



## STYRESAK

| Saksnr                           | Utvalg   | Møtedato                   |
|----------------------------------|--|----------------------------|
| 59/2018                          | Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF | 21.6.2018                  |
| Saksansvarlig: Gøril Bertheussen |  | Saksbehandler: Leif Hovden |

### Orienteringssaker

#### Innstilling til vedtak

Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF tar orienteringssakene til orientering.

#### *Skriftlige orienteringer*

1. Båtambulansestructuren
2. 3-3a varsler til Statens helsetilsyn

#### *Muntlige orienteringer*

3. Pasienthistorie

Tromsø, 8.6.2018

Marit Lind (s.)  
konstituert administrerende direktør



**Sak:** Orientering om strukturelle endringer i ambulansébåttjenesten  
**Til:** Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN)  
**Fra:** Marit Lind/ Jon Mathisen  
**Møtedato:** 21.6.2018

---

### Formål

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

### Bakgrunn

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.* 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 femårsperiode. Både bil- og båtambulansetilbudene skal vurderes, og det skal utarbeides en økonomisk langtidsplan for virksomheten.*

Klinikken arbeidet videre tiltak og langtidsplan og fremmet en ny sak til styret for å forankre fremtidige beslutninger, Styresak 25/2017 *Langsiktig utvikling av ambulansetjenesten, der vedtaket ble som følger:*

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 kvalitetsindikatorerne for responstider.*
5. *Direktøren bes orientere styret i en skriftlig orienteringssak før det fattes konkrete beslutninger om endringer i stasjonsstrukturen i ambulansetjenesten.*

Den snarlige ferdigstillingen av Bjarkøyforbindelsen og kommunesammenslåing i Nordre Nordland (Tysfjord) medfører snarlige endringer ambulansebåttbehov i området. UNN må i den forbindelse avslutte kontraktene nå i sommer slik at det samsvarer med åpningen av Bjarkøyforbindelsen og dagens avtale med rederi i Tysfjord.



## Saksutredning

Akuttmedisinsk klinikk ved ambulanseavdelingen har gjennomgått dagens tjeneste og ambulansebåtstruktur. Innsparinger i båtambulansetjenesten er også en forutsetning for å løse klinikkens omstillingsutfordring i 2019.

Brutto kostnader til kontrakt med rederi og ambulanspersonell i Bjarkøy er beregnet til totalt 13,5 mill. Når denne båtforbindelsen legges ned er det behov for følgende kompenserende tiltak:

- Fergeberedskap toppsundet -1 million kr
- Kapasitetskompensasjon ambulanse -6 million kr (Harstad, lbestad og Midt-Troms)

Brutto kostnader til kontrakt med rederi i Tysfjord 3,9 million kr (årvirkning i 2019 med 10/12 deler av 4,75). Til fratrekk kommer kommunal medfinansiering på -2,6 million kr.

Klinikken er i prosess for å utrede øvrige kompenserende tiltak i sammenheng med ambulansbilstruktur, og må derfor komme tilbake med en oversikt over netto innsparing i neste styresak og i forbindelse med budsjett/tiltak 2019.

### *Ambulansebåt Bjarkøy*

Ambulansebåter var hovedsakelig tenkt brukt der man måtte i båt for å komme fram. Etter som nye samferdselsløsninger har kommet har behovet for båt kunne løses med bruk av ambulansbil. Fra desember 2018 vil øyriket Bjarkøy knyttes sterkere sammen med ny tunnel og bruløsning. Behovet for ambulansbåt til akuttberedskap for Bjarkøy reduseres. For å sikre 24/7 mulighet for at ambulanse skal nå til Grytøy/Bjarkøy inngås det avtale med Troms fylkestrafikk på beredskap på fergen over Toppundet. I tillegg ble det i 2015 etablert ambulanshelikopter som styrking av akuttberedskapen i området. Ambulansebåtoppdragene (ca 200 oppdrag i året) mellom Harstad–lbestad og Harstad-Senja, kan løses med bruk av ambulansbil. Det medfører at pasientflyten i området endres og at ambulansbilkapasiteten på dagtid må styrkes, noe som økonomisk er billigere enn å fortsette med båtløsningen. I samarbeid med Harstad kommune er det satt ned en arbeidsgruppe som skal se på kompenserende tiltak i øygruppen når ambulansbåten legges ned. Ambulansetjenesten vil som fast ordning delta i kurs og øvelser med akutt teamet som kommunen har organisert på Bjarkøy.

