan saker i forhold til det å ønske annet skolested enn der de tilhører behandles? Eller kommer dette i skole og barnehagebruksplana? Tror ikke det er nok med en orientering om staa her.

- Opplæringsloven åpner for at elever kan søke seg inn på en annen skole enn den de sokner til.
- Det skal bli ny skoledebatt nå i mars og er da naturlig å komme med politisk sak om lokal forskrift for skoletilhørighet. Det er i dag de lederne ved de to skolene som avgjør om søknaden blir innvilget. Dette må også sees på i etterkant sluttbehandlingen av skole- og barnehagebruksplanen.

Hovedutvalgsleder: Får vi noen oppfølging rundt hvordan vi skal tenke i forhold til barn med spesielle behov i skole og barnehage? Vi har sagt at vi her må få en god og oversiktlig praksis knyttet til dette. Er det gjort noe mere rundt dette? Her bør noe skriftliggjøres og kanskje få politisk behandling?

- Skolene og bhg har fått klar instruks om å melde inn til rådmannen hvert halvår (februar/september) på kostnader knyttet til elever med særskilte behov og hvor de er i skole/barnehageløpet. Det må bli en dialog mellom rådmann og politikere om å skape forutsigbarhet for elevene det gjelder. Rådmann orienterer politikere etter innrapportering.

Veilederkorpset.

- Hadde 2 dagers samling i forrige uke hvor hovedutvalgsleder og andre politikere var representert.
- I februar møtet i HFD skal det gjennomføres en skoleeieranalyse, både for administrativt og politisk nivå. Ordfører bør også gjennomføre dette.
- Hovedutvalgsleder ønsker at skolelederne tar i bruk verktøyet for ekstern skolevurdering, etter en anbefaling fra utviklingsveilederne. Rådmannen følger opp dette videre med skolelederne.

Status i forhold til morgendagens omsorg.

- Det vil bli Folkemøte 30.01 på Mausund og 06.02 på Sistranda

Ambulansetjenesten - Se vedlegg

Flyktningene får nye skolelokaler i brygga nede på Siholmen som eies av Gåsø næringsutvikling.

Rus og psykiatri – jobber med å avklare organisering av denne tjenesten. Sees på samlokalisering av bofelleskap til denne brukergruppen.

Vedlikeholdsplana- tas opp på neste møte, da som sak. Heis på sykehjemmet prioriteres og iverksettes.

7/17

SYKESIGNALANLEGG FRØYA SYKEHJEM

Vedtak:

Saken tas til orientering.

Enstemmig.

Forslag til vedtak:

Saken tas til orientering.



FRØYA KOMMUNE

Kraft og mangfold

Administrativt samarbeidsutvalg St.Olavs Hospital

v. Tor Langvold

sendes på epost til tlangvold@gmail.com

<i>Deres ref.</i>	<i>Vår ref.</i>	<i>Arkivkode</i>	<i>Sted, dato</i>
	16/2631	H06	Sistranda, 20.12.2016

MELDING OM SAK TIL ASU:

AMBULANSEBEREDSKAPEN I FRØYA KOMMUNE - MELDING OM AVVIK

Saksopplysninger:

Saken startet allerede i 2014 da Frøya kommune, via «omveier» - kommunens hovedtillitsvalgt for fagforbundet fikk vite at ambulansetjenesten i Midt-Norge ikke bemanner opp dagbilen på Frøya ved sykdom, med begrunnelse i økonomi. Se vedlegg 1. (Saken gikk fra tillitsvalgte i St.Olav til kommunens tillitsvalgt)

Kommunen skriver så brev til helseforetaket (vedlegg 2) og uttrykker sin bekymring for tiltaket, og etterlyser også en involvering og drøfting med kommunen – hjemlet i samarbeidsavtalen mellom helseforetaket og kommunene, med ordlyden «partene plikter å drøfte strukturelle endringer med hverandre før endringer besluttet» (vedlegg 3) Kommunen etterlyser også en ROS analyse.

