

Prehospital plan fase 3

Kvifor skal vi ha ein prehospital plan i Helse Førde?

- Kompetansekrav i akuttmedisin-forskrifta
- Plan for prehospital tenester i Helse Vest legg føringar
- Eit sterkt ønskje om å utvikle tenestetilbodet til innbyggjarane
- Eit behov for å møte teneste-utvikling i helsetenesta elles
- Føreseielege tenester
- Auka samhandling med andre aktørar
- Demografi
- Mellombelse arbeidstidsavtalar med tilsetteorganisasjonar
- Pålegg frå Arbeidstilsynet på stasjonstilhøve
- Økonomiske rammer



Målet med det prehospitalte tilbodet

Sikre eit tilbod til befolkninga i opptaksområdet til Helse Førde som er:

- Fagleg forsvarleg medisinsk
- Økonomisk berekraftig
- Saman med det kommunale tilbodet gje tryggleik i befolkninga

Bakgrunn

Helse Førde har arbeidd med prehospital plan sidan 2017.

- Fase 1 (Haust 2017): Etablere prosjekt, forankring internt og eksternt. Avklare prinsipp, premissar og rammevilkår. Forankring / høyring.
- Fase 2 (Haust 2018 - haust 2019): Detaljering av modellar.
- Fase 3 (Vår 2020 – vår 2023 (18-36 mnd.): Implementering av vald modell

Styret vedtok planen i januar 2020, men ønskte ytterlegare utgreiingar knytt til:

- Lavik
- Ytre Bremanger
- Hornindal/Volda

Utgreiingane har vore gjennomførte i tre arbeidsgrupper under prosjektet.
Kommunar, brukarar, verneteneste og tillitsvalde har vore med i arbeidet.

Tilrådingane som vart sendt på høyring

- **Lavik:** Det blir føreslått å behalde ambulansestasjonen i Lavik, men å redusere ein av dei to døgnbilane i Fjaler til ein dagbil. Bruk av nye ambulansebåtar i Solund og Florø frå mai 2022, beredskapsbil i Askvoll og flåtestyring er tiltak for å redusere auke i samtidskonfliktar og responstid.
- **Ytre Bremanger:** Det har ikkje lukkast å kome fram til ei god løysing for einmannsbetent ambulanseressurs, og tilrådinga er at Ytre Bremanger i framtida skal dekkast av båt bemanna med helsepersonell i Florø og ambulanse frå Svelgen. Endringane skal ikkje gjennomførast før ny ambulansebåt er på plass i mai 2022.
- **Hornindal/Volda:** Samanslåinga av dei to kommunane betyr at Hornindal skal dekkast av Helse Møre og Romsdal. Omfanget av oppdrag i Hornindal er så lite at det ikkje gir grunnlag for reduksjon av ambulansetilbodet i Nordfjord. Planforslaget frå fase 2 blir oppretthalde

Viktigaste vurderingspunkt fram til styremøte 25.11.2021

- Ny gjennomgang av høyringsinnspel
- Risiko og tiltak knytt til dei føreslegne endringane for stasjonane i Fjaler og Ytre Bremanger
- Vêrforholda på Frøysjøen
- Status for arbeid med forskriftsfesting av responstider
- Heilskapen i prehospital plan
- Økonomiske konsekvensar av heile prehospital plan

Største dilemma:

Ytre Bremanger dekka av ambulansebåt frå Florø

1. Responstidene vert forlenga for dei fleste i Ytre Bremanger
2. Frøysjøen har vært tilhøve som vil vere utfordrande enkelte dagar

Informasjon som er brukt for å vurdere forsvarlegheit:

- Gjennomført vurdering av risikoar og tiltak for å redusere dei.
- Responstidene er samanlikna med andre stadar i Sogn og Fjordane.
- Det er henta inn værrapport, og analyse utført av Gulenskyss.
- Det er henta inn informasjon frå aktør i hurtigbåtmarknaden.
- Gjennomgått data for bruk av helikopter i ambulanseoppdrag
- Vurdert kva modellar som er mogelege

Hovudkonklusjon Ytre Bremanger

- Responstidene vert vurdert som forsvarlege.
- Det blir sett inn tiltak dersom værforholda på Frøysjøen skapar utfordringar.

