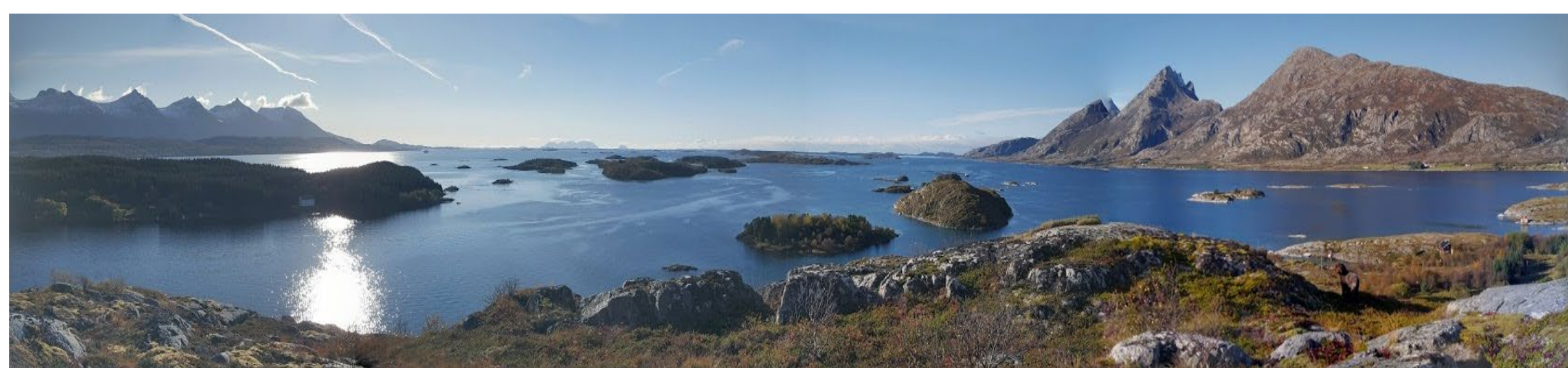




Ambulansetjenester i distriktene

Hvor skal vi?



2000 km

København – Roma
1900 km



Endelig behandling for pasienter med behov for:

PCI

Hjertekirurgi

Traumebehandling

Nevrokirurgi

Karkirurgi

Hjerneslag/trombektomi



Helgeland

- 77.000 mennesker
- 4 små byer
- 18 kommuner

Prehospitale tjenester

- 16 bilambulanser
- 3 båtambulanser
- 15 bårebiler
- 1 helikopter
- (1 fly)



Oppdraget

Norske sykehus skal yte gode og likeverdige spesialisthelsetjenester til alle som trenger det, når de trenger det – uavhengig av alder, kjønn, bosted, økonomi og etnisk bakgrunn.....

Meld. St. 11 (2015-2016), Nasjonal helse- og sykehusplan. Helse- og omsorgsdepartementet

