



SAKSPAPIR

Saksnr	Utval	Type	Dato
18/2018	Levekårsutvalet	PS	11.06.2018

Sakshandsamar	Arkiv	ArkivsakID
Solrun Hauglum		18/712

HØYRING - UTKAST TIL PREHOSPITAL PLAN FOR HELSE BERGEN HF

Vedlegg:

Prehospital plan 180425 Versjon 09 til høring

Prehospital plan 180425 Vedlegg 1

Rådmannen sitt framlegg til vedtak:

Administrasjonen får fullmakt til å levera høyringsuttale til prehospital plan for Helse Bergen HF basert på følgjande hovudprinsipp:

1. Det er ein viktig plan for tenester som er avgjerande for at innbyggjarar skal kjenna seg trygge og vera sikra nødvendig og god nok akuttmedisinsk helsehjelp når dei treng det.
2. Innretning av spesialisthelsetenesta sitt tilbod vil kunne gi store konsekvensar for innbyggjarane og helsetenesta i kommunen. Definisjon av rett omsorgsnivå og utvikling av dei akuttmedisinske tenestene er ein del av ein tiltakskjede der både helseforetak og kommunar har roller og ansvar som utfyller kvarandre. Det er viktig at tilboden må utviklast i styrka samhandling med kommunane.
3. Plassering av ambulansestasjon bør vera sentralt i kommunen og langs E16.

Levekårsutvalet - Sak 18/2018

LEV - Behandling:

Samråystes vedtak.

LEV - Vedtak:

Administrasjonen får fullmakt til å levera høyringsuttale til prehospital plan for Helse Bergen HF basert på følgjande hovudprinsipp:

1. Det er ein viktig plan for tenester som er avgjerande for at innbyggjarar skal kjenna seg trygge og vera sikra nødvendig og god nok akuttmedisinsk helsehjelp når dei treng det.
2. Innretning av spesialisthelsetenesta sitt tilbod vil kunne gi store konsekvensar for innbyggjarane og helsetenesta i kommunen. Definisjon av rett omsorgsnivå og utvikling av dei akuttmedisinske tenestene er ein del av ein tiltakskjede der både helseforetak og kommunar har roller og ansvar som utfyller kvarandre. Det er viktig at tilboden må utviklast i styrka samhandling med kommunane.
3. Plassering av ambulansestasjon bør vera sentralt i kommunen og langs E16.

Saksopplysningar:

Kort om saka:

Helse Bergen HF har sendt på høyring utkast til ny prehospital plan for Helse Bergen. Høyringsfristen er utsett til 10.08.2018.

Prehospital plan er ein del av utviklingsplan for Helse Bergen, Haukeland universitetssjukehus 2017 – 2035. Utviklingsplanen skal gi retning for vidare utvikling i sjukehuset 10 – 15 år fram i tid og kva mål og tiltak føretaket må jobba med framover for å møta behov for helsetenester i 2030 – 2035.

For innbyggjarane er det viktig å vera trygg på at dei får rask og kompetent hjelp når dei treng det. Prehospital plan legg derfor vekt på samarbeid mellom den akuttmedisinske beredskapen i kommunane og helseføretaket.

Det er ei utfordring at det er to forvaltningsnivå (kommune og helseføretak) som utgjer dei prehospitale tenestene. Innbyggjarane må kunne forventa godt samarbeid mellom nivåa for å vera sikra ei best mogleg helseteneste.

I arbeidet med prehospital plan har det vore greidd ut tre alternativ:

- Alternativ 0: AMK og ambulansesteneste som i dag.
- Alternativ 1: Ei prehospital teneste som fyller rettleiande responstid.
- Alternativ 2: Moderat auke av dagens kapasitet.

I planen vert alternativ 2 tilråda. Det vert vist til at ved optimalisering av ambulansestasjonar og ei moderat auke av ambulansekapasitet, er ein nær ved å oppfylla måla for responstid. I tillegg må kapasiteten styrkast i tråd med befolkningsutvikling. I etterkant av planarbeidet har det komme nye framskrivingar som viser at det vert mindre vekst i Bergen kommune enn tidlegare prognosar.

Heimel:

Lov om helsetenesta i kommunane

Akuttmedisinforskriften

Nasjonal helse- og sjukehusplan (2015 – 2016)

Bakgrunn

Planarbeidet har skjedd i perioden november 2017 til april 2018. Det har vore seks møte i prosjektgruppa og fire i styringsgruppa. Representantane frå kommunane har vore gode bidragsytarar, men det har vore utfordrande for dei å halda alle kommunane oppdaterte på og involverte i arbeidet med planen. Utviklinga av prehospital plan har vore på dagsorden i samarbeidsorgana mellom helseføretak og kommunane i lang tid før arbeidet med planen tok til. Relevante fagmiljø er orienterte om og involverte i prosessen. Underutval for akuttmedisin og beredskap i kvart av dei fire geografiske samarbeidsområda har hatt saka om prehospital plan oppe.