Tilråding frå administrerande direktør -1

1. Ambulansestasjonen i Lavik blir oppretthalden. Den eine døgnbilen i Fjaler vert gjort om til dagbil. Endringa skal gjennomførast i dialog med kommunane.

Endringa inneber m.a:

- Spesialbygd hurtiggåande katamaran med ambulansemedarbeidar og maritimt personell med medisinsk kompetanse til å vere personell nummer 2 i ambulansebil
- Ein døgnbil og ein dagbil stasjonert i Dale
- Kvit bil til å avlaste transportoppdrag og dermed frigjere beredskap i området.
- Beredskapsbil i Askvoll, på Atløy og Værlandet
- Bruk av beredskapsferje ved behov frå Askvoll til Atløy.
- Bruk av flåtestyring av bilar og båtar ved behov.
- Ved varsel om ekstremvår eller andre ekstraordinære forhold vil eitt eller fleire tiltak vere aktuelle: Ta kontakt med kommunen i høve tilpasningar i den akuttmedisinske kjeda, vurdere å omgjere dagbil i Dale til døgnbil, vurdere å auke beredskap ambulansebåt frå to til tre båtar.

2. Helse Førde skal medverke til å utvikle samarbeidet med kommunane Høyanger, Fjaler, Hyllestad og Askvoll og dei andre aktørane i den akuttmedisinske kjeda, inklusiv medverke til utvikling av akutthjelparordninga i samarbeid med kommunane.

Tilråding frå administrerande direktør - 2

3. Dei primære ressursane for å dekke behovet for prehospitalte tenester i Ytre Bremanger skal vere ambulansebåt frå Florø og ambulansebil frå Svelgen. Endringa skal gjennomførast i dialog med Bremanger kommune.

Endringa inneber m.a:

- Spesialbygd hurtiggåande katamaran med ambulansemedarbeidar og maritimt personell med medisinsk kompetanse til å vere personell nummer 2 i ambulansebil
- Beredskapsbil i området Kalvåg/Smørhamn og beredskapsbil i området Leirgulen/Rugsund
- Døgnbemanna ambulansebil i Svelgen, og der vaktkiftet som hovudregel skal skje i Svelgen (ikkje Florø)
- Bruk av flåtestyring av bilar og båtar ved behov.
- Kvit bil til å avlaste transportoppdrag og dermed frigjere beredskap i området.
- Ved varsel om ekstremvær eller andre ekstraordinære forhold vil eitt eller fleire tiltak vere aktuelle: Ta kontakt med kommunen i høve tilpasningar i den akuttmedisinske kjeda, vurdere å bemanne beredskapsbil i Ytre Bremanger, vurdere å få flåtestyre ambulanse til Ytre Bremanger, vurdere å auke beredskap ambulansebåt frå to til tre båtar, vurdere å midlertidig flytte ambulansebåt frå Florø til Bremanger
- Helse Førde skal medverke til å utvikle samarbeidet med Bremanger kommune og dei andre aktørane i den akuttmedisinske kjeda, inklusiv medverke til utvikling av akutthjelparordninga i samarbeid med kommunen.

4. Endringane knytt til stasjonane i Fjaler og Ytre Bremanger skal ikkje gjennomførast før dei nye ambulansebåtane er i drift.

Tilråding frå administrerande direktør - 3

5. Administrerande direktør skal dei første to åra etter endring i tenestene gjennomføre halvårleg evaluering av utviklinga av tenestetilbodet, i dialog med kommunane. Evalueringa skal gjerast med utgangspunkt i risikovurderingane for Bremanger og Dalsfjorden/Ytre Sogn, med særleg vekt på responstid og tilpassingar i uvér, og administrerande direktør sine vurderingar i denne saksutgreiinga. Evalueringane skal leggast fram for styret.
6. Samanslåinga av Hornindal og Volda får ingen konsekvensar for dei prehospitalte tenestene i Nordfjord. Forslaget som låg til grunn etter fase 2 for prehospital plan kan gjennomførast.
7. Administrerande direktør skal orientere styret om framdrift i arbeidet med innføring av prehospital plan, og endringar i nasjonale føringer for tenestene.