24.08.16 møtes kommunen (politikere og administrasjon) og representanter for ambulansetjenesten (Sundland og Rønning) der orienteres kommunen om hvorfor tiltakene er iverksatt. Kommunen etterlyser igjen ROS analysen som er gjort, og ber om å få disse (Vedlegg 6). Vi får da en mail og et brev (vedlegg 4 og 5) «uttalelse vedrørende ambulansetjenestens tiltak mot bruk av overtid» fra ambulansesjef Erlend Sundland. Dette mente kommunen ikke var godt nok, og ønsket å få bidra i en ROS analyse. Kommunen ble så invitert til St. Olav for å gjennomføre ROS analyse,- dette skjedde den 06.12.16.

Den 20.12.16 får kommunen, igjen vite – også denne gangen - via omveier (vedlegg 7) i en mailutveksling at St.Olav skal sette stille dagbilen fast på helg fra 2017.

Dette er heller ikke kommunisert til kommunen! Ingen drøftinger har foregått, ingen informasjon er gitt. Kommunen har heller ikke fått ROS analysen i retur, for gjennomsyn etter møtet den 06.12.16.

Frøya kommune ser med stor bekymring på helseforetakets nedbemanning av ambulansetjenesten i distriktet, og spesielt da i Frøya kommune. Vi er den kommunen i Sør-Trøndelag som ligger ytterst, med bare en vei inn til Orkdal/Trondheim. Vi har ikke omliggende kommuner som andre ambulanser kan komme til fra, ved behov.

Frøya kommune er den i landet som har den definitivt største folkeveksten og det mest ekspansive næringslivet. Skal ikke denne kommunen prioriteres med tanke på beredskap? Vi mener at helseforetakets tiltak i denne saken setter våre innbyggers liv og helse i fare!

Kommunen melder at samarbeidsavtalen ikke er fulgt i denne saken, og løfter derfor saken opp til ASU for drøfting.

Kopi sendes også fylkeslegen i Sør-Trøndelag da vi mener at det bør opprettes tilsyn i saken, da vi mener at liv og helse blir satt i fare ved manglede beredskap.

Med hilsen
Frøya kommune

Beathe Sandvik Meland
Fungerende rådmann

Dette dokumentet er elektronisk godkjent og har derfor ingen signatur.

Kopi til:
Fylkeslegen i Sør Trøndelag, Jan Vaage
Kommuneoverlege Steven Crozier. her
Hovedutvalgsleder Kristin Reppe Storø. her
Ambulansesjef Erlend Sundland St. Olav

Vedlegg:
Vedlegg 1-7: Historikk
Vedlegg 8: Kommuneoverlegens ROS analyse basert på samlet samtidighetskonflikter hittil
aug -november 2016, som skyldes vedvarende stillstand av dagbilen

ROS og beredskaps analyse prehospital tjenester Hitra og Frøya

Hensikten med denne ROS er å avdekke risiko for at St. Olav IKKE klarer å etterleve akuttmedisinforplikten. St. Olavs skal:

- *bringe kompetent personell og akuttmedisinsk utstyr raskt frem til alvorlig syke eller skadde pasienter*
- *utføre nødvendige undersøkelser, prioriteringer, behandling og overvåking, enten alene eller sammen med andre deler av tjenesten*
- *bringe syke eller skadde pasienter med behov for overvåking og/eller behandling til forsvarlig behandlingssted og mellom behandlingssteder*
- *beredskap for å kunne dekke behovet for ambulansetjenester ved større ulykker og kriser innenfor egen helseregion og på tvers av regions- og landegrensene*
- *beredskap for nødvendig følgetjeneste for gravide til fødestedet og*
- *delta i enkle søk og redningsoperasjoner.*

Møtedato	Deltakere
7. desember 2016	Frøya kommune: Beathe Sandvik Meland, Johan Pettersen , Kristin Reppe Storø, Marit Wisløff Norborg, Steven Crozier St. Olav: Bernt Kristiansen, Erlend Sundland, Erlend Vandvik

Merknader:

-

Bruk av skjemaet er nærmere beskrevet i retningslinjen "Metode for enkel risikovurdering".