Det har over mange år vore arbeida med å auka kvaliteten og optimalisera ressursbruken i dei prehospitale tenestene i Helse Bergen. Helse Bergen har auka kompetansen både i AMK og på ambulansane og fyller dagens kompetansekrav i «Akuttmedisinforskrifta». Endring i ambulansestrukturen over tid har vore nødvendig, og helseforetaket meiner at ein no har eit godt grunnlag for å vurdera behova fram mot 2035.

Planen dannar grunnlag for framtidig prioritering i forhold til befolkningsutvikling, medisinsk/tekniske

utvikling, organisatoriske endringar og økonomiske rammer. Tiltak vil verta vurdert ut frå risiko og dei føresetnader som til ei kvar tid ligg føre.

Ny base for luftambulanse i Bergen er inkludert i reguleringsplanen for Bergen kommune, og planarbeidet for bygging er alt starta. Det meste av bruk rundt luftambulanse er regulert av dei regionale helseføretaka via Luftambulansetjenesten HF. Luftambulansen vert derfor i litra grad omtala i denne utviklingsplanen.

Utviklingstrekk:

Frå Nasjonal helse- og sjukehusplan går det m.a. fram at det i seinare åra er utvikla prehospitalte behandlingsopplegg for akutte sjukdoms- og skadetilstander som tidlegare berre vart gitt i sjukehus. På ei rekke område blir det utvikla diagnostiske hjelpemiddel. På sikt vil desse kunne takast i bruk ved akutte sjukdoms- eller skadetilstandar utanfor sjukehus. Sjukehusa skal spesialisere og sentralisere det som er naudsynt og desentralisere det som er mogeleg. Fleire tenester vert flytta ut til kommunane. Det blir kortare liggetid og meir poliklinisk behandling i sjukehusa.

Samtidige endringar i legevaktstruktur med færre og større legevaktstasjonar, endra oppgåvedeling mellom kommunar og sjukehus og ein viss sentralisering av ambulansestasjonar skaper utfordringar for den samla akuttberedskapen.

Teknologien vil vere ein drivar og eit hjelpemiddel for endringar og samhandling og oppgåvedeling. Kommunane implementerer til dømes velferdsteknologi, noko som fører til at pasientar/brukarar kan verte monitorert i eigen heim.

Det heiter dessutan i utkast til Prehospitalplan at dagens økonomiske situasjon for ambulansetenesta er krevjande og gjer handlingsrommet avgrensa.

Etter ei samla gjennomgang av utviklingstrekk, nasjonale føringar, risikoanalyse og viktig av ulike strategiske vegval vert det foreslått å gjere ein moderat auke av dagens kapasitet: « Ved ei optimalisering av plasseringa av ambulansestasjonar og ein moderat auke av ambulansekapasiteten, vil ein vere nær ei oppfylling av måla for responstid. I tillegg må kapasiteten aukast i tråd med befolkningsutviklinga (Prehospital plan pkt 5.2.3)

Det er framlegg om å slå saman dei to stasjonane på Dale og i Lonevåg til ein ny stasjon på Trengereid. På den måten vil ambulansekapasiteten vere god på Osterøy og betre kapasiteten i området Vaksdal – Samnanger – Arna. Stasjonen på Osterøy må flyttast no er er foreslått flytta nærmare Kvisti bru. Fram til ein eventuell stasjon på trengereid, vert det vurdert å flytte ambulansen på Dale til Vaksdal. (Prehospital plan s 66.)

Vurdering

Dette er ein viktig plan. Godt fungerande akuttmedisinske tenester med m.a. ambulanse er viktige for at innbyggjarane skal kjenne seg trygge, og for at dei får nødvendig og god hjelpe når dei treng det. Det er også avgjерande at samarbeidet mellom dei to nivåa, kommune og helseføretak, fungerar godt. Innretninga av spesialisthelsetenesta sine tilbod kan få store konsekvensar for innbyggjarane og helsetenesta i kommunane. Det kan også gjelda konsekvensar som ikkje var tilsikta, eller som er vanskeleg å forutsjå i planprosessar.

Kvar ambulansen er plassert, er viktig for innbyggjarane og helsetenesta i kommunen. Framlegga om plassering på Trengereid synast vanskeleg å få til, ettersom dette vil vere eit anleggsperiode i lang tid.

I tillegg synast det ikkje vere tilstrekkeleg areal til ein ambulansestasjon når ny europaveg er ferdig. Eit alternativ nær Kvisti bru vil innebere ein omveg og vil difor kunne auke responstida. Vaksdal vil kunne vere ei sentral plassering aangs E16. Vaksdal vil også kunne utviklast saman med ein eventuell ny brannstasjon. Samla kan det vere god grunn for å vurdere Vaksdal som eit alternativ framfor Trengereid.

Vaksdal kommune bør gje ein tydeleg høyringsuttale. Fristen er 10 august, og me har god tid til å bearbeide planframlegget og utarbeide høyringsuttale med dei føringar utval for Levekår gir.