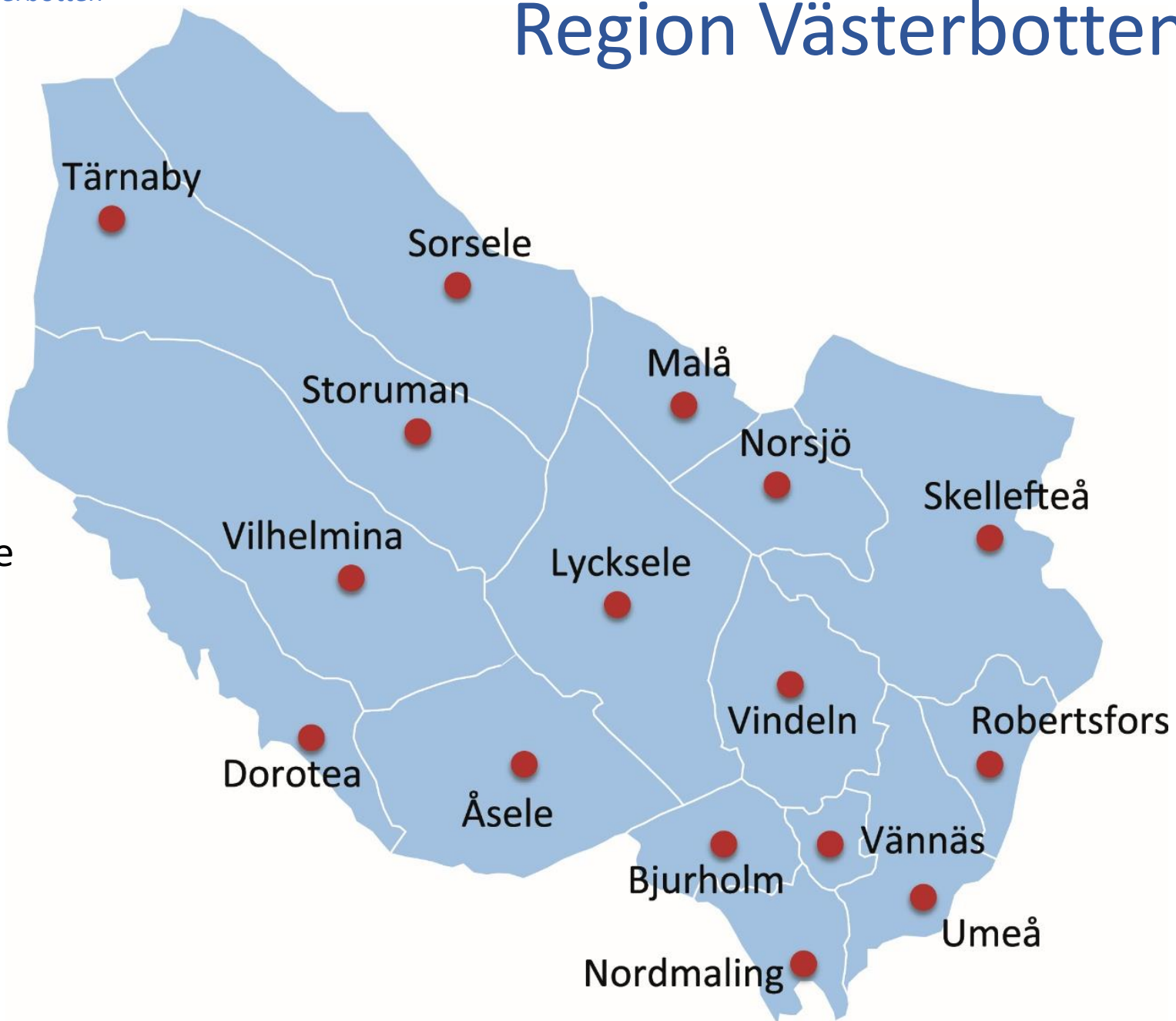


Ambulanssjukvården Västerbotten

#SN AU 20210204

Region Västerbotten

271 763 invånare
15 kommuner



Ambulansstationer

Tärnaby



Sorsele



Storuman



Vilhelmina



Dorotea



Åsele



Bjurholm

Nordmaling



Lycksele



Malå



Norsjö



Ambulanshelikopter Lycksele



Skellefteå



Vindeln



Robertsfors



Vännäs



Umeå