Risikoområde:	Årsak:	Konsekvens:	K	S	R. før	Risikoreducerende tiltak:	K	S	R. etter
3	Avslutte kontrakt med ambulanserbåt	○							



Beskrivelse av Hitra og Frøya

To øykommuner med ca 5000 innbyggere hver.

Nærmeste traumesenter: St. Olav, Øya

Nærmeste sykehus: St. Olav, Orkdal

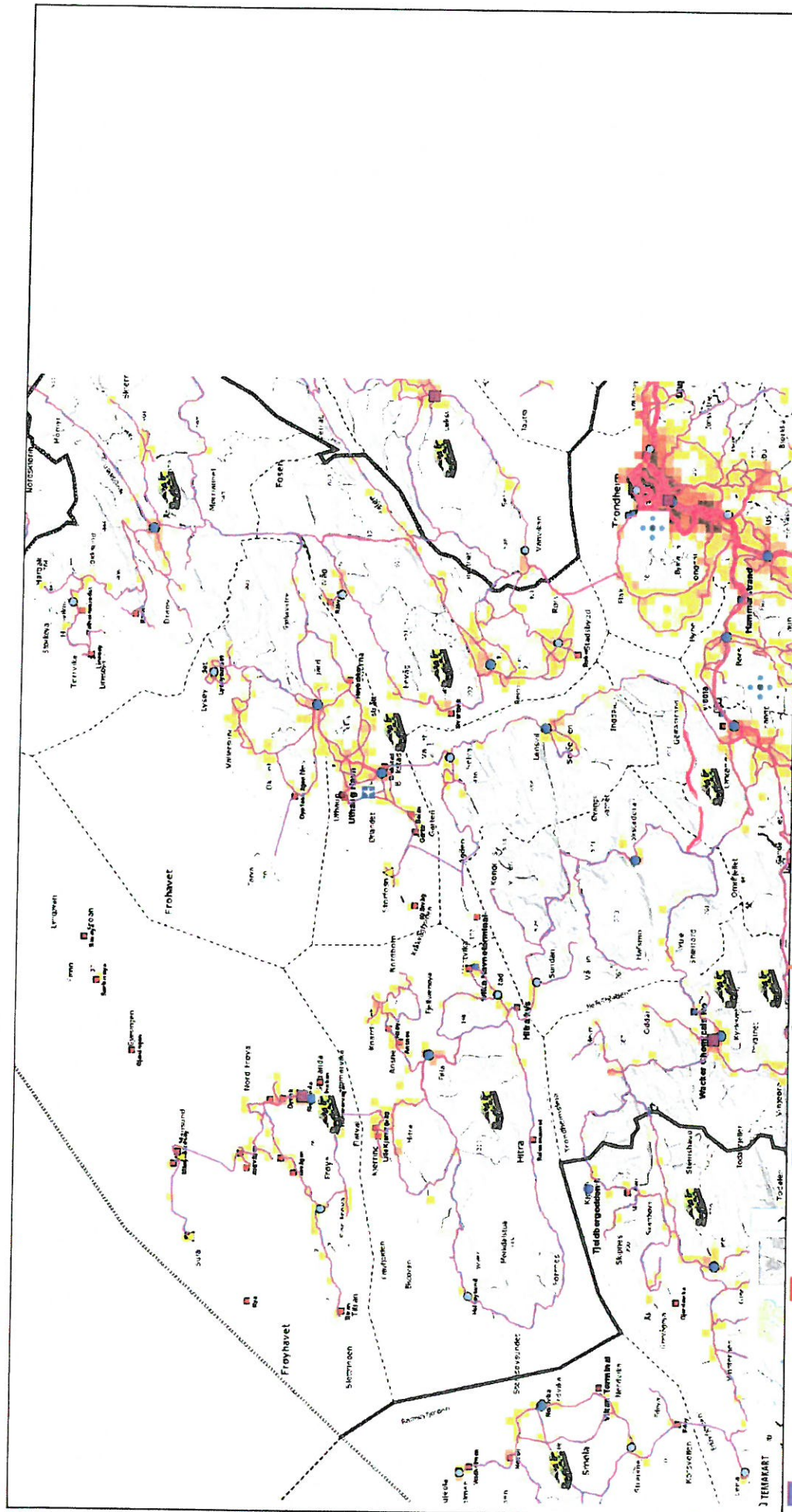
Legevakt: 08-20 lokal legevakt. 20-08 legevaktsamarbeid i Orkdalsregionen (LIO)

