



## STYRESAK

Saksnr	Utvalg	Møtedato
80/2018	Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF	4.10.2018
Saksansvarlig: Jon Henrik Mathisen		Saksbehandler: Per Øivind Sørgård

### Strukturelle endringer i ambulansetjenesten ved UNN

#### Innstilling til vedtak

1. Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF tar status i saken til orientering, og ber om at direktøren fullfører den tidligere bestilling i saken.
2. Styret ber om å få seg forelagt egen sak knyttet til sikring av kompetansekrav, arbeidstidsordninger og rekruttering.

#### Bakgrunn

Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN) har siden 2014 behandlet organisering av ambulansetjenesten ved flere anledninger (vedlegg 1). Hovedretningen er at vi skal prioritere aktiv pasientbehandling noe høyere enn beredskap og at vi skal utarbeide en plan for gradvis endring av ambulansetjenesten. Endringen skal ta høyde for endrede kompetansekrav, behov for rekruttering og arbeidstidsordninger. Dette innebærer et behov for strukturelle endringer i retning av færre og større stasjoner der det er hensiktsmessig.

#### Formål

Formålet med saken er å følge opp styresak 108/2014, 38/2015, 25/2017 og 59/2018 for å gi styret oversikt over planlagte endringer i bilambulansetjenesten.

#### Saksutredning

Akuttmedisinsk klinikk ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN) har gjennomgått dagens ambulansestasjonsstruktur. Sammenstilling og vurdering av de enkelte innspill er gjort på avdelingsnivå. Etterfølgende områder har vært spesielt belyst i arbeidet:

- Ambulansestasjonsstruktur
- Rekruttering av ambulansarbeidere og faglig utvikling
- Turnus og arbeidstidsordninger

Dagens ambulansestasjonsstruktur er stort sett slik den har vært siden fylkeskommunene overtok ansvaret på begynnelsen av 1990-tallet. UNNs måloppnåelse for kvalitetsindikator *responstider* finnes tilgjengelig på [Helsenorge.no](http://Helsenorge.no).

## **Forholdet mellom akuttberedskap og transportkapasitet**

Ambulansetjenestens akuttberedskap ivaretar befolkningens trygghet for å få hjelp i akutte og livstruende situasjoner. Akuttberedskapen dekkes hovedsakelig av ambulanser på stasjoner med døgnberedskap etter en struktur for kortest mulig responstid. For å redusere risiko for samtidighet og i best mulig grad ivareta akuttberedskap, har vi reservert kapasitet på dag/ettermiddag til «grønne» ambulanseoppdrag som krever behandling (pasienter som skal forflyttes mellom helseinstitusjoner, hjem, legekontor, sykehus). Større interkommunale legevakter gjør at behovet for ambulansetjeneste øker. For å sikre tilgjengelighet og utnytte kapasitet vurderer vi derfor at dagambulanser forflyttes til hoved traséen (E6/E10) mellom sykehusene i UNN. Dette gjelder for dagambulansen i Lødingen som planlegges flyttet til Evenskjer så snart praktiske forhold på stasjonen er lagt til rette for det. Dagambulansen i Salangen planlegges flyttet til Setermoen når ny stasjon står klar i slutten av 2019.

## **Endring i stasjonsmønster**

Senja har i dag tre ambulansestasjoner. Det er bygget ny stasjon på Nord-Senja (Ersfjord) og de to stasjonene i henholdsvis Gryllefjord og Tranøybotn følger ikke dagens bygningskrav, og har kontrakter som eventuelt må ut på nytt anbud. I den forbindelse har vi utredet å slå sammen disse til én stasjon. Det vil i så fall medføre at begge bygdene får dårligere responstid, mens andre steder på Senja får bedre. UNN vil samarbeide med «Nye Senja kommune» for å utarbeide felles ROS-analyse, plan og kompenserende tiltak. Målet er at dette skal være klart før ferien 2019.

