



Osen kommune Ordføreren

Helse Nord-Trøndelag HF, Prehospital klinikk
Pb 333

7601 LEVANGER

Deres ref.
ROS 2/HNT/KPT/2018 Øystein Stende

Vår ref.
740/2018//4SIA

Dato
05.02.2018

HØRINGSSVAR - FORSLAG OM REDUKSJON AV AMBULANSERESSURS OSEN/ROAN AMBULANSEDISTRIKT

Det vises til e-post fra Helse Nord-Trøndelag/Prehospital klinikk av 24. januar 2018 med forslag om å redusere ambulanseressursen for Osen og Roan kommuner, med høringsfrist 15. februar 2018.

Per i dag har ambulansestasjonen i Roan 2 biler; en døgnbil og en dagbil. Det foreslås å fjerne dagbilen. Helseforetaket vurderer at dette er forsvarlig, og at det er liten sannsynlighet for samtidighetskonflikter, særlig når det gjelder akutte oppdrag, og det vises blant annet til nedgang i antall oppdrag og oppdragstimer siste år.

Osen kommune mener en fjerning av en ambulanse fra Osen og Roan ambulanseområde ikke er forsvarlig, og går mot denne nedskjæringen. Argumentasjonen mot en reduksjon i ressurser er som følger:

- Trygghet for at befolkningen skal få nødvendig helsehjelp når liv og helse er i fare må være en grunnmur i den offentlige helsetjenesten.
- Osen og Roan er kystkommuner, og med en stadig økende aktivitet langs kysten er det særdeles viktig å opprettholde en god beredskap her. Det samme gjelder for Nærøy/Vikna ambulanseområde.
- Det er ikke alltid at ambulanshelikopter er et alternativ, både pga. samtidighetskonflikter og dårlig vær.
- Det har vært eksempler på samtidighetskonflikter også fram til nå, hvor AMK har kontaktet helsepersonell i kommunen og bedt dem rykke ut. Dette er svært uheldig, siden den kommunale helsetjenesten ikke er rigget for denne typen ekstraoppdrag. Legevakt på ettermiddag, kveld og natt er for Osen kommune på Namsos, og vi har som de fleste andre kommuner lavere bemanning i pleie- og omsorgstjenestene på kveld og natt. At AMK ringer

*Fantastiske
Fosen*

Besøksadresse Rådhusveien 13
Postadresse Rådhusveien 13
Bankgiro 4360 06 00169

Telefon 72 57 82 00
E-post postmottak@osen.kommune.no
Internett www.osen.kommune.no

institusjon direkte og ber ansatte rykke ut er uholdbart, og kan tvinge ansatte til å måtte velge mellom å gi forsvarlig helsehjelp til syke pasienter de har ansvar for, eller å rykke ut og hjelpe noen andre som har behov for hjelp. Ansatte har ikke akuttmedisinsk kompetanse, og kommunene blir heller ikke kompensert økonomisk for den type bistand. Det er i så fall en skjult oppgaveoverføring fra spesialisthelsetjenesten til kommunene.

- En endring slik det foreslås vil gi en potensielt høy risiko og sårbarhet for kommunene. Det er ikke gjennomført en god nok risiko- og sårbarhetsanalyse som belyser alle konsekvenser av endringen som foreslås, blant annet ovennevnte konsekvenser for kommunene. Osen kommune savner også en belysning av konsekvenser for andre akutt-tjenester, som for eksempel brannvesenet.
- Hvis man ser på oppdragstiden som brukes på ambulanseoppdragene i vårt område, så er bilene borte lenge når de er ute på oppdrag, og det vil være lange perioder hvor det ikke er ambulanse i nærområdet. Det vil også ta lang tid å kalle ut en ambulanse fra andre stasjoner.
- Det er følgelig grunn til å stille store spørsmål ved helseforetakets vurdering av samtidighetskonflikter. Det vises i ROS-analysen til at denne er større i sentrale strøk. Samtidig er det slik at hvis en samtidighetskonflikt først oppstår i distriktene, vil konsekvensene av denne ene kunne være så mye større, siden det tar så mye lengre tid å få andre biler omdirigert hit. På aksen Namsos-Trondheim kjører det mange flere biler, og muligheten for å få tak i en ekstra bil vil være mye større her. Man kan derfor ikke bare se på antall samtidighetskonflikter, men må også se på hvor lang tid det tar å løse disse.
- Ambulansetjenesten brukes også til pasienttransport for pasienter som av helsemessige årsaker ikke kan reise på annen måte. En fjerning av dagbilen i Osen/Roan kan gjøre det vanskeligere å få rekvirert slike oppdrag og gi lengre ventetid, noe som vil gå ut over pasientene.
- En reduksjon av ambulanseressursen i Osen/Roan vil svekke den lokale ambulansestasjonen vesentlig, fordi det blir færre personer ansatt, og dermed et langt mindre attraktivt fagmiljø å jobbe i. Dette vil på sikt kunne gi store rekrutteringsutfordringer for stasjonen, og igjen bli et argument for at det ikke er forsvarlig å opprettholde den med tanke på fagkompetanse.
- Den økonomiske oversikten i ROS-analysen viser at Prehospital klinikk går i pluss, mens andre klinikker har store utfordringer. Det synes derfor som akuttberedskapen i distriktene skal ofres for å bedre situasjonen for andre deler av helseforetaket, og det er et stort tankekors.

Med hilsen


John Einar Høvik
ordfører