Infrastruktur:

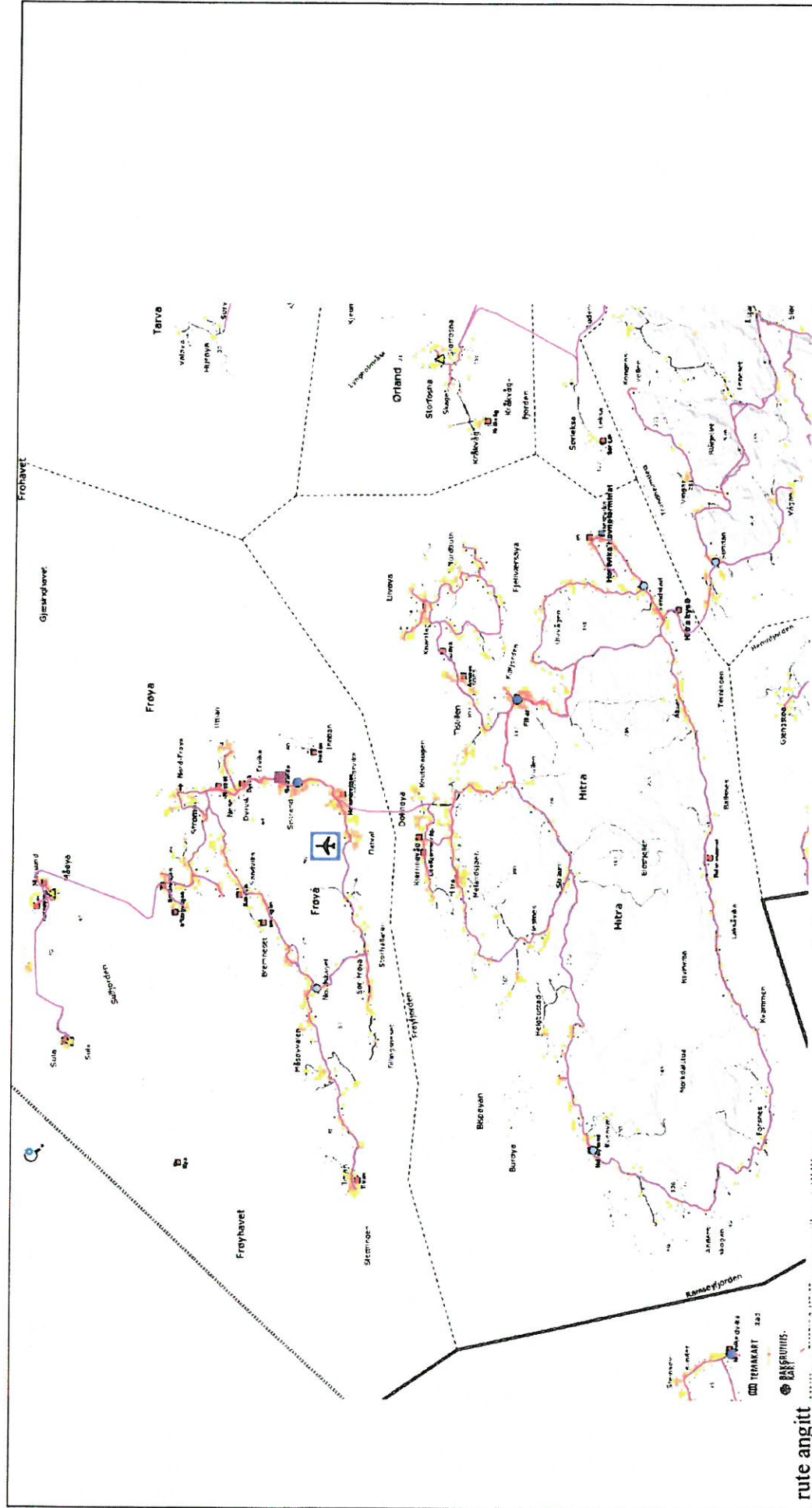
Fra Frøya/Hitra EN veg til Orkdal. FV 714. Ingen omkjøringsmuligheter. Ukjent hvilke fergeberedskap fylkeskommunen har.