### *Ambulansebåt Tysfjord*

I Tysfjord har UNN en avtale med Tysfjord kommune om drift av ambulansbåt i henhold til forskrift om samordning av ambulansbåttjenesten<sup>1</sup>. Avtalen går ut februar 2019 og Tysfjord kommune har gitt skriftlig tilbakemelding på at de ikke vil inngå ny avtale etter dette. Bakgrunnen ligger i at Tysfjord kommune er foreslått delt og sammenslått med kommuner nord og sør for Tysfjorden. I det henseende vil det kommunale behovet for båt opphøre og pasienter fra Kjøpsvik vil ha sin legevakt i Narvik og ikke som i dag på sørsiden av Tysfjorden. Antall fastboende innbyggere i veiløse deler av Tysfjord som faller inn under UNN sitt lokalsykehusområde stipuleres til ca. 10 personer. Nordlandssykehuset ble tilbudt, men har valgt å takke nei til å overta tjenesten for de bofaste i veiløse områder som tilhører deres lokalsykehusområde. Ved nedlegging av egen ambulansbåt må ambulanshelikopter i større grad brukes i tillegg til at pasienter også må være beredt til å benytte rutebåt. Vi forventer også økt aktivitet i form av flere kilometer og tidsforbruk pr. oppdrag på ambulansbil til legevakt i Ballangen/Narvik.

### *Ambulansebåt Karlsøy*

Dagens avtale går ut februar 2019 og kan prolongeres til februar 2020 noe som vil være påkrevd. Arbeidet med nytt tilbud må starte senhøstes 2019 og da i samarbeid med Karlsøy kommune. I samme omgang må ambulansbilorganiseringen på Vannøy også gjennomgås.

<sup>1</sup> <https://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/2004-02-17-408>



Ambulansestasjon i Vannvåg er en liten stasjon og har flere utfordringer. Den største utfordringen er rekrutteringen av personell og stabilitet/kontinuitet på disse.

#### *Ambulansebåt Skjervøy*

Det er for tjenesten i Nord-Troms inngått en langsiktig avtale med Troms Fylkestrafikk om et spleiselag på samfunnsbåt stasjonert på Skjervøy. Avtalen gjelder for perioden mai 2019 til april 2029. Båten bemannes med ambulanspersonell fra Skjervøy eller Burfjord ved behov.

Det har vært flere møter med Harstad kommune i løpet av 2016-2018 der vi sammen har sett på kompenserende tiltak i Bjarkøy. Nordlandssykehuset har takket nei til å overta budsjett og driftsansvar for ambulansebåten i Tysfjord (se eget vedlegg). Det har også vært møte med Narvik og Tysfjord kommune om videre drift av ambulansebåt. På møtet ble det understreket at UNN ikke kan bære kostnaden alene. Etter møtet har Tysfjord varsler at de sier opp fellesavtalen om kjøp av ambulansebåttjenester fra 1/3-2019 (se eget vedlegg).

Oppsummert planlegger Akuttmedisinsk klinikk etterfølgende strukturelle endringer basert på at to ambulansebåter legges ned og kompenserende tiltak etableres.

- Ambulansebåt stasjonert på Bjarkøy legges ned fra 31/12-18. Det etableres beredskap på ferge over Toppsundet. Ambulansetjenesten i Harstad styrkes for å kunne ivareta utvidet beredskapsområde (Grytøy, Bjarkøy) samt utkjøring av pasienter fra UNN Harstad.
- Ambulansetjenesten i Midt-Troms dimensjoneres for å kunne ivareta de pasienter som tidligere har vært fraktet med båt over Vågsfjorden til/fra Harstad. Dette gjøres ved å utvide åpningstid på dagambulans i Salangen og forberede flytting av denne til Bardu
- Ambulansebåt i Tysfjord legges ned fra 28/2-19.

### **Vurdering**

Akuttmedisinsk klinikk har her fremlagt en orienteringssak som er i tråd med tidligere styrebehandlinger om langsiktig utvikling i ambulansetjenesten. Orienteringssaken har vært forelagt KVAM-utvalg og klinikktilitsvalgte, og ble forelagt ansattes organisasjoner og vernetjenesten ved UNN 8.6.2018.

Nedlegging av ambulansebåtene er en forutsetning for klinikkens økonomiske innsparing og finansierer endring i transportkapasitet og strategisk utvikling i retning av gradvis mer bruk av tilstedevakt på vaktrom.

### **Konklusjon**

Direktøren har bedt Akuttmedisinsk klinikk gå videre med deres foreslåtte tiltak. Endringer i bilambulansetjenesten vil ventelig komme som egen styresak høsten 2018, også dette som oppfølging av tidligere styrevedtak.

