

Sakspapir

Sakshandsamar	Arkiv	ArkivsakID
Helga Ellingsen	FE - 144, TI - &13	18/372

Saknr	Utval	Type	Dato
051/2018	Formannskapet	PS	11.06.2018
040/2018	Kommunestyret	PS	18.06.2018

Høyringsfråsegn til prehospital plan for Helse Bergen

Vedlegg:

Journalposttittel

Høyringsbrev

Prehospital plan 180425 Versjon 0,9 til høring

Prehospital plan 180425 Vedlegg 1

Dato

23.05.2018

23.05.2018

23.05.2018

Rådmannen sitt framlegg til vedtak:

Prehospital plan for Helse Bergen er eit viktig dokument som påverkar kommunane. Masfjorden kommune har følgjande fråsegn til høyringa:

Responstid og flåtestyring:

Responstid for lege og ambulanse er viktige faktorar i høve tryggleik og kvalitet i akuttmedisin. For Masfjorden kommune har 90% av ambulanseoppdraga ei responstid på ca. 50 min jf. vedlegg. I prehospital plan er det tenkt at akutthjelparfunksjon som mange kommunar har etablert, skal inngå i den prehospitale kjeden som eit kompensierende tiltak for å få ned responstid. Masfjorden kommune er skeptisk til at dette vil gi ei tilfredsstillande akuttmedisinsk teneste til innbyggjarane, og samtidig til dei økonomiske konsekvensane dette vil påføre kommunane.

Når Helse Bergen overtok ambulansetenesta i Gulen frå Helse Førde, vart denne redusert med ein dagbil, og tenestene baserar seg kun på ein ambulanse i dette området. Ein ambulansetransport med pasient frå Gulen/ Masfjorden til sjukehus er ca. 3 timar. Når ambulanse blir tatt ut i akuttoppdrag vil kommunen vere utan ambulanse i opptil 6 timar. Dette er veldig kritisk for eit så stort geografisk område som Gulen og Masfjorden, og ein er avhengig av god flåtestyring for å sikre beredskapen i den tida Gulen ambulansen er ute på oppdrag. God flåtestyring betyr at ein må kunne flytte t.d ein ambulanse frå t.d Knarvik til Leirvåg eller Sløvåg ferjekai, slik at beredskapen i dette området blir oppretthalddt så tilfredsstillande som mogleg. Det er viktig at god flåtestyring av ambulansar blir drøfta av Helse Bergen og får ein plass i prehospital plan.

Det er viktig å merke seg at fastlegane i Gulen og Masfjorden svært oppmerksom på korleis ein nyttar ambulanseressursen, fordi det svekkar beredskap når ein sender ambulansen ut av distriktet. I mange tilhøve brukar ein drosje på dårlege pasientar, fordi ein vil oppretthalde ambulanseberedskapen i distriktet. Dette påverkar og statestikk på Gulen ambulansen sine

oppdrag.

Frivillige akutthjelparar:

GMBR (Gulen og Masfjorden brann og redning) har etablert akutthjelpar funksjon(first responder). Dette vart gjort i 2012 gjennom prosjektet med Stiftelsen Norsk luftambulans «mens vi venter på ambulansen». Dette er ei teneste som er basert på frivillige brannmannskap og organisert inn under brann og redning.

I prehospital plan er det fokusert på at kompetanse er ein svært viktig og avgjerande faktor i akuttmedisin. I forhold til dette er det urovekkande at Masfjorden har 50 minuttar responstid på ambulans, og at denne planen legg opp til at akutthjelparar med liten kompetanse er dei som skal sikre pasientane 1- 2 time før kvalifisert helsehjelp er på staden. Dette er ikkje fagleg forsvarleg, og heller ikkje tilfredsstillande for akutthjelparane.

GMBR (Gulen og Masfjorden brann og redning) opplever ei stor belastning på mannskapet. Det er og utfordring med å rekruttere mannskap på grunna av auka oppdrag på akutthjelparfunksjonen.

GMBR har i dag 65 deltidstilsette brannmannskap. Dette er mannskap som arbeidar i heiltidsstillingar, og må bruke fritid på kurs og kompetanseheving. Skal mannskapet vere med på samtrening, auke kompetansen innan akutthjelparfunksjon og brann, kan dette føre til store utfordringar både økonomisk og praktisk.