Fra Frøya ferjer ut til Mausund og andre bebodde øyer.

Flyplass på Frøya. Uklart om den er lang nok til å ta ned luftambulansesfly.

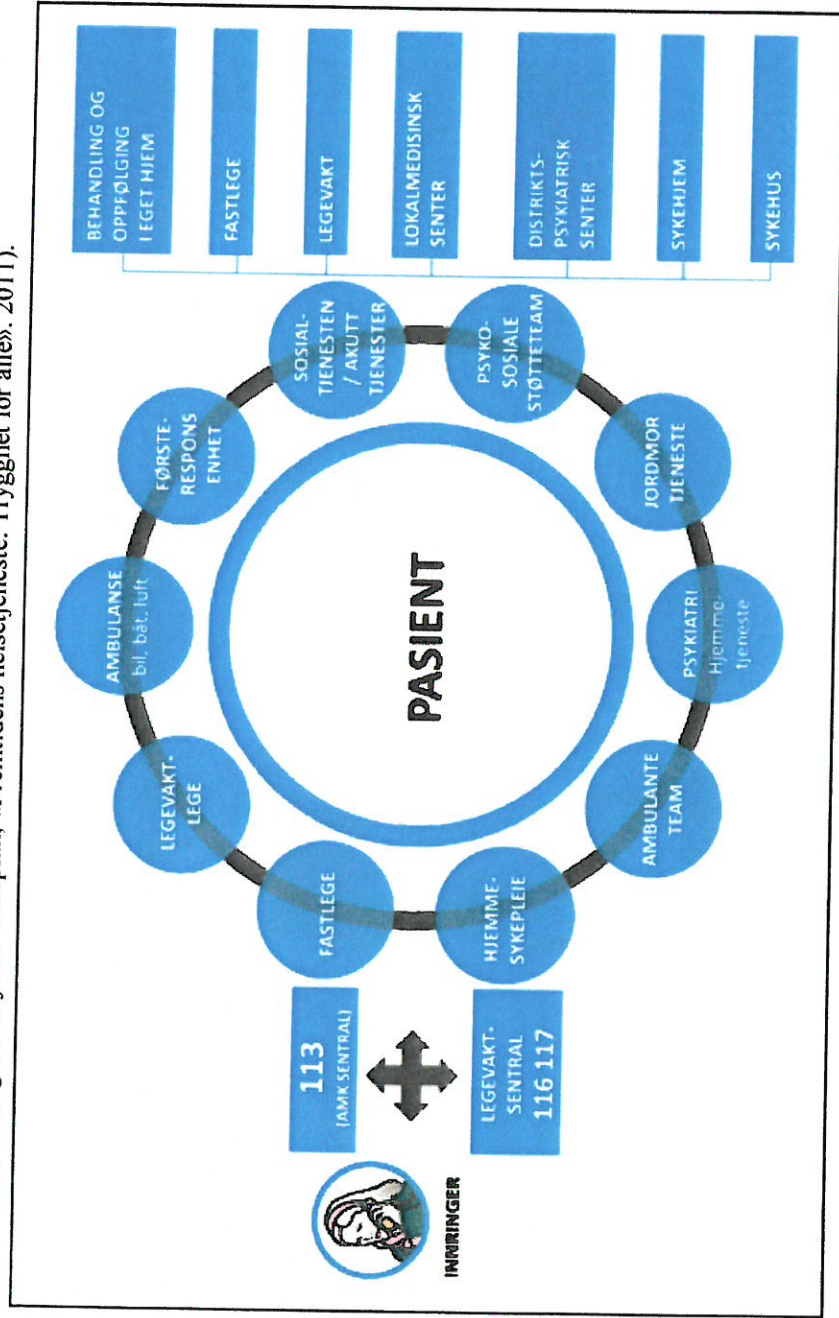


■ sivilforsvaret depot, ■ fiskerihavn, ● ISPS-havn og ▲ brannstasjon, → Veg - Årsdøgn trafikk. Befolkning i KM rute angitt, ambulansestasjon, flyplass, sykehus Kilde: <http://kart.dsb.no/>



Kilde: <http://kart.dsb.no/>

"Den akuttmedisinske kjeden er samfunnets samlede organisatoriske, personellmessige og materielle beredskap for å kunne yte befolkningen akutt helsehjelp" (Kilde: Helse- og omsorgsdepartementet, Høring til Nasjonal helseplan, «Fremtidens helsestjeneste: Trygghet for alle», 2011).



Figur 10.1 Den utvidete akuttmedisinske kjede.

Kilde: Helsedirektoratet, Nødnettprosjektet, 2014

<https://www.regjeringen.no/no/dokumenter/nou-2015-17/id2465765/sec11>

2015-10-21



Denne skissen er en omforent forståelse av pasientnyt ved en storulykke/massekade, samt rolle- og ansvarsfordeling mellom kommunene i Sør-Trøndelag og St. Olavs Hospital ved en slik hendelse. Hensikten med skissen er å bidra til rolleavklaring mellom kommunene og helseforetaket. Skissen er behandlet av FSU akuttmedisinske tjele og beredskap, juni 2015.

Traumesystem Midt-Norge

Destinasjonskriterier for potensielt alvorlig skadde pasienter i Midt-Norge				
1. Fysiologiske kriterier	2. Anatomiske kriterier	3. Skademekanisme	4. Spesielle hensyn	