Vedlegg:

1. Brev fra Tysfjord kommune
2. Brev fra Nordlandssykehuset HF



**TYSFJORD KOMMUNE**  
Helse- og omsorg

Universitetssykehuset Nord-Norge

9038 TROMSØ

|                          |                          |                                  |                    |                           |
|--------------------------|--------------------------|----------------------------------|--------------------|---------------------------|
| <b>Saksnr.:</b><br>18/80 | <b>Arkivkode:</b><br>H06 | <b>Saksbehandler:</b><br>HSO/LTH | <b>Deres ref.:</b> | <b>Dato</b><br>15.02.2018 |
|--------------------------|--------------------------|----------------------------------|--------------------|---------------------------|

— **OPPSIGELSE AV AVTALE OM FELLESINNKJØP AV  
AMBULANSEBÅTTJENESTER MELLOM UNN NORD NORGE HF OG  
TYSFJORD KOMMUNE**

Tysfjord kommune sier med dette opp avtalen om fellesinnkjøp av ambulansetjenester mellom Universitetssykehuset i Nord Norge HF og Tysfjord kommune.


Med hilsen

Tysfjord kommune

*Lill Tove Hansen*

Lill Tove Hansen  
helse- og omsorgssjef

Tor-Asgeir Johansen  
Ordfører

 **Tysfjord kommune**  
*Divtasvuona suohkan*

**Ordfører**  
*Suohkanoajvve*

*Doks / postboks 104, 8591 Kjøpsvik / Odshuken*

---

Adresse:  
postboks 104  
8591 Kjøpsvik

Tlf: 75 77 55 35  
Fax: 75 77 55 55

Org.nr.: 972 417 769  
Bankgiro: 4520.17.84380





Universitetssykehuset Nord-Norge

9038 Tromsø

Deres ref.:

Vår ref.:  
2017/2257/GAN

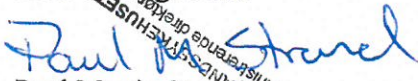
Dato:  
30.10.2017


## Fremtidig organisering og driftsansvar for ambulansébåt i Tysfjord kommune

Viser til brev av 11.07.2017.

Da foretaksgrensene mellom Universitetssykehuset Nord-Norge og Nordlandssykehuset HF ikke er endret, og deling av kommunen blir å anse som et forhold mellom Universitetssykehuset Nord-Norge og berørte kommuner, finner vi ikke grunn til å ta opp spørsmålet mht organisering og driftsansvar for ambulansébåt i Tysfjord kommune.

Med vennlig hilsen

  
Paul Martin Strand  
Administrerende direktør

  
Gro Ankill  
Administrasjonssjef

Kopi: Helse Nord RHF

Postadresse:  
Nordlandssykehuset HF  
Pb 1480  
8092 Bodø

Besøksadr.:  
Parkveien 95  
8005 Bodø  
Kontonr: 1503.27.03620  
Org.nr /MVA: 983.974.910

Telefon: 75534000  
Internett:  
www.nordlandssykehuset.no  
E-post: postmotiak@nlsh.no

Saksbehandler  
Gro Ankill  
Dir.tlf 75534503

Oversikt over §3-3a varsler ved UNN



**UNIVERSITETSSYKEHUSET NORD-NORGE**  
DAVVI-NOROGGA UNIVERSITEHTABUOHCCVEIESSU



**Sak: Orientering om varsler til Statens helsetilsyn fra UNN i 2018**

Til: Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN)

Fra: konstituert adm. dir. Marit Lind

Møtedato: 21.6.2018

---

**Bakgrunn**

UNN skal straks varsle om alvorlige hendelser til Statens helsetilsyn i henhold til spesialisthelsetjenesteloven §3-3a. Med alvorlig hendelse menes dødsfall eller betydelig skade på pasient hvor utfallet er uventet i forhold til påregnelig risiko.

**Orientering om §3-3a varsler fra UNN fra 1.3.18-21.5.18**

I denne perioden har UNN sendt ti varsler til Statens helsetilsyn i henhold til §3-3a. Av disse er:

- 1 stedlig tilsyn fra Helsetilsynet
- 4 oversendt Fylkesmannen for tilsynsmessig oppfølging
- 5 avsluttet uten tilsynsmessig oppfølging. To av disse vurderte Helsetilsynet at ikke var varslingspliktige.

En kortfattet og anonymisert oversikt over de enkelte varslene er vedlagt. Pasienthendelsene har vært gjennomgått internt i fagmiljøene. Det har vært gjort hendelsesgjennomgang på to av pasienthendelsene.