I forbindelse med åpning av Hålogalandsbrua blir det kortere avstand mellom Bjerkvik og Narvik. Leieforholdet for ambulansestasjonen i Bjerkvik er sagt opp av Narvik kommune. Dagambulansen opprettholdes, men vurderes samlokalisert med ambulans bilen stasjonert i Gratangen så snart tilpasninger på stasjonen er gjennomført. Dette er en midlertidig løsning som skal evalueres i forbindelse med Nye UNN Narvik og når vi ser effekten av bedre dagambulanseberedskap på Evenskjer.

Fremtidig endring i ambulansestasjonsmønster bør være knyttet opp mot leieavtaler. Disse har i de fleste tilfeller en leietid på 10 år og dette vil gjøre at en får en rullerende plan som vil gi større grad av forutsigbarhet.

## **Oppsummert planlegger Akuttmedisinsk klinikk følgende strukturelle endringer:**

Antall ambulanserbiler opprettholdes på dagens nivå men det planlegges endringer på stasjonsingssted for noen dagambulanser. Antallet ambulansestasjoner kan reduseres med 2 i forbindelse med sammenslåing.

1. Døgnambulanse i Lødingen opprettholdes som tidligere mens dagambulansen planlegges flyttes til Evenskjer og beredskap på dagambulanser på stasjonen Evenskjer tilpasses til tidsrommet 8-22. Ingen endring i antall ambulanser.
2. Dagambulanse i Bjerkvik samlokaliseres inntil videre på ambulansestasjon i Gratangen i forbindelse med åpning av Hålogalandsbrua. Ingen endring i antall ambulanser.
3. Døgnambulanse i Salangen opprettholdes mens dagambulanse flyttes til Setermoen og beredskapstid på denne utvides. Arbeidstiden endres så snart som praktisk mulig. Flytting planlegges i forbindelse med ny stasjon på Setermoen. Ingen endring i antall ambulanser.
4. Beredskapen som i dag er på ambulansestasjonene i Gryllefjord og Stonglandseidet vurderes samlokaliserte. Det skal før beslutning tas gjennomføres en ROS analyse i lag med nye Senja kommune. Arbeidet må være ferdigstilt før sommeren 2019 for at prosessen kan slutføres og ny organisering kan være på plass første halvår 2020.

5. Ambulansetjenesten i Karlsøy må ses i sammenheng med nytt tilbud på ambulansesbåt som skal være i drift fra mars 2020 og da i samhandling med Karlsøy kommune. Det nedsettes felles arbeidsgruppe for arbeidet.

## Medvirkning

Innspill til planarbeidet er gjort i ambulanseseksjonene og forankret i seksjonens KVAM-gruppe. Sammenstilling, vurdering av de enkelte innspill og innstilling til løsning er gjort på avdelingsnivå, som er forankret i avdelingens KVAM-utvalg. Før endelige beslutninger tas av klinikken skal de ulike planene drøftes i henhold til omstillingsprosedyrer i UNN. Saken er forelagt kommunene rundt Senja i egen høring. Kommunene har i ettertid kommet med forespørsel om UNN kan utsette prosessen til etter at Senja kommune er etablert i 2020. Det har også vært dialog med Narvik kommune vedrørende ambulansestasjon i Bjerkvik. Det har vært gjennomført orienteringsmøte med Lavangen og Salangen kommune 12.3.2018, Lødingen kommune 7.8.2018 og «Senja-kommunene» 7.9.2018.

I tillegg er saken forelagt Brukerutvalget 12.9.2018, ansattes organisasjoner og vernetjenesten 18.9. og Arbeidsmiljøutvalget 19.9.2018 i egne drøftings- og medvirkningsmøter. Protokoller og referater fra disse møtene behandles av styret som egne referatsaker 4.10.2018.

Ansattes organisasjoner var spesielt opptatt av at det blir lagt til rette for lokale drøftinger som en del av den videre prosessen. Klinikksjefen imøtekom dette ønsket, og presiserte at dette er en sak som tar sikte på å opplyse styret om status i arbeidet med tilpasning av ambulansetjenestestrukturen i tråd med styrets tidligere vedtak.