Oversikt på oppdrag for GMBR 2013 – 2018 :

År	Oppdrag akutthjelparfunksjon	Oppdrag brann og redning	Totalt
2013	21	31	52
2014	29	42	71
2015	35	35	70
2016	30	50	80
2017	60	25	85
2018	26 (pr. mai 2018)	12 (pr. mai 2018)	38 (pr. mai 2018)

Prehospitale tenester:

Masfjorden kommune vil presisere at akutthjelparfunksjon skal vere eit supplement i kommunane, og ikkje ei erstatning for prehospitale tenester. Dette var og ei føresetnad for at Gulen og Masfjorden etablerte denne tenesta inn under GMBR, i samarbeid med SNLA. I framlegg til prehospital plan får ein eit inntrykk av at akutthjelparfunksjonen skal vere ein del av dei prehospitale tenestene, og ikkje eit supplement. Akutthjelpar er ikkje helsepersonell, og er heller ikkje ein del av den lovpålagde helse- og omsorgstenesta i kommunane eller sjukehus. Responstid gjeld tida det tar frå 113 blir kontakta, til ambulans er på staden. Ein kan ikkje sjå at dei forslaga Helse-Bergen har lagt inn i planen, vil sikre forsvarleg responstid for ambulansen.

Skal akutthjelparfunksjon vere ein del av prehospitale tenester, må det ligge føre krav og føringar i form av lov og/eller forskrift som beskriv juridisk ansvar, kompetansekrav, oppgåver m.m. Dette må utgreiast og konkretiserast før akutthjelparfunksjonen kan vere ein del av dei prehospitale tenestene.

Økonomi:

Etter at akutthjelparfunksjonen vart ein del av GMBR har det medført auka økonomisk konsekvens,

på grunn av fleire uttrykkingar. Utgifter til kurs og kompetanseheving kjem i tillegg. **Masfjorden kommune opplever at det skjer ei forskyving av oppgåver, utan at det følgjer økonomiske ressursar med. Skal akutthjelparfunksjonen vere eit kommunalt ansvar, er det heilt naudsynt at det følgjer med økonomiske verkemidlar.**

Saksopplysningar:

Bakgrunn

Helse Bergen har som del av «Utviklingsplan for Helse Bergen 20135» utarbeida ein eigen plan for prehospital tenester. Planen er lagt ut på høyring til kommunane i Helse Bergen sitt område, med høyringsfrist 10. august 2018.

Konklusjon

Administrasjonen har utarbeida forslag til høyringsfråsegn

Formannskapet - 051/2018

FS - behandling:

Saka vart drøfta.

Framlegg til vedtak vart samrøystes tilrådd til kommunestyret.

FS - vedtak:

Prehospital plan for Helse Bergen er eit viktig dokument som påverkar kommunane. Masfjorden kommune har følgjande fråsegn til høyringa:

Responstid og flåtestyring:

Responstid for lege og ambulanse er viktige faktorar i høve tryggleik og kvalitet i akuttmedisin. For Masfjorden kommune har 90% av ambulanseoppdrag ei responstid på ca. 50 min jf. vedlegg. I prehospital plan er det tenkt at akutthjelparfunksjon som mange kommunar har etablert, skal inngå i den prehospital kjeden som eit kompensierende tiltak for å få ned responstid. Masfjorden kommune er skeptisk til at dette vil gi ei tilfredsstillande akuttmedisinsk teneste til innbyggjarane, og samtidig til dei økonomiske konsekvensane dette vil påføre kommunane.

Når Helse Bergen overtok ambulansetenesta i Gulen frå Helse Førde, vart denne redusert med ein dagbil, og tenestene baserar seg kun på ein ambulanse i dette området. Ein ambulansetransport med pasient frå Gulen/ Masfjorden til sjukehus er ca. 3 timar. Når ambulanse blir tatt ut i akuttoppdrag vil kommunen vere utan ambulanse i opptil 6 timar. Dette er veldig kritisk for eit så stort geografisk område som Gulen og Masfjorden, og ein er avhengig av god flåtestyring for å sikre beredskapen i den tida Gulen ambulansen er ute på oppdrag. God flåtestyring betyr at ein må kunne flytte t.d ein ambulanse frå t.d Knarvik til Leirvåg eller Sløvåg ferjekai, slik at beredskapen i dette området blir oppretthaldt så tilfredsstillande som mogleg. Det er viktig at god flåtestyring av ambulansar blir drøfta av Helse Bergen og får ein plass i prehospital plan.

Det er viktig å merke seg at fastlegane i Gulen og Masfjorden svært oppmerksom på korleis ein

nyttar ambulanseressursen, fordi det svekkar beredskap når ein sender ambulansen ut av distriktet. I mange tilhøve brukar ein drosje på dårlege pasientar, fordi ein vil oppretthalde ambulanseberedskapen i distriktet. Dette påverkar og statestikk på Gulen ambulansen sine oppdrag.