**Vedlegg:**

Kortfattet og anonymisert oversikt over de enkelte varslene er vedlagt

## Oversikt over §3-3a varsler ved UNN

| År   | Hva skjedde  | Klinikk | Konsekvens  | Oppfølging internt   | Møte med pårørende | Status på tilsyn                          |
|------|--|---------|---|--|--------------------|---|
| 2018 | Pasienten innlagt med GI-blødning og lav blodprosent på. Diagnostikk (gastroskopi) ble forsinket   | MK      | Hjertestans grunnet blødningssjokk. Vellykket. Pasient overlever. | Intern gjennomgang<br>Tiltaksplan er utviklet og følges opp  | Ja                 | Tilsynsmessig oppfølging hos Fylkesmannen |
| 2018 | Fødsel med navlestrengsfremfall før uke 34. Forløst med umiddelbart keisersnitt.   | K3K     | Skade på barn på grunn av liten oksygen                           | Gjennomgå varslingsrutiner og redusere ambulanseresponstid.  | Ja                 | Ingen tilsynsmessig oppfølging.           |
| 2018 | Hjerterytmeforstyrrelse hos pasient med innoperert hjertestarter   | MK      | Død   | Intern gjennomgang.<br>Revidere rutiner for interrogering av hjertestarter   | Ja                 | Tilsynsmessig oppfølging hos Fylkesmannen |
| 2018 | Pasient fikk ukedose med cellegiften metotrexat daglig   | NOR     | Ingen umiddelbar skade  | Gjennomgått internt.   | Ja                 | Tilsynsmessig oppfølging hos Fylkesmannen |
| 2018 | Pasient i permisjon døde uventet hjemme. Kreftsykdom i palliativ fase, var satt på HLR-minus. Kommunen mente de ikke var godt nok varslet. | K3K     | Død   | Gjennomgått internt.<br>Pasienten hadde sterkt ønske om å dra hjem og dette ble oppfylt.<br>Hjemmetjenesten ble informert samme dag som utreise. | Ja                 | Avsluttet etter innledende undersøkelser. |
| 2018 | Multiorgansvikt i forløpet av operasjon for endokarditt, til tross for intensivbehandling inkl. hjerte-lungemaskin (ECMO).                 | HLK     | Død   | Intern gjennomgang   | Ja                 | Oversendt fylkesmannen for vurdering      |
| 2018 | Eldre kvinne operert for inkontinens med anleggelse  | K3K     | Død   | Intern gjennomgang   | JA                 | Ikke varslingspliktig                     |



## Oversikt over §3-3a varsler ved UNN

|      |  |     |  |  |    |   |
|------|--|-----|--|--|----|---|
|      | av urindeviasjon 06.03.17.<br>Etter operasjonen<br>tarmparalyse som bedret<br>seg gradvis.<br>Urinveisinfeksjon 16/3 og<br>anlagt nefrostomier 16/3<br>Svær forverring med sepsis<br>19/3. |     |  |  |    |   |
| 2018 | Fastsittende skulder etter<br>instrumentell forløsning.<br>Det tok om lag 8 minutt fra<br>hodet var forløst til man fikk<br>løsnet bakre skulder og<br>forløst resten av barnet.           | K3K | Asyktisk barn som<br>resusciteres av barnelege<br>som var tilkalt stuen ifm.<br>instrumentell forløsning.<br>Apgar 0-0-2. Blodgasser<br>fra navlestreng lot seg<br>dessverre ikke gjøre<br>grunnet koagulert blod<br>etter avklemming.<br>Barnet har til nå vært<br>nedkjølt. HVA er status<br>nå? | Intern gjennomgang   | JA | Avsluttet etter innledende<br>undersøkelser |
| 2018 | Planlagt operasjon for<br>utposing på thorakalaorta.<br>Sirkulasjonskollaps kort<br>etter instituering av ECMO i<br>forbindelse med en<br>langvarig, kompleks<br>hjerteroperasjon.         | HLK | Død  | Ivaretatt pårørende,<br>ivaretatt involvert<br>personell, gjennomgått<br>hendelsesforløpet,<br>opprettet avviksmelding,<br>informert politiet. | Ja | Stedlig tilsyn fra Helsetilsynet            |
| 2018 | Eldre pasient. Operert for<br>ileus. To dager etter<br>operasjonen fikk han<br>hjerneslag og døde  | K3K | Død  | Intern gjennomgang.  | Ja | Ikke varslingspliktig                       |