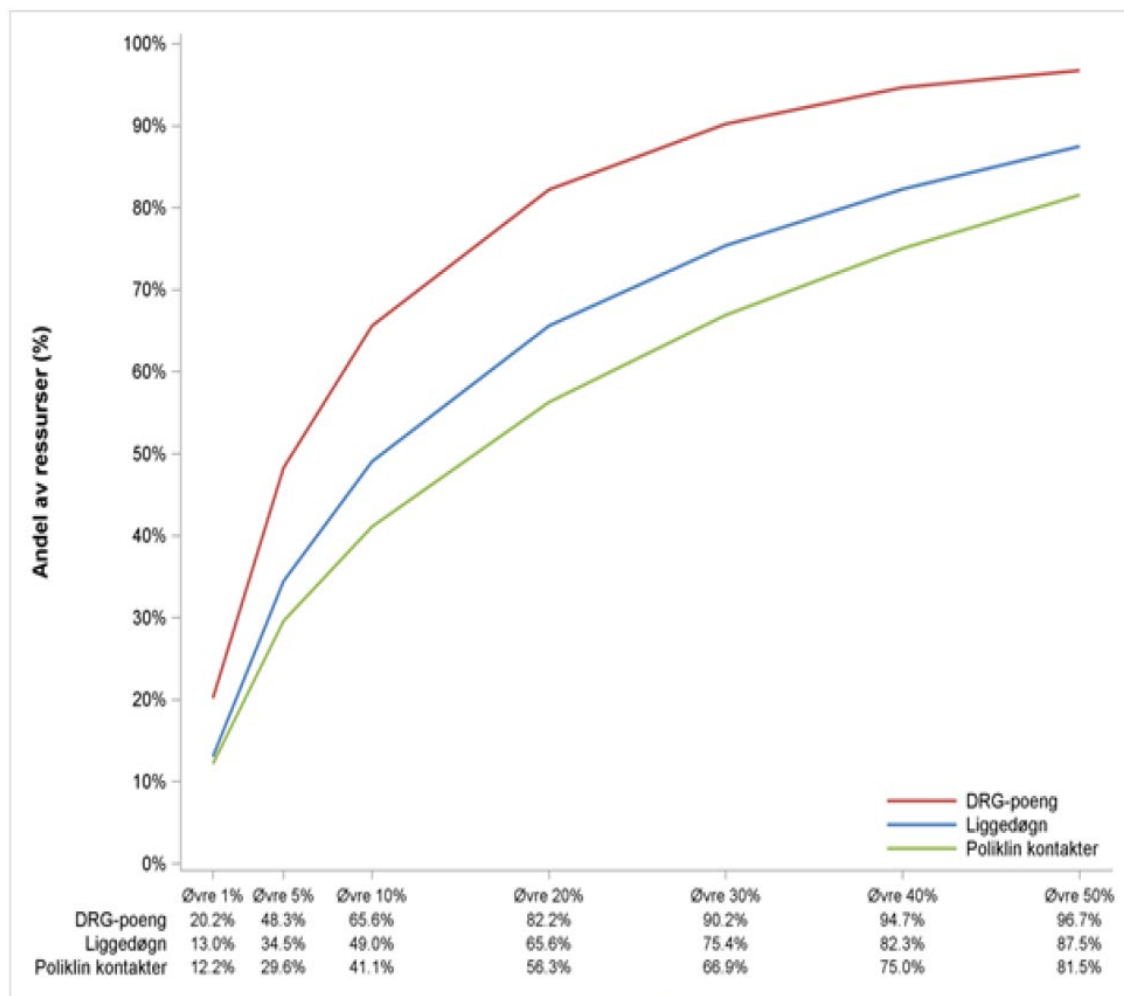
Mitt prosjekt som helse- og omsorgsminister er å skape pasientens helsetjeneste. Pasienten skal settes i sentrum, ventetider skal ned og kvaliteten skal heves

Bent Høies sykehustale 2014

Kvalitet

Tjenester av god kvalitet er virkningsfulle, trygge og sikre, involverer brukerne og gir dem innflytelse, er samordnet og preget av kontinuitet, utnytter ressursene på en god måte og er tilgjengelige og rettferdig fordelt

Forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten, veiledning § 1.



Figur 1 Andel DRG-poeng, liggedøgn og polikliniske kontakter fordelt på ulike forbruksgrupper. Bosatte i Helse Nord i 2012.

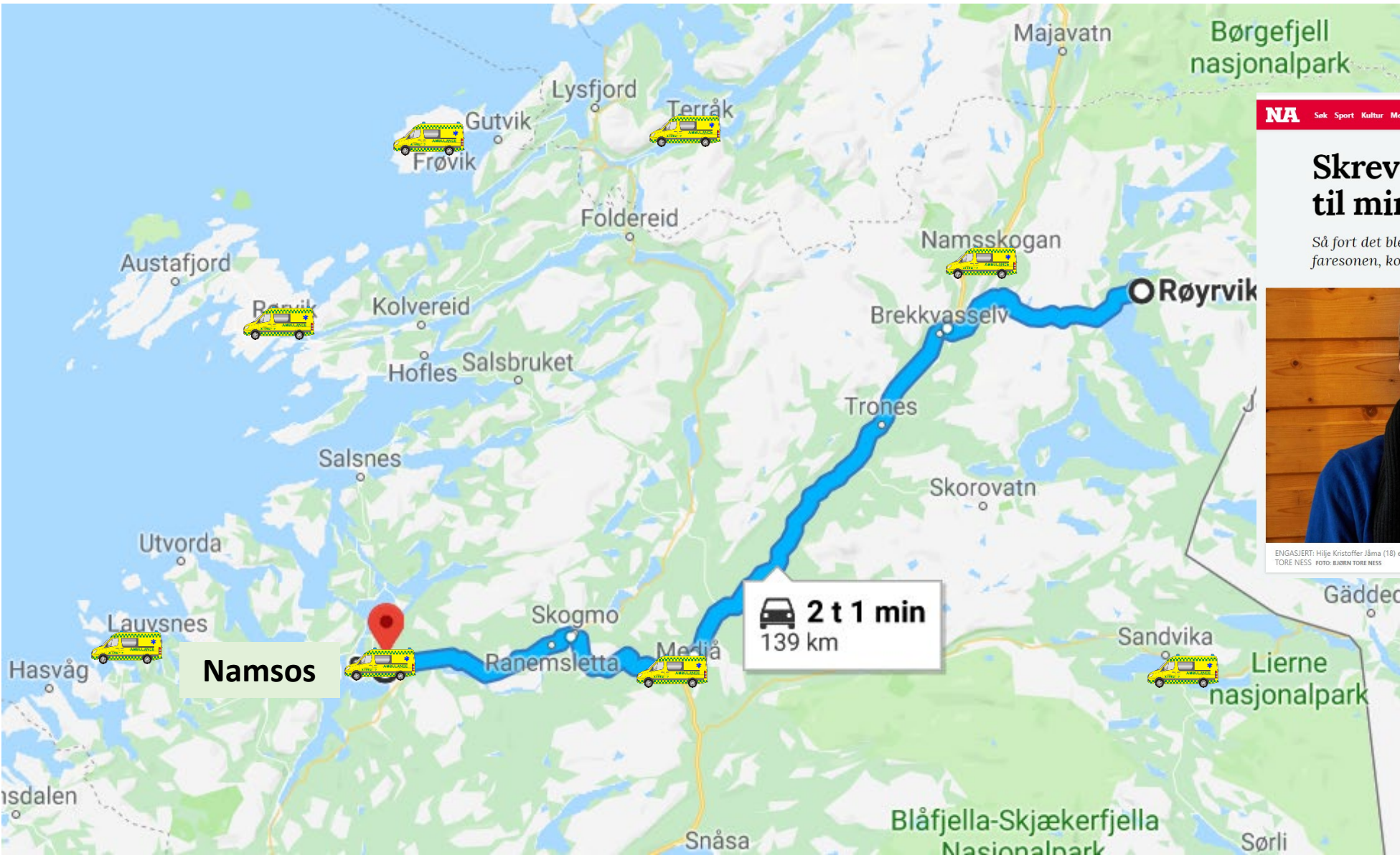
Kilde: SKDE: Storforbrukere av somatisk spesialisthelsetjeneste i Helse Nord, oktober -15