1.1 Behov for ventilasjonstøtte (maske/bag, intubert/forsøkt intubert)	2.1 Ansiktskade med fare for luftveisobstruksjon	3.1 Bilulykke eller utforkjøring	4.1 Alder > 60 år	
1.2 Respirasjonsfrekvens(RF) < 10/min	2.2 Ustabil brystvegg (Flail chest/multiple costafrakture)	I > 70 km/h med bilbelte eller utløst airbag	4.2 Alder < 5 år	
1.3 RF > 29/min(voksne)	2.3 Store ytre blødninger	II > 50 km/h uten bilbelte eller utløst airbag	4.2 Alvorlig grunnsykdom	
1.4 Oksygenmetning (SpO2) < 90% uten oksygen	2.4 Amputasjon proksimalt for håndledd eller ankel (tidlig konferanse, skal evt. direkte til OUS for reimplantasjon)	3.2 Kjøretøyet har rullet rundt	4.3 Gravid pasient > uke 20	
1.5 Hjerterefrekvens > 130/ min (må sees i sammenheng med andre fysiologiske/anatomiske parametre)	2.5 Stikk eller skuddskade proksimalt for kne eller albue	3.3 Fastklemt person i kjøretøy	4.3 Økt blødningsfare (Marevan osv.)	
1.6 Blodtrykk < 90 mm Hg	2.6 Stor knusningskade	3.4 Kastet ut av kjøretøyet		
1.7 GCS < 13	2.7 Bilateral femurfraktur	3.5 Fall fra høyde I > 5 m voksen II > 3 m barn		
1.8 Alvorlig nedkjøling (<30 grader Celsius)uten bærende sirkulasjon skal direkte til Traumesenter	2.8 Smerter bekken	3.6 MC/mopedulykke >30 km/h		
	2.9 Mistanke om ryggmargsskade (nevrologisk utfall)	3.7 Fotgjenger eller syklist påkjørt av motorkjøretøy		
		3.8 Dødsfall i samme kjøretøy		

