

## Sakspapir

Sakshandsamar	Arkiv	ArkivsakID
Sigvald Kvinge	FA-X29, TI-&13	19/440

Saknr	Utval	Type	Dato
055/2019	Formannskapet	PS	29.08.2019
053/2019	Kommunestyret	PS	26.09.2019

### Høyringsfråsegn - Utkast til nasjonal rettleiar for akutthjelparar

#### Vedlegg:

##### Journalposttittel

Høring - Nasjonal veileder for akutthjelpere me (L)(126483)

##### Dato

22.08.2019

#### Rådmannen sitt framlegg til vedtak:

Masfjorden kommune tolkar at utkast til nasjonal rettleiar for akutthjelparar legg opp til ei forskyving av ansvar og oppgåver frå stat til kommune utan at det føl økonomiske ressursar med. Om dette likevel skjer er det viktig at dei økonomiske belastningane dette medfører vert kompensert. Dette er kostnader knytt til tapt arbeidsforteneste for menneskapa, økonomisk belastning for hovudarbeidsgjevar, opplæring, øving, utstyr, løn og sosiale utgifter for kommunane.

Utover dette har Masfjorden kommune fyljande konkrete og begrunna motsegner til endringar i dokumentet:

**Økonomisk belastning for menneskapa / hovudarbeidsgjevar og kommunane** (*kapp. 2.1.2 – Ved å benytte eksisterende ressursar vil merkostnadene ved en slik ordning være begrenset*)

Talet oppdrag har så langt auka jamnleg år for år. Dette medfører, i tillegg til den psykiske belastninga, ei økonomisk belastning for den enkelte brannkonstabel. Nokre arbeidsgjevarar er så rause at dei ikkje trekkjer sine tilsette i løn, men dei fleste av menneskapa vert påført eit økonomisk tap ved innsats. Sjølv om menneskapa får løn frå kommunen, er denne løna oftast lågare enn den dei får hjå hovudarbeidsgjevar.

Auka tal uttrykkingar gjev kommunane høgare kostnader på løn og sosiale utgifter. Det er ingen refusjon til kommunane på denne auken i utgifter. Om kommunane skal overta eit formelt ansvar må det tilførast økonomiske ressursar. Dette gjeld både for å dekke utgifter med uttrykkingar men

også for å dekke kostnader knytt til øving og opplæring.

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)

**Kompetanse** (kapp. 2.2.1 – Akutthjelpere er personell som har en definert minimumskompetanse)

Akutthjelparane våre har ei basisopplæring på 16 timar. Utover dette har dei årleg trening i basal akuttmedisin som DHLR, behandling og handtering av blødningar, m.m. Dette er ikkje tilfredstillande for å handtera dei kritiske situasjonane akutthjelparane våre står overfor. Resursar som er sett av til denne opplæringa og øvingar er avgrensa i konkurranse med dei mange andre oppgåvene som er tillagt brann og redningstenesta.

**Psykisk belastning på mannskapa** (kapp. 2.2.2 – Akutthjelpere skal være et supplement og ikke et alternativ til den ordinære akuttmedisinske beredskapen i helseforetak og kommuner)

Det var ein føresetnad for kommunane då desse inngjekk avtale om tildeling av utstyr og opplæring at denne tenesta skulle vera eit supplement og ikkje ei erstatning til den ordinære akuttmedisinske beredskapen. Utkast til nasjonal rettleiar for akutthjelparar presiserer også at akutthjelpartenesta skal vera eit supplement og ikkje ei erstatning, men erfaring viser at brann og redningstenesta svært ofte må vera i overkant lenge åleine i situasjonen, noko som kan vera belastande for brannmannskapa i tillegg til at det påfører kommunane større kostnader enn om helseressursane kom tidlegare i forløpet.

Utkast til veileder viser til, under kappittel 2.5 (side 12) at tal frå det nasjonale hjerteregisteret viser til at median tid frå mottak av nødmelding ved AMK-sentralen til første helseenhet er framme hjå pasient er ca 9 minuttar. Det er då eit paradoks å tenke på at ein i vår kommune har, i ca. 90 % av uttrykkingane, 50 minuttar frå mottak av melding til ambulansen er framme.

I tillegg er det berre ein ambulans i distriktet. Om denne er på tur til sjukehuset, kan det gå inntil 6 timar før den er attende. Dette seier noko om belastninga på akutthjelparane. Av eigne erfaringar er aleinetid med pasient frå 45 til 90 minuttar til ambulansen er på plass ikkje uvanleg for brannmannskapa i Gulen og Masfjorden.