Utfordringer

- Eldrebølge – Kronikeromsorg
 - En serie med akuttmedisinske kontakter
- Sentralisert (blålys)medisin
 - Hjerteinfarkt, hjerneslag
 - Alvorlige skader
 - Kreftkirurgi
 - Fødsler, barn
- Endret sykehusstruktur
- Større legevaktsdistrikt





Skrev ambulansebrev til ministeren

Så fort det ble kjent at ambulansen i Røyrvik var i faresonen, kom engasjementet i fjellkommunen.



ENGASJERT: Hilde Kristoffer Jåma (18) er sterkt opptatt av kampen for å få bevare ambulansen i heimbygda Røyrvik. FOTO: BJØRN TORE NESS

Framtida

- Mer sentralisert akutt sykehusbehandling for store pasientgrupper
- Færre legevakter og lokalsykehus
- Lengre transporter, lengre ambulanse omsorgstid
- Mer avansert behandling i ambulansen
- Mer hjemmebasert omsorg

Hva blir ambulansens rolle?

- Vår viktigste akuttmedisinske ressurs?
 - Oppklaringsenhet
 - Initial diagnostikk og sortering
 - Initial akuttmedisinsk behandling
- Følge opp storforbrukere?
- Bistå hjemmetjeneste, sykehjem og KAD/ØHD?
- Hjemmesykehus?
- Kompetanseoverføring

Hva må til?

- En desentralisert ambulansestructur
- Samhandling, samtrening og samarbeid
- Større engasjement av befolkningen
- Mer nyanserte kvalitetsindikatorer
- Kompetanse
 - Formell: Ambulansepersonell på bachelornivå
 - Uformell: Opplæring på prosedyrer, regelmessig trening, jobbrotasjon
- En ambulansestructur som gir et meningsfylt aktivitetsnivå
- Ett forvaltningsnivå?

Raser mot Helgelandssykehusets ambulanseplan



Hattfjelldalingen løp for ambulansen



Appeller: Ordfører Harald Lie, hovedtillitsvalgt Heien Slettbakk og Ma

Aksjonsgruppe i åpent brev til Helse Nord: Ambulanseplanen på Helgeland må stoppes



Aksjonsleder Ellen Mogård Larsen (t.v.) i Aksjonsgruppa Vi som vil kjempe for ambulansetasjonen på Nesna. Her sammen med ordfører Hanne Davidsen i Nesna (t.h.). Bildet tatt i forbindelse med en annen sak. Foto: Oeyvind Bratt, Rana Blad



Konklusjon

- Medisinen og sykehusstrukturen endres
- De prehospitale oppgavene endres radikalt
- Ambulansetjenesten *må* endres for å møte framtidens behov
- Konsensus er best!