|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | Norwegian Manchester Triage Group. NMTG |
|  |  |
|  |  |

STYREMØTE 24/5-16

Til stede: Cecilie Sannes, Gry Connie Baardseth, Heidi Gusland, Ida Natås, Marit Rystad, Stine Engebretsen, Germar Schneider, Tale Brokstad

Meldt avbud: Grethe Dølbakken, Inger Larsen, Jørn E. Rasmussen

Referent: Tale

 Sted: Endre Sandviks kontor, Byrådsavdelingen

**Kort innledning og repetisjon ved styreleder Endre:**

NMTG etablert i Stavanger 2010.

NMTG vokser og dekker nå 1/3 av Norges befolkning. TTA er i vinden for tiden, og det kommer stadig nye brukere og interessenter av systemet.

MTS systemet er evidencebasert- man kan derfor være sikker på at bruken av systemet har stor verdi. Bruk av MTS, både oppmøtetriage og TTA, har redusert antall hendelser med feilprioriteringer. Ved å ta medlemsavgift, får man automatisk følelse av forpliktelse. Det er viktig!

 **1. Økonomisk status:**

Stabil økonomi. Saldo pr. 23.05.16 er: 323.050,94 kr. Liten økning siden forrige oppdaterte økonomiske status i januar. NMTG har ikke som hensikt å spare penger. Det kan i stedet være aktuelt å bruke mer penger på tjenester som vi kan dra nytte av.

 Ulike forslag:

* Økonomisk tillegg til kursholdere. Dette kan gi mer inspirasjon og glede over å gjøre en jobb som går litt utover vanlige arbeidsoppgaver. Det skal legges frem et forslag til sum for å holde kurs.

Faggruppa lager et forslag for hva som er rimelig avlønning pr. kursdag.

Bruke IT ansvarlig Ola Greslie mer ved IT tekniske spørsmål som angår nettsiden. Det er enighet i styret om at det er bedre å bruke en IT kyndig til slike ting enn å bruke unødvendig lang tid alene.

* Lage et mer detaljert budsjett for neste år: IT, TTA, KURS etc

**2. Dekning av reiseutgifter til møtevirksomhet**

Det ble vedtatt at NMTG dekker billigste og mest praktiske reisevei ved reiseavstand på over 50 km. Dette gjelder for reiser til faggruppe- og styremøter. Gjelder ikke årsmøter.

 NMTG dekker reiseutgifter for internasjonale møter.

Det er viktig at det enkelte medlemmet (kommunen/sykehuset) føler en forpliktelse, og det bør komme tydeligere frem i kontrakten hvilket ansvar de enkelte kommunene og helseforetak har i å støtte opp under NMTGs arbeid.

**3. TTA**

* Vi har 7 signerte kontrakter p.t :

Follo LV, Larvik LV, Hedmark LV, Oslo LV avd. Storgata, Drammen LV, Asker og Bærum, Sandefjord LV. Venter på Kristiansand.

* Medlemmene deler sine erfaringer rundt bruken av TTA:

Oslo, Storgata : Er godt i gang, og har hittil god erfaring med bruken av TTA. Det er lettere å lære opp nye sykepleiere på telefon. Man bruker mindre krefter på opplæring. Det er av stor verdi at man har et system som er reproduserbart og som er likt for alle. Sykepleierne stoler på systemet og synes det gir god beslutningsstøtte. Det er rapportert få avvikssaker. Litt konflikter med AMK.

Asker og Bærum: Fungerer svært godt

Larvik: Hatt startproblemer. Begynte med TTA og oppmøtetriage samtidig. TTA ikke helt oppe og går ennå. Også forankringsproblemer ved oppmøtetriage

* Hvordan sprer vi ryktet om TTA til de ulike legevaktsentralene? .

Tidsfristen for innlegg på legevaktskonferansen er ute, ellers er dette en fin arena for å spre TTA budskapet.

Ida og Germar lager en side med noen erfaringer og statistikk. Legge ut på nettsiden, evnt. også sende mail til potensielle fremtidige TTA kommuner.

Invitere journalist fra tidsskriftet Sykepleien til å bli med en dag på legevakten.

