

Notat

Til

Styringsgruppa

Kopi

Roan kommune, Osen kommune, Åfjord kommune, Indre Fosen kommune, Inderøy kommune, Halså kommune, Ambulansesjefer, AMK-sjefer

Fra

Analysegruppa

Dato

30. oktober 2019

SAK: Helseforetakenes felles ROS-analyse ifbm vedtak om virksomhetsoverdragelse av ambulansestasjoner i Halså, Leksvik (Indre Fosen) og Bessaker (Roan)

Analysegruppen har bestått av Lars Erik Sjømæling, Lars Johan Kverkild og Erlend Vandvik.

Analysegruppen har med bred bistand fra kommunene sett på risikoer og sårbarheter ved virksomhetsoverdragelse av ambulansestasjonene til St. Olavs hospital. Videre har vi vurdert virksomhetsoverdragelsen i lys av de prinsipper og forutsetninger som styringsgruppen har kommunisert.

Oppdrag

Oppdraget til analysegruppen er forankret i Helse Midt-Norges styrevedtak sak 66/19, punkt 5, avsnitt 4:

«Helseforetakene bes gjennomføre risiko- og sårbarhetsvurdering for de prehospitale tjenester og iverksette nødvendige risikoreduserende tiltak før gjennomføring av virksomhetsoverdragelser. Styret ber seg forelagt saken på nytt dersom risiko- og sårbarhetsanalysen skulle konkludere med for store uheldige konsekvenser.»

Oppdraget ble konkretisert av foretaksmøtet:

«Foretaksmøtet forutsetter at avgivende og overtakende foretak samarbeider om analysen, og at berørte kommuner involveres i prosessen. Resultatet oversendes Helse Midt-Norge RHF senest 31.10.2019. Eier vil være representert med observatør i prosessen»

Konklusjon

Basert på innspill i analysefasen og i møte med styringsgruppa 30. oktober 2019 har vi kommet frem til at virksomhetsoverdragelsen kan gjennomføres som planlagt uten at det vil gi «for store uheldige konsekvenser» for prehospitale akuttmedisinske tjenester, under følgende forutsetninger:

- Felles **flåtestyringsmanual/plan for høy aktivitet/beredskapsforflytning av ambulanser** for Midt-Norge. Manual ses i sammenheng med regional prehospitalplan og helseberedskapsplan.
- Felles **oversikt over funksjonsfordeling** mellom sykehus/ **destinasjonskriterier** for ulike pasientkategorier som er tilgjengelig for primærhelsetjenesten, lege i vakt, ambulansetjenesten og akuttmottak. Bidra til felles forståelse for hvilke pasienter som skal til ulike sykehus. (www.bliksundweb.no/kommuneskjema eller tilsvarende)
- Oppfølging av bruk av **distriktsambulanser** i sentrale strøk slik at beredskap i primærområde ikke blir skadelidende.

Kompenserende tiltak som kun gjelder for Halså:

- Heim kommune avklarer legevaktformidling i kommunen, og involverer LV-sentralene i Kristiansund og Orkdal, AMK-Trondheim, AMK-Ålesund og ambulansetjenesten i dette arbeidet.

Kompenserende tiltak som kun gjelder for Bessaker:

- Ambulansestasjon Bessaker primærambulanser for alle oppdrag (akutt, haster og vanlig) i Roan og Osen kommune. St. Olav og HNT utarbeider prosedyrer for å sikre dette.
- For å dimensjonere for eventuell økt ambulansetransport som følge av at flere oppdrag går sørover Fosen opprettholdes både døgnbil og dagbil. Det legges til grunn at døgnbil og dagbil er bemannet, senest fra 1. januar 2020.
- Øyeblikkelig hjelp til nærmeste sykehus – Namsos – for Roan (nordre Åfjord).
- St. Olav tar ansvar for å arrangere 1. statusmøte mellom helseforetakene (HNT og St. Olav) og kommunen (Åfjord og Osen) innen 1. juni 2020.
(Tema: Pasientstrømmer(retning), evt. endring i ambulanseoppdrag som følge av virksomhetsoverdragelsen).

Kompenserende tiltak som kun gjelder for Leksvik:

- Ambulansestasjon Leksvik skal være primærambulanse for alle oppdrag (akutt, haster og vanlig) i Inderøy vest for Skarnsundet. St. Olav og HNT utarbeider prosedyrer for å sikre dette.
- Helse NT, Ambulanseavdelingen tar ansvar for å arrangere 1. statusmøte mellom helseforetakene (HNT og St. Olav) og kommunen (Indre Fosen, Inderøy, Steinkjer,

Verran, Snåsa, Verdal, Levanger, Frosta) innen 1. juni 2020

(Tema: Pasientstrømmer(retning), evt. endring i ambulanseoppdrag som følge av virksomhetsoverdragelsen).

- Helse Nord-Trøndelag går i dialog med kommunene for å finne en løsning som reduserer muligheten for samtidighetskonflikter gjennom å utnytte felles ressurser best mulig.
- Helse Nord-Trøndelag innen 1. mars 2020 initierer prosjekt Akuttbil/Singel-paramedic i samarbeid med kommunene på Innherred. Anbefaler at Helse Midt-Norge finansierer et prøveprosjekt med tre års varighet.

Tiltak prehospitale tjenester som anbefales iverksatt

I analyseprosessen har vi avdekket at det er andre tiltak som kan/bør iverksettes om kan bidra til bedre akuttmedisinsk beredskap i Midt-Norge:

- **Akutthjelper** prosjekt i Midt-Norge – se på muligheten for å kunne aktivere helsepersonell og frivillige som akutthjelper – aktivering via mobiltelefon.
- **FRAM** – Felles retningslinjer for ambulansetjenesten i Midt-Norge blir gjort tilgjengelig for kommunalt helsepersonell.
- **NEL** – Norsk elektronisk legehåndbok brukes som samarbeidsplattform mellom akuttmottak og primærleger
- **Nettverk, fagråd, utvalg** og andre fora ses i sammenheng, informasjon utveksles mellom fora.
- **Regional helseberedskapsplan** – Delplan prehospitale tjenester etableres
- **Regional prehospitalplan** Helse Midt-Norge rulleres/revideres

Vedlegg

ROS-rapport

ROS-matrise

For analysegruppa

Erlend Vandvik