

Saksframlegg til styret

Møtedato: 21.12.2017

Sak nr: 081/2017
Sakstype: Orienteringssak

Saksbehandler: Jørgen Einerkjær

Redegjørelse med ledelsens vurdering av ambulanssevirkksomheten i SiV

Hensikten med saken:

Med utgangspunkt i bl.a. en tilsynssak knyttet til manglende ambulanskapasitet, ønsker Styret en presentasjon av hvordan ledelsen vurderer og håndterer kapasiteten i ambulansetjenesten i Vestfold

Forslag til vedtak:

Saken tas til orientering

Tønsberg, 21.12.2017

Stein Kinserdal
administrerende direktør

Faktagrunnlag:

I mai 2017 sviktet ambulansetjenesten da en ung kvinne døde i Larvik, og hendelsen ble gjenstand for et tilsyn fra Fylkesmannen, der både fastlegen, AMK og ambulansetjenesten måtte svare opp for hva som skjedde da pasienten ikke ble ivaretatt godt nok. Det var ingen ledige ambulanser i nærheten denne ettermiddagen, og AMK varslet brannvesenet som rykket ut som førsterespondent. Dette er rutine for å sikre førstehjelp til pasienter i akutt krise når brannvesenet rekker frem før ambulansen. Det er naturlig å stille spørsmål ved om SiV ivaretar sitt sørge-for ansvar når vi ikke til enhver tid har kapasitet til å møte befolkningens behov for ambulanse.

Ambulansetjenesten i Vestfold har i mange år vært ledende i Norge mht. presise og gode driftsdata, med ved et systemtilsyn i 2008 påpekte Statens Helsetilsyn at vi ikke benyttet driftstallene godt nok til utvikling av tjenesten. I ettertid er det derfor lagt stor vekt på å etablere relevante målltall og å analysere virksomheten slik at nødvendige forbedringstiltak ivaretas presist og i tide. Utfordringene er i særlig grad knyttet til høy, underliggende aktivitetsvekst og til betydelige og uforutsigbare variasjoner i behovet. I det nedenstående er det listet opp de viktigste tiltakene som er gjennomført og det blir vist til arbeid som pågår for å videreutvikle tjenesten.

Arbeidstidsordninger

Ambulansetjenesten opererte med 24 timers døgnvakter frem til 2015/16 der deler av vekten var hvilende. Etter et krevende omstillingsarbeid som var lite ønsket blant ansatte, er vi nå over på 12 timers, aktive vakter. Da har det vært mulig å tilpasse kapasiteten bedre til behovet, se figur1.

Ressurser

Aktiviteten i ambulansetjenesten er størst på hverdager og ettermiddag, og vi har derfor ambulanser som kun opererer på dagtid. Gradvis er driftstiden på bilene forlenget fra 8 til 12 timer, og i 2015 flyttet vi en bil fra natt til dag i Larvik. I 2017 satte vi inn en pasienttransportbil på ettermiddag for å kunne transportere utskrivningsklare pasienter ut fra Tønsberg. Dette er en tjeneste som måtte nedprioriteres i forhold til å ivareta pasienter med behov for øyeblikkelig hjelp, og resultatet var uforutsigbarhet både for sengeposter og for sykehjemmene som skal ta imot pasientene. Dette har vært en svært vellykket løsning som utvides til flere driftstimer i 2018.

Vi har også bæreplasser i Helseekspressene, men det har vært vanskelig å få bl.a. Rikshospitalet til å akseptere at dette gir fullgod transport av hjertepasienter, men utnyttelsen av bæreplassene blir stadig bedre. I 2017 har vi hatt over 400 pasienter på bære i Helseekspressene, og dette avlaster ambulansetjenesten i vesentlig grad.

Beredskapsstyring

Da nye arbeidstidsordninger kom på plass, er det ikke lenger samme behov for hvile, og vi har nå etablert Vestfold som ett beredskapsområde. Det vil si at ambulansene brukes over hele fylket på dagtid, og mangle på kapasitet ett sted dekkes opp gjennom beredskapsforflytninger. Vi møter stor lojalitet blant de ansatte som må finne seg i å kjøre ut på beredskapssteder nesten tre ganger så ofte som tidligere, og i år flytter vi ambulansene nesten 4.000 ganger for å ivareta beredskapen i fylket.

Resultater

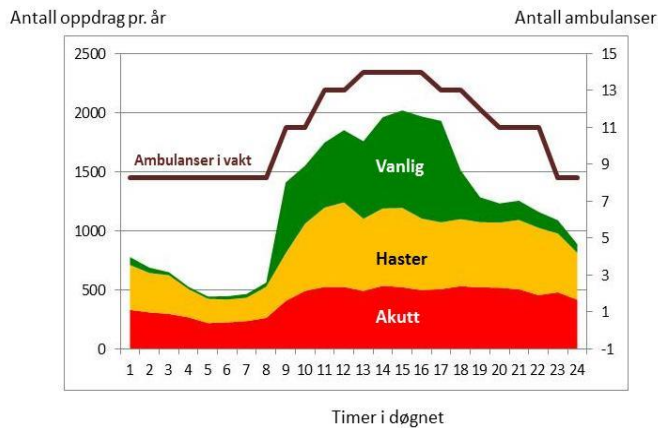
Den viktigste kvalitetsparameteren for ambulansetjenestens evne til å betjene befolkningens behov, er responstid, dvs. den tiden det tar fra AMK mottar en nødmedling til ambulansen er ankommet hendelsesstedet. SiV har lang tradisjon i å følge opp responstidene for akutte oppdrag (røde), og vi er blant de aller raskeste i landet. Vi utfører også såkalte hasteoppdrag (gule), og her har det vært lite oppmerksomhet rundt responstider. Vi har imidlertid avdekket at responstidene for hasteoppdrag er økt de

senere årene, bl.a. som følge av at oppdragene settes på vent. Dette har avstedkommet et omfattende arbeid rundt beredskap og kapasitet i ambulansetjenesten.

Videre arbeid

Vekst i aktivitet må ivaretas, men økte ressurser til ambulansetjenesten må sees i sammenheng med alternativ ressursbruk ved SiV, og ambulansetjenesten har derfor igangsatt et grunnleggende arbeid for å kunne synliggjøre behovet for kapasitet. Vi har ivare tatt det gjennomsnittlige behovet for kapasitet som figur 1 viser, men variasjonene er store, og målet er å definere hvilke variasjoner vi skal kunne ivareta og hvilke variasjoner som må falle utenfor det vi kan ha kapasitet til. I styremøtet vil vi vise utfordringsbildet og hva vi gjør for å definere kapasiteten, bl.a. gjennom matematisk modellering.

Behovsprofil gjennom døgnet med tilgjengelige ressurser



Figur 1