## Saksopplysningar:

### Bakgrunn

Med bakgrunn i NOU 2015:17 er det utarbeida eit utkast til nasjonal rettleiar for akutthjelpearar. Denne er no på høyring og Masfjorden kommune vil her koma med fråsegn og framlegg til endringar i utkastet.

### Høyring

Utkastet er ute på høyring med høyringsfrist 16. september 2019.

### Fakta

Akutthjelpartenesta er ei av fleire nye oppgåver som brann og redningstenesta har fått tilført i seinare tid. Tenesta er ikkje omtala verken i brannlova eller forskrift om organisering og dimensjonering av brannvesen.

Akutthjelpartenesta er tenkt som eit bidrag til publikum (lekfolk) sin fyrstehjelpsinnsetning ved tidskritiske tilstandar fram til fyrste profesjonelle helseressurs er framme.

Det er i dag ulik og uavklart juridisk tolkning av denne tenesta. Dette går på ansvar, minimumskompetanse og økonomiske forhold/godtgjersle knytt til denne tenesta.

### Vurdering

**Økonomisk belastning for mannskapa / hovudarbeidsgjevar og kommunane** (*kapp. 2.1.2 – Ved å benytte eksisterende ressurser vil merkostnadene ved en slik ordning være begrenset*)

Talet oppdrag har så langt auka jamnleg år for år. Dette medfører, i tillegg til den psykiske belastninga, ei økonomisk belastning for den enkelte brannkonstabel. Nokre arbeidsgjevarar er så rause at dei ikkje trekkjer sine tilsette i løn, men dei fleste av mannskapa vert påført eit økonomisk tap ved innsats. Sjølv om mannskapa får løn frå kommunen, er denne løna oftast lågare enn den dei får hjå hovudarbeidsgjevar.

Auka tal uttrykkingar gjev kommunane høgare kostnader på løn og sosiale utgifter. Det er ingen refusjon til kommunane på denne auken i utgifter. Om kommunane skal overta eit formelt ansvar må det tilførast økonomiske ressursar. Dette gjeld både for å dekke utgifter med uttrykkingar men også for å dekke kostnader knytt til øving og opplæring.

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)

### **Kompetanse** (kapp. 2.2.1 – Akutthjelpere er personell som har en definert minimumskompetanse)

Akutthjelparane våre har ei basisopplæring på 16 timar. Utover dette har dei årleg trening i basal akuttmedisin som DHLR, behandling og handtering av blødningar, m.m. Dette er ikkje tilfredstillande for å handtera dei kritiske situasjonane akutthjelparane våre står overfor. Resursar som er sett av til denne opplæringa og øvingar er avgrensa i konkurranse med dei mange andre oppgåvene som er tillagt brann og redningstenesta.

### **Psykisk belastning på mannskapa** (kapp. 2.2.2 – Akutthjelpere skal være et supplement og ikke et alternativ til den ordinære akuttmedisinske beredskapen i helseforetak og kommuner)

Det var ein føresetnad for kommunane då desse inngjekk avtale om tildeling av utstyr og opplæring at denne tenesta skulle vera eit supplement og ikkje ei erstatning til den ordinære akuttmedisinske beredskapen. Utkast til nasjonal rettleiar for akutthjelparar presiserer også at akutthjelpartenesta skal vera eit supplement og ikkje ei erstatning, men erfaring viser at brann og redningstenesta svært ofte må vera i overkant lenge åleine i situasjonen, noko som kan vera belastande for brannmannskapa i tillegg til at det påfører kommunane større kostnader enn om helseressursane kom tidlegare i forløpet.

Utkast til veileder viser til, under kappittel 2.5 (side 12) at tal frå det nasjonale hjerteregisteret viser til at median tid frå mottak av nødmelding ved AMK-sentralen til første helseenhet er framme hjå pasient er ca 9 minuttar. Det er då eit paradoks å tenke på at ein i vår kommune har, i ca. 90 % av uttrykkingane, 50 minuttar frå mottak av melding til ambulansen er framme.

I tillegg er det berre ein ambulanse i distriktet. Om denne er på tur til sjukehuset, kan det gå inntil 6 timar før den er attende. Dette seier noko om belastninga på akutthjelparane. Av eigne erfaringar er aleinetid med pasient frå 45 til 90 minuttar til ambulansen er på plass ikkje uvanleg for brannmannskapa i Gulen og Masfjorden.