For øvrig sluttet møtene seg til at saken blir forelagt styret til behandling som planlagt.

## Vurdering

Akuttmedisinsk klinikk har fremlagt en orienteringssak som er i tråd med tidligere styrebehandlinger om langsiktig utvikling i ambulansetjenesten. De planlagte strukturelle endringene håndteres innenfor dagens rammer og legger til rette for å redusere fremtidig kostnadsøkning. Arbeidstidsordninger og rekruttering har direkte konsekvens for økonomi. Det er derfor nødvendig at direktøren legger frem en egen sak i forbindelse med budsjettarbeid 2020, ved rullering av langtidsplanen.

Styret anbefales å ta saken til orientering, herunder at forholdene rundt rekruttering og arbeidstidsordninger vil bli fremmet i en egen sak i forbindelse med budsjett 2020.

Tromsø, 21.9.2018

Marit Lind (s.)  
konstituert administrerende direktør

Vedlegg: Tidligere vedtak i ambulansestructursaken 2014-2018

## Vedlegg

### Tidligere fattede vedtak i ambulansesstruktursaken:

#### Styresak 108/2014 Virksomhetsplan 2015, pkt. 4:

*Styret gir sin tilslutning til at aktiv pasientbehandling prioriteres noe høyere og beredskap noe lavere i forhold til hverandre enn tidligere. Styret er innforstått med at dette kan medføre endringer i vaktplaner og økt differensiering av responstidene i bilambulansetjenesten, men forutsetter at eventuelle konkrete forslag om strukturendringer fremmes for godkjenning i styret.*

#### Styresak 38/2015 Orienteringssaker – muntlig orientering nr. 9 Ambulanseberedskap – langsiktig bestilling.

*Styret tok saken til orientering.*

På bakgrunn av denne styresaken utarbeidet Akuttmedisinsk klinikk *Utredning om mulig endret ambulansestructur ved UNN.*

#### Denne ble fulgt opp med følgende beslutning fra direktøren:

*Akuttmedisinsk klinikk gis i oppdrag å utarbeide en plan for gradvis endring av ambulansetjenesten over en femårsperioden. Både bil- og båtambulansetilbudene skal vurderes, og det skal utarbeides en økonomisk langtidsplan for virksomheten.*

Klinikken arbeidet videre med tiltak og langtidsplan og fremmet en ny sak til styret for å forankre fremtidige beslutninger.

#### Styresak 25/2017 Langsiktig utvikling av ambulansetjenesten.

- 1. Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN) tar til etterretning at den nye Akuttmedisinforskriften stiller krav om at begge helsearbeiderne som bemanner en ambulanse fra 2018 skal ha autorisasjon som helsepersonell, og at minst en av dem skal ha autorisasjon som ambulansarbeider.*
- 2. Styret tar også til etterretning at rekrutteringssituasjonen i tjenesten ved UNN medfører en utvikling i retning gradvis mer bruk av tilstedevakt på vaktrom.*
- 3. Styret viser til at nye samferdselsløsninger som i Ofoten og Troms reduserer transporttidene, kan åpne for å revurdere stasjonsmønsteret.*
- 4. Styret ber direktøren legge til rette for å videreutvikle ambulansetjenesten i UNN slik at lovkrav til kompetanse og arbeidstidsordninger ivaretas. Uten økte rammer vil dette innebære løsninger med færre og større stasjoner der det er hensiktsmessig, noe som vil gi økt differensiering av responstidene i deler av opptaksområdet som en uunngåelig og uønsket konsekvens. Styret er innforstått med at oppfyllelse av lovkravene medfører utfordringer med å nå måltallene for de nasjonale kvalitetsindikatorene for responstider.*
- 5. Direktøren bes orientere styret i en skriftlig orienteringssak før det fattes konkrete beslutninger om endringer i stasjonsstrukturen i ambulansetjenesten.*

#### Styresak 59/2018 Orienteringssak- skriftlig orientering nr.1 Orientering om strukturelle endringer i ambulansébåttjenesten.

*Styret tok orienteringssaken til orientering*