

NPO

Nationellt Programområde

Akutvård

Uppdraget

Varje programområde har en representant från varje sjukvårdsregion.

Uppdraget innebär att leda och samordna inom aktuellt område för att uppnå kunskapsstyrningens vision och målbild. För att minska skillnader och förbättra vården i Sverige så ingår att följa upp och analysera sitt område samt göra behovsanalyser.

Samverka med övriga programområden.

Mandatperioden är 2 år med möjlighet till förlängning ett år.

Till ovanstående har i höst från Socialstyrelsen tillkommit att vi ska vara en del av nivåstruktureringsarbetet.

Vilka är vi?

Ordförande: Lisa Kurland, Uppsala-Örebro (Professor/Specialistläkare akutsjukvård)

Processledare: Ola Dahlberg (Specialistsjuksköterska prehospitalvård)

Erik Sandström, Norra sjukvårdsregionen (Specialistläkare anestesi)

Eva Joelsson-Alm, Stockholm-Gotland (Specialistsjuksköterska anestesi)

Fredrik Jonsson, Södra (Specialistläkare kirurgi)

Tobias Karlsson, Västra (Specialistläkare internmedicin)

Anna Gunnarsson, Sydöstra (Specialistläkare allmänmedicin och akutsjukvård)

Vad har vi gjort hittills?

- Definition Akutvård
- Anestesi/IVA/perioperativ medicin i detta NPO?
- Behov av förtydligande hur samarbete mellan nationell och regional nivå ska gå till.
- Fokusområden (kommande NAG?)
 - Sepsis
 - Identifiering och prioritering
- Kvalitetsregister
- Högspecialiserad vård/Nivåstrukturering Vad får vara ett akutsjukhus?
(Beredningsgruppen)

Definition Akutvård

Definitionen av NPO Akut vård innefattar tidig identifiering, riskvärdering, diagnostik och åtgärder utifrån symtom, tillstånd och skador som är tidskänsliga och potentiellt farliga för liv och hälsa.

I definitionen förstås:

- Att vården omfattar akut/oväntat uppkomna symtom och skador och bedrivs oberoende av fysisk plats och patientens ålder
- Att vården framförallt, men inte enbart, fokuserar på oselektade patientpopulationer
- Att riskvärdering innefattar såväl värdering som prioritering av risk kontra nytta för den individuella patienten, den aktuella patientpopulationen samt övriga patientpopulationer
- Att åtgärder innefattar rådgivning, styrning till korrekt vårdnivå, stabilisering, behandling samt övervakning.