### **Konklusjon**

**Masfjorden kommune tolkar at utkast til nasjonal rettleiar for akutthjelparar legg opp til ei forskyving av ansvar og oppgåver frå stat til kommune utan at det føler økonomiske ressursar med. Om dette likevel skjer er det viktig at dei økonomiske belastningane dette medfører vert kompensert. Dette er kostnader knytt til tapt arbeidsforteneste for mannskapa, økonomisk belastning for hovudarbeidsgjevar, opplæring, øving, utstyr, løn og sosiale utgifter for kommunane.**

Utover dette sjå framlegg til vedtak.

### **Formannskapet - 055/2019**

#### **FS - behandling:**

Saka vart drøfta.

Framlegg til vedtak vart samrøystes tilrådd til kommunestyret.

#### **FS - vedtak:**

**Masfjorden kommune tolkar at utkast til nasjonal rettleiar for akutthjelparar legg opp til ei forskyving av ansvar og oppgåver frå stat til kommune utan at det føl økonomiske ressursar med. Om dette likevel skjer er det viktig at dei økonomiske belastningane dette medfører vert kompensert. Dette er kostnader knytt til tapt arbeidsforteneste for menneskapa, økonomisk belastning for hovudarbeidsgjevar, opplæring, øving, utstyr, løn og sosiale utgifter for kommunane.**

**Utover dette har Masfjorden kommune fyljande konkrete og begrunna motsegner til endringar i dokumentet:**

**Økonomisk belastning for menneskapa / hovudarbeidsgjevar og kommunane** (kapp. 2.1.2 – Ved å benytte eksisterende ressursar vil merkostnadene ved en slik ordning være begrenset)

Talet oppdrag har så langt auka jamnleg år for år. Dette medfører, i tillegg til den psykiske belastninga, ei økonomisk belastning for den enkelte brannkonstabel. Nokre arbeidsgjevarar er så rause at dei ikkje trekkjer sine tilsette i løn, men dei fleste av menneskapa vert påført eit økonomisk tap ved innsats. Sjølv om menneskapa får løn frå kommunen, er denne løna oftast lågare enn den dei får hjå hovudarbeidsgjevar.

Auka tal uttrykkingar gjev kommunane høgare kostnader på løn og sosiale utgifter. Det er ingen refusjon til kommunane på denne auken i utgifter. Om kommunane skal overta eit formelt ansvar må det tilførast økonomiske ressursar. Dette gjeld både for å dekke utgifter med utrykkingar men også for å dekke kostnader knytt til øving og opplæring.

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)

**Kompetanse** (kapp. 2.2.1 – Akutthjelpere er personell som har en definert minimumskompetanse)

Akutthjelparane våre har ei basisopplæring på 16 timar. Utover dette har dei årleg trening i basal akuttmedisin som DHLR, behandling og handtering av blødningar, m.m. Dette er ikkje tilfredstillande for å handtera dei kritiske situasjonane akutthjelparane våre står overfor. Ressursar som er sett av til denne opplæringa og øvingar er avgrensa i konkurranse med dei mange andre oppgåvene som er tillagt brann og redningstenesta.

**Psykisk belastning på menneskapa** (kapp. 2.2.2 – Akutthjelpere skal være et supplement og ikke et alternativ til den ordinære akuttmedisinske beredskapen i helseforetak og kommuner)

Det var ein føresetnad for kommunane då desse inngjekk avtale om tildeling av utstyr og opplæring at denne tenesta skulle vera eit supplement og ikkje ei erstatning til den ordinære akuttmedisinske beredskapen. Utkast til nasjonal rettleiar for akutthjelparar presiserer også at akutthjelpartenesta skal vera eit supplement og ikkje ei erstatning, men erfaring viser at brann og redningstenesta svært ofte må vera i overkant lenge åleine i situasjonen, noko som kan vera belastande for

brannmannskapa i tillegg til at det påfører kommunane større kostnader enn om helseressursane kom tidlegare i forløpet.

Utkast til veileder viser til, under kappittel 2.5 (side 12) at tal frå det nasjonale hjerteregisteret viser til at median tid frå mottak av nødmelding ved AMK-sentralen til første helseenhet er framme hjå pasient er ca 9 minuttar. Det er då eit paradoks å tenke på at ein i vår kommune har, i ca. 90 % av utrykkingane, 50 minuttar frå mottak av melding til ambulansen er framme.