**4.Manualer** ( viktige endringer i 3.versjon, feil årgang, forvirring rundt tidligere utsendte manualer)

Det er sendt ut både 2.og 3.versjon av manualen etter 1/1-16. Det er gjort endringer i 3.versjon og viktig at alle som fikk feil manual etter denne datoen, får tilsendt nye. NMTG dekker dette. Informerer om dette via mail til kontaktpersoner, og via nettsiden. Tale ordner dette, samt informerer kontaktpersoner om endringer. For øvrig **alltid** viktig at kontaktpersoner får melding om endringer.

**4. Hvilken kompetanse og profesjon skal kreves av triageutøvere?**

( helsesekretærer og medisinstudenter?)

Etter henvendelse fra helsesekretærer med lang erfaring, har Stine og faggruppa utarbeidet et svar til dette. I følge akuttforskriften er det anbefalt at triageutøvere skal ha relevant helsefaglig utdanning på bachelornivå, nødvendig praksis og gjennomført tilleggsopplæring for arbeid som operatør. I praksis vil dette ofte være en sykepleier.

Det er noe ulik praksis rundt dette. Vanlig å bruke 4.års medisinstudenter. Det ble vedtatt på møtet at NMTG følger anbefalingen til akuttforskriften. Dog er det den enkelte medisinskfaglige overlege som bestemmer.

**5. Faggruppa har ordet v/Stine**

* Hvem er ansvarlige for å holde instruktørkurs? Bakgrunn: Tidvis stor belastning på Asker og Bærum legevakt. Ansvaret bør går tilbake til den opprinnelige planen om at kurset holdes av NMTGs faggruppemedlemmer + daglig leder (Tale). Det ble vedtatt at nasjonale grunnkurs og instruktørkurs holdes over 2 dager. Hyppigheten av kurs avhenger av etterspørselen, normalt ca 3-4 ganger pr. år. Kursene kan holdes ulike steder i landet, avhengig av hvor MTS skal startes opp. NMTG dekker reiseutgifter for kursholderne.
* Respirasjonsfrekvens som diskriminator i triage: Ikke aktuelt og aldri vært vurdert å legge inn RF i diskriminatorene.

**6.Evnt**

* Misforståelse på Larvik legevakt. Har brukt læreboken som verktøy ved oppmøtetriage i stedet for manualen.
* Ved oppstart på nye steder, bør kvalifisert person følge opp og kvalitetssikre at de har en god start. Ansvar: daglig leder eller faggruppeleder
* MTS må være godt forankret i ledelsen. Kan bruke litt tid til å bli kjent, men det må settes en dato for når man MÅ begynne å bruke det. Viktig å understreke at triage er til pasientens beste!
* Erfaring fra medlemmene viser at triage er vanskeligst for de godt erfarne da de ofte tenker diagnoser og ikke symptomer.
* Vanskelig å vurdere smerte. Er det lov å rykke ned fra orange til grønn ved smerter som vurderes som svært sterke av pasient, men som vurderes som svake av triageutøver? Mange er opplært til at man kun kan gå ned èn farge. Faggruppen undersøker dette. Er dette tilfellet eller har det hengt igjen fra tidligere?
* Stor etterspørsel etter elektronisk versjon av oppmøtetriage. Det vurderes om NMTG kan betale for å få denne jobben gjort. Ida har ivrige kolleger som kan være interessert i dette.
* Den elektroniske MTS kan fås via Csam. Pris avhenger av innbyggertall.
* Cesam og Lucas har softwarelisens med Wiley & Son for å selge både TTA og MTS i Norge

Fremtidsplaner:

* Styremøte i oktober- da bestemmes dato for årsmøtet
* Ida: Planlegges tur til Manchester til høsten. Ønsker å studere kvalitetskontroll av TTA.
* IRG møte i Hamburg ( Stine, Endre og Germar?) Dato ikke kjent ennå
* Oppdatere kompetansevurderingen på nettsiden (teoretisk og praktisk del), og få den inn i elektronisk portal (evt. Questback). Tale snakker med IT ansvarlig, Ola.
* Forslag til neste års budsjett ønskes til neste årsmøte. Kan overskuddet av pengene brukes til forskningsstipend?