- Mindre enn 45 min fra Traumesenter
 - Anatomi og fysiologi til St.Olavs
- Mer enn 45 min fra traumesenter
 - Anatomi og fysiologi til nærmeste sykehus med Traumefunksjon
 - Ålesund, St.Olavs Hospital, Levanger, Namsos
 - Ha med Molde i konferanse om de nærmest
 - Skademekanikk
 - Som over

I tilfeller hvor traumeteam er aktivert uten treff i disse kriteriene kodes dette som kriterie 9.9

< 45 minutter fra traumesenter med bil eller helikopter

Pasienten oppfyller ett av kriteriene for fysiologi eller anatomi

1. Ved treff i ett av kriteriene for fysiologi eller anatomi skal pasienten til St. Olavs Hospital.
2. Ambulansepersonell/LA-legge skal kontakte lokal AMK-sentral som kontakter R-AMK for konferanse med traumeleder St. Olavs Hospital.
3. LA-legge eller ambulansepersonell kontakter lokal AMK som har aksjonsledelse, lokal AMK ber R-AMK om konferanse med traumeleder ved Traumesenteret og kopler inn lokal traumeleder
4. Om mulig kontinuerlig overføre vitale tegn fra monitor i ambulanse/luftambulanse.

Pasienten oppfyller kun kriteriene for skademekanisme

1. Ambulansepersonell/LA-legge skal kontakte lokal AMK som setter opp konferanse med traumeleder nærmeste traumesykehus.
 - a. St. Olavs Hospital for Sør-Trøndelag
 - b. Namsos eller Levanger for Nord-Trøndelag
 - c. Ålesund for Møre og Romsdal, og her i konferanse også med traumeleder ved sykehus med generell kirurg i døgntkontinuerlig vakt hele uken.
2. Felles vurdering avgjør hvor pasienten transporteres. Det vurderes om transport til St. Olavs Hospital skal velges på bakgrunn av transporttid for pasienter lengst nord i Møre og Romsdal og sør i Nord-Trøndelag. Hvis pasienten blir transportert i helikopter skal pasienten som hovedregel transporteres til Ålesund eller St. Olavs Hospital.

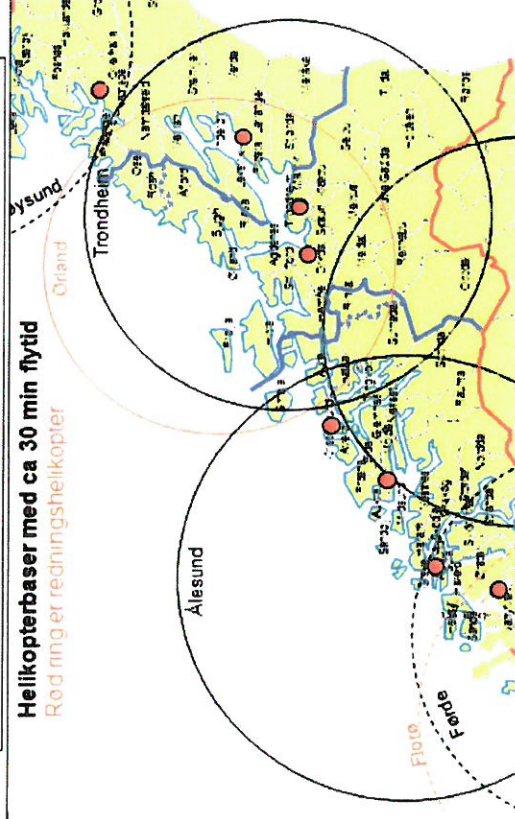
> 45 min fra traumesenter med bil eller helikopter