Frivillige akutthjelparar:

GMBR (Gulen og Masfjorden brann og redning) har etablert akutthjelpar funksjon(first responder). Dette vart gjort i 2012 gjennom prosjektet med Stiftelsen Norsk luftambulanse «mens vi venter på ambulansen». Dette er ei teneste som er basert på frivillige brannmannskap og organisert inn under brann og redning.

I prehospital plan er det fokusert på at kompetanse er ein svært viktig og avgjerande faktor i akuttmedisin. I forhold til dette er det urovekkande at Masfjorden har 50 minuttar responstid på ambulanse, og at denne planen legg opp til at akutthjelparar med liten kompetanse er dei som skal sikre pasientane 1- 2 time før kvalifisert helsehjelp er på staden. Dette er ikkje fagleg forsvarleg, og heller ikkje tilfredsstillande for akutthjelparane.

GMBR (Gulen og Masfjorden brann og redning) opplever ei stor belastning på mannskapet. Det er og utfordring med å rekruttere mannskap på grunna av auka oppdrag på akutthjelparfunksjonen.

GMBR har i dag 65 deltidstilsette brannmannskap. Dette er mannskap som arbeidar i heiltidsstillingar, og må bruke fritid på kurs og kompetanseheving. Skal mannskapet vere med på samtrening, auke kompetansen innan akutthjelparfunksjon og brann, kan dette føre til store utfordringar både økonomisk og praktisk.

Oversikt på oppdrag for GMBR 2013 – 2018 :

År	Oppdrag akutthjelparfunksjon	Oppdrag brann og redning	Totalt
2013	21	31	52
2014	29	42	71
2015	35	35	70
2016	30	50	80
2017	60	25	85
2018	26 (pr. mai 2018)	12 (pr. mai 2018)	38 (pr. mai 2018)

Prehospitale tenester:

Masfjorden kommune vil presisere at akutthjelparfunksjon skal vere eit supplement i kommunane, og ikkje ei erstatning for prehospitale tenester. Dette var og ei føresetnad for at Gulen og Masfjorden etablerte denne tenesta inn under GMBR, i samarbeid med SNLA. I framlegg til prehospital plan får ein eit inntrykk av at akutthjelparfunksjonen skal vere ein del av dei prehospitale tenestene, og ikkje eit supplement. Akutthjelpar er ikkje helsepersonell, og er heller ikkje ein del av den lovpålagde helse- og omsorgstenesta i kommunane eller sjukehus. Responstid gjeld tida det tar frå 113 blir kontakta, til ambulanse er på staden. Ein kan ikkje sjå at dei forslaga Helse-Bergen har lagt inn i planen, vil sikre forsvarleg responstid for ambulansen.

Skal akutthjelparfunksjon vere ein del av prehospitale tenester, må det ligge føre krav og føringar i form av lov og/eller forskrift som beskriv juridisk ansvar, kompetansekrav, oppgåver m.m. Dette må utgreiast og konkretiserast før akutthjelparfunksjonen kan vere ein del av dei prehospitale tenestene.

Økonomi:

Etter at akutthjelparfunksjonen vart ein del av GMBR har det medført auka økonomisk konsekvens, på grunn av fleire uttrykkingar. Utgifter til kurs og kompetanseheving kjem i tillegg. **Masfjorden kommune opplever at det skjer ei forskyving av oppgåver, utan at det følgjer økonomiske ressursar med. Skal akutthjelparfunksjonen vere eit kommunalt ansvar, er det heilt naudsynt at det følgjer med økonomiske verkemidlar.**

Kommunestyret - 040/2018

KS - behandling:

Saka vart drøfta.

Framlegg til vedtak frå formannskapet vart samrøystes vedteke.

KS - vedtak:

Prehospital plan for Helse Bergen er eit viktig dokument som påverkar kommunane. Masfjorden kommune har følgjande fråsegn til høyringa:

Responstid og flåtestyring:

Responstid for lege og ambulanse er viktige faktorar i høve tryggleik og kvalitet i akuttmedisin. For Masfjorden kommune har 90% av ambulanseoppdrag ei responstid på ca. 50 min jf. vedlegg. I prehospital plan er det tenkt at akutthjelparfunksjon som mange kommunar har etablert, skal inngå i den prehospitalen kjeden som eit kompensierende tiltak for å få ned responstid. Masfjorden kommune er skeptisk til at dette vil gi ei tilfredsstillande akuttmedisinsk teneste til innbyggjarane, og samtidig til dei økonomiske konsekvensane dette vil påføre kommunane.

