

Møteprotokoll

Utvalg: Roan Formannskap
Møtested: Ordførerens kontor, Roan kommunehus
Dato: 15.02.2018
Tid: 09:00 – 11:30

Faste medlemmer som møtte:

Navn	Funksjon	Representerer
Einar Eian	Ordfører	RO-H
Per Bremnes	Medlem	RO-KRF
Marianne Strøm	Medlem	RO-SP

Faste medlemmer som ikke møtte:

Navn	Funksjon	Representerer
Erik Jakobsen	VORD	RO-AP
Hanne Skjæggestad	MEDL	RO-V

Varamedlemmer som møtte:

Navn	Møtte for	Representerer
Stian Skjærvik Hansen	Erik Jakobsen	RO-AP
Ola Håvard Krogfjord	Hanne Skjæggestad	RO-SP

Fra administrasjonen møtte:

Navn	Stilling
Roy-Bjarne Hemmingsen	Rådmann
Iren Aronsen Viken	Sekretær

Merknader:

Ingen merknader

Saksnr	Sakstittel	Lukket
	Saker til behandling	
PS 5/18	Høringssvar - forslag om reduksjon av ambulanseressurs Roan/Osen ambulansedistrikt	

Roan kommune 15.02.2018

Einar Eian
Ordfører

Roy-Bjarne Hemmingsen
Rådmann

Saker til behandling

PS 5/18 Høringssvar - forslag om reduksjon av ambulanseressurs Roan/Osen ambulansedistrikt

Rådmannens innstilling:

Saksprotokoll i Roan Formannskap - 15.02.2018

Behandling:

Formannskapets høringsuttalelse:

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.

Roan kommune mener en fjerning av en ambulanse fra Roan og Osen 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, både lokalt og sentralt.
- Roan og Osen er kystkommuner, og med en stadig økende aktivitet langs kysten er det særdeles viktig å opprettholde en god beredskap. Det samme gjelder for Nærøy/Vikna ambulanseområde. Ved samtidighetskonflikter vil det bli betydelig lengre responstid for kommunene i helseforetakets yttergrenser. Disse kommunene opplever i dag betydelig økt aktivitet på sjø og land.
- Ved flere tilfeller de senere år har vi erfart at luftambulanse og Sea King redningshelikopter ikke er et alternativ, både pga. samtidighetskonflikter og dårlig vær. I ros analysen pekes det på at oppdragstiden for ambulansene i Roan/Osen er ca. 4 timer. Vi savner en oversikt over hvor lenge bilen i realiteten ikke er i beredskap på stasjonen på Bessaker da den i tillegg tar oppdrag utenfor Roan og Osen kommuner.
- 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 Roan kommune på Ørland, og vi har som de fleste andre kommuner lavere bemanning i pleie- og omsorgstjenestene på kveld og natt. At AMK ringer 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. Roan kommune savner også en belysning av konsekvenser for andre akutt-tjenester, som for eksempel brannvesenet.
- Fosen brann- og redning, Roan stasjon er med i prosjektet MDVPA, og har senere år hatt økende antall utrykninger på helse. Vi opplever dette som en skjult oppgaveoverføring og signaler fra Fosen brann- og redningstjeneste er at det vurderes å avslutte ordningen MDVPA om belastningen på brannvesenet blir større.
- 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 stasjoner i nabokommunene. I Roan sitt tilfelle blir nærmeste ambulanse Åfjord, om denne er ledig for oppdrag, hvis ikke vil nærmeste ambulanse være ca. 2 timer unna.
- 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 aksene Namsos-Trondheim kjører det mange flere biler, og muligheten for å få tak i en ekstra bil vil være mye større her. Vi kan ikke bare se på antall samtidighetskonflikter, men må 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 Roan/Osen 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 Roan/Osen 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.
- Førøvrig vil Roan kommune støtte høringsuttalelsene fra Osen kommune, Fosen regionråd og Namdal regionråd.

Endelig vedtak:

Roan kommune mener en fjerning av en ambulanse fra Roan og Osen 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, både lokalt og sentralt.
- Roan og Osen er kystkommuner, og med en stadig økende aktivitet langs kysten er det særdeles viktig å opprettholde en god beredskap. Det samme gjelder for Nærøy/Vikna ambulanseområde. Ved samtidighetskonflikter vil det bli betydelig lengre responstid for kommunene i helseforetakets yttergrenser. Disse kommunene opplever i dag betydelig økt aktivitet på sjø og land.
- Ved flere tilfeller de senere år har vi erfart at luftambulanse og Sea King redningshelikopter ikke er et alternativ, både pga. samtidighetskonflikter og dårlig vær. I ros analysen pekes det på at oppdragstiden for ambulansene i Roan/Osen er ca. 4 timer. Vi savner en oversikt over hvor lenge bilen i realiteten ikke er i beredskap på stasjonen på Bessaker da den i tillegg tar oppdrag utenfor Roan og Osen kommuner.
- 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 Roan kommune på Ørland, og vi har som de fleste andre kommuner lavere bemanning i pleie- og omsorgstjenestene på kveld og natt. At AMK ringer 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. Roan kommune savner også en belysning av konsekvenser for andre akutt-tjenester, som for eksempel brannvesenet.
- Fosen brann- og redning, Roan stasjon er med i prosjektet MDVPA, og har senere år hatt økende antall utrykninger på helse. Vi opplever dette som en skjult oppgaveoverføring og signaler fra Fosen brann- og redningstjeneste er at det vurderes å avslutte ordningen MDVPA om belastningen på brannvesenet blir større.
- 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 stasjoner i nabokommunene. I Roan sitt tilfelle blir nærmeste ambulanse Åfjord, om denne er ledig for oppdrag, hvis ikke vil nærmeste ambulanse være ca. 2 timer unna.
- 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 aksene Namsos-Trondheim kjører det mange flere biler, og muligheten for å få tak i en ekstra bil vil være mye større her. Vi kan ikke bare se på antall samtidighetskonflikter, men må 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 Roan/Osen 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 Roan/Osen 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.
- Førøvrig vil Roan kommune støtte høringsuttalelsene fra Osen kommune, Fosen regionråd og Namdal regionråd.