Pasienten oppfyller ett av kriteriene for fysiologi eller anatomi
Ambulansepersonell/LA-legge skal kontakte lokal AMK som setter opp konferanse med traumeleder ved nærmeste traumesykehus (Ålesund for Møre og Romsdal), (Namsos eller Levanger for Nord-Trøndelag).

1. I Møre og Romsdal skal traumeleder ved sykehus med generell kirurg i døgntkontinuerlig vakt hele uken være med i konferansen hvis de er nærmeste sykehus til skadested.
2. Lokal AMK skal videre kontakte R-AMK som setter opp konferanse med traumeleder ved traumesenter St. Olavs Hospital.
3. Om mulig kontinuerlig overføre vitale tegn fra monitor i ambulanse/luftambulanse.
4. Felles vurdering avgjør hvor pasienten transporteres. I Møre og Romsdal skal pasienten som hovedregel til Ålesund hvis helikopter benyttes.

Helikopterbasert med ca 30 min flytid

Red ring er redningshelikopter



Henvisninger:

- Akuttmedisin forskriften

Nasjonale retningslinjer og veiledere.

Risikobilde

SANNSYNLIGHET	Risikobilde					KONSEKVENNS		
	Svært Sannsynlig. Kontinuerlig. Skjer ukentlig. Forhold som er kontinuerlig tilstede i virksomheten.	10*	15*	20*	25			
SANNSYNLIGHET	Sannsynlig. Periodevis. Lengre varighet. Skjer månedlig. Forhold som opptrer i lengre perioder, flere måneder.	8*	12*	16	20*			
	Mindre Sannsynlig. Flere enkelttilfeller. Skjer årlig. Kjenner til at det har vært enkelttilfeller med kortere varighet.	6	9	12*	15*			
	Lite Sannsynlig. Kjenner tilfelle. Kjenner 1 tilfelle i løpet av en 10-års periode.	4	6	8*	10*			
	Usannsynlig. Ingen tilfeller her. Kjenner ingen tilfeller, men kan ha hørt om det i andre virksomheter.	2	3	4	5*			
	Ubetydelig	Mindre alvorlig	Betydelig	Alvorlig	Svært alvorlig			
	Funksjon/tjeneste	Noe "plunder og heft" knyttet til utførelsen av tjenesten	Kvalitetsforringelse på tjenesten. Indikasjoner på at retningslinje/prosedyre ikke følges i tilstrekkelig grad	Tjenesten blir utført, men det er brudd på retningslinje/prosedyre	Tjenesten er delvis redusert i et uholdbart langt tidsrom	En eller flere funksjoner er satt helt ut av spill		
	Menesker (pasienter, besøkende, ansatte)	Forholdet er ikke knyttet til brudd på retningslinjer eller prosedyrer. Enkeltilfeller av misnøye	Indikasjoner kan tyde på at retningslinjer / prosedyrer ikke følges i tilstrekkelig grad. Belastende forhold for enkeltpersoner	Brudd på retningslinje/prosedyre/tradisjon. Belastende forhold for en gruppe personer.	Brudd på lov, forskrift eller egne krav/mål med alvorlige følger. Mindre alvorlig, men rehabiliteringsstid, ingen varig men	Brudd på lov, forskrift eller egne krav/mål med svært alvorlige følger. Død eller alvorlig skade på en eller flere personer.		