Når Helse Bergen overtok ambulansetenesta i Gulen frå Helse Førde, vart denne redusert med ein dagbil, og tenestene baserar seg kun på ein ambulanse i dette området. Ein ambulansetransport med pasient frå Gulen/ Masfjorden til sjukehus er ca. 3 timar. Når ambulanse blir tatt ut i akuttoppdrag vil kommunen vere utan ambulanse i opptil 6 timar. Dette er veldig kritisk for eit så stort geografisk område som Gulen og Masfjorden, og ein er avhengig av god flåtestyring for å sikre beredskapen i den tida Gulen ambulansen er ute på oppdrag. God flåtestyring betyr at ein må kunne flytte t.d ein ambulanse frå t.d Knarvik til Leirvåg eller Sløvåg ferjekai, slik at beredskapen i dette området blir oppretthaldd så tilfredsstillande som mogleg. Det er viktig at god flåtestyring av ambulansar blir drøfta av Helse Bergen og får ein plass i prehospital plan.

Det er viktig å merke seg at fastlegane i Gulen og Masfjorden svært oppmerksom på korleis ein nyttar ambulanseressursen, fordi det svekkar beredskap når ein sender ambulansen ut av distriktet. I mange tilhøve brukar ein drosje på dårlege pasientar, fordi ein vil oppretthalde ambulanseberedskapen i distriktet. Dette påverkar og statestikk på Gulen ambulansen sine oppdrag.

Frivillige akutthjelparar:

GMBR (Gulen og Masfjorden brann og redning) har etablert akutthjelpar funksjon(first responder). Dette vart gjort i 2012 gjennom prosjektet med Stiftelsen Norsk luftambulanse «mens vi venter på ambulansen». Dette er ei teneste som er basert på frivillige brannmannskap og organisert inn under brann og redning.

I prehospital plan er det fokusert på at kompetanse er ein svært viktig og avgjerande faktor i akuttmedisin. I forhold til dette er det urovekkande at Masfjorden har 50 minuttar responstid på ambulanse, og at denne planen legg opp til at akutthjelparar med liten kompetanse er dei som skal sikre pasientane 1- 2 time før kvalifisert helsehjelp er på staden. Dette er ikkje fagleg forsvarleg, og heller ikkje tilfredsstillande for akutthjelparane.

GMBR (Gulen og Masfjorden brann og redning) opplever ei stor belastning på mannskapet. Det er og utfordring med å rekruttere mannskap på grunna av auka oppdrag på akutthjelparfunksjonen.

GMBR har i dag 65 deltidstilsette brannmannskap. Dette er mannskap som arbeidar i heiltidsstillingar, og må bruke fritid på kurs og kompetanseheving. Skal mannskapet vere med på samtrening, auke kompetansen innan akutthjelparfunksjon og brann, kan dette føre til store utfordringar både økonomisk og praktisk.

Oversikt på oppdrag for GMBR 2013 – 2018 :

År	Oppdrag akutthjelparfunksjon	Oppdrag brann og redning	Totalt
2013	21	31	52
2014	29	42	71
2015	35	35	70
2016	30	50	80
2017	60	25	85
2018	26 (pr. mai 2018)	12 (pr. mai 2018)	38 (pr. mai 2018)

Prehospitale tenester:

Masfjorden kommune vil presisere at akutthjelparfunksjon skal vere eit supplement i kommunane, og ikkje ei erstatning for prehospitale tenester. Dette var og ei føresetnad for at Gulen og Masfjorden etablerte denne tenesta inn under GMBR, i samarbeid med SNLA. I framlegg til prehospital plan får ein eit inntrykk av at akutthjelparfunksjonen skal vere ein del av dei prehospitale tenestene, og ikkje eit supplement. Akutthjelpar er ikkje helsepersonell, og er heller ikkje ein del av den lovpålagde helse- og omsorgstenesta i kommunane eller sjukehus. Responstid gjeld tida det tar frå 113 blir kontakta, til ambulanse er på staden. Ein kan ikkje sjå at dei forslaga Helse-Bergen har lagt inn i planen, vil sikre forsvarleg responstid for ambulansen.

Skal akutthjelparfunksjon vere ein del av prehospitale tenester, må det ligge føre krav og føringar i form av lov og/eller forskrift som beskriv juridisk ansvar, kompetansekrav, oppgåver m.m. Dette må utgreiast og konkretiserast før akutthjelparfunksjonen kan vere ein del av dei prehospitale tenestene.

Økonomi:

Etter at akutthjelparfunksjonen vart ein del av GMBR har det medført auka økonomisk konsekvens, på grunn av fleire utrykkingar. Utgifter til kurs og kompetanseheving kjem i tillegg. **Masfjorden kommune opplever at det skjer ei forskyving av oppgåver, utan at det følgjer økonomiske ressursar med. Skal akutthjelparfunksjonen vere eit kommunalt ansvar, er det heilt naudsynt at det følgjer med økonomiske verkemidlar.**