I tillegg er det berre ein ambulans i distriktet. Om denne er på tur til sjukehuset, kan det gå inntil 6 timar før den er attende. Dette seier noko om belastninga på akutthjelparane. Av eigne erfaringar er aleinetid med pasient frå 45 til 90 minuttar til ambulansen er på plass ikkje uvanleg for brannmannskapa i Gulen og Masfjorden.

## **Kommunestyret - 053/2019**

### **KS - behandling:**

Framlegg til vedtak frå formannskapet vart samrøystes vedteke.

### **KS - vedtak:**

**Masfjorden kommune tolkar at utkast til nasjonal rettleiar for akutthjelparar legg opp til ei forskyving av ansvar og oppgåver frå stat til kommune utan at det føler økonomiske ressursar med. Om dette likevel skjer er det viktig at dei økonomiske belastningane dette medfører vert kompensert. Dette er kostnader knytt til tapt arbeidsforteneste for mannskapa, økonomisk belastning for hovudarbeidsgjevar, opplæring, øving, utstyr, løn og sosiale utgifter for kommunane.**

**Utover dette har Masfjorden kommune fyljande konkrete og begrunna motsegner til endringar i dokumentet:**

***Økonomisk belastning for mannskapa / hovudarbeidsgjevar og kommunane (kapp. 2.1.2 – Ved å benytte eksisterende ressursar vil merkostnadene ved en slik ordning være begrenset)***

Talet oppdrag har så langt auka jamnleg år for år. Dette medfører, i tillegg til den psykiske belastninga, ei økonomisk belastning for den enkelte brannkonstabel. Nokre arbeidsgjevarar er så rause at dei ikkje trekkjer sine tilsette i løn, men dei fleste av mannskapa vert påført eit økonomisk tap ved innsats. Sjølv om mannskapa får løn frå kommunen, er denne løna oftast lågare enn den dei får hjå hovudarbeidsgjevar.

Auka tal utrykkingar gjev kommunane høgare kostnader på løn og sosiale utgifter. Det er ingen refusjon til kommunane på denne auken i utgifter. Om kommunane skal overta eit formelt ansvar må det tilførast økonomiske ressursar. Dette gjeld både for å dekke utgifter med utrykkingar men også for å dekke kostnader knytt til øving og opplæring.

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)

**Kompetanse** (*kapp. 2.2.1 – Akutthjelpere er personell som har en definert minimumskompetanse*)

Akutthjelparane våre har ei basisopplæring på 16 timar. Utover dette har dei årleg trening i basal akuttmedisin som DHLR, behandling og handtering av blødningar, m.m. Dette er ikkje tilfredstillande for å handtera dei kritiske situasjonane akutthjelparane våre står overfor. Resursar som er sett av til denne opplæringa og øvingar er avgrensa i konkurranse med dei mange andre oppgåvene som er tillagt brann og redningstenesta.

**Psykisk belastning på mannskapa** (*kapp. 2.2.2 – Akutthjelpere skal være et supplement og ikke et alternativ til den ordinære akuttmedisinske beredskapen i helseforetak og kommuner*)

Det var ein føresetnad for kommunane då desse inngjekk avtale om tildeling av utstyr og opplæring at denne tenesta skulle vera eit supplement og ikkje ei erstatning til den ordinære akuttmedisinske beredskapen. Utkast til nasjonal rettleiar for akutthjelparar presiserer også at akutthjelpartenesta skal vera eit supplement og ikkje ei erstatning, men erfaring viser at brann og redningstenesta svært ofte må vera i overkant lenge åleine i situasjonen, noko som kan vera belastande for brannmannskapa i tillegg til at det påfører kommunane større kostnader enn om helseressursane kom tidlegare i forløpet.

Utkast til veileder viser til, under kappittel 2.5 (side 12) at tal frå det nasjonale hjerteregisteret viser til at median tid frå mottak av nødmelding ved AMK-sentralen til første helseenhet er framme hjå pasient er ca 9 minuttar. Det er då eit paradoks å tenke på at ein i vår kommune har, i ca. 90 % av uttrykkingane, 50 minuttar frå mottak av melding til ambulansen er framme.

I tillegg er det berre ein ambulanse i distriktet. Om denne er på tur til sjukehuset, kan det gå inntil 6 timar før den er attende. Dette seier noko om belastninga på akutthjelparane. Av eigne erfaringar er aleinetid med pasient frå 45 til 90 minuttar til ambulansen er på plass ikkje uvanleg for brannmannskapa i Gulen og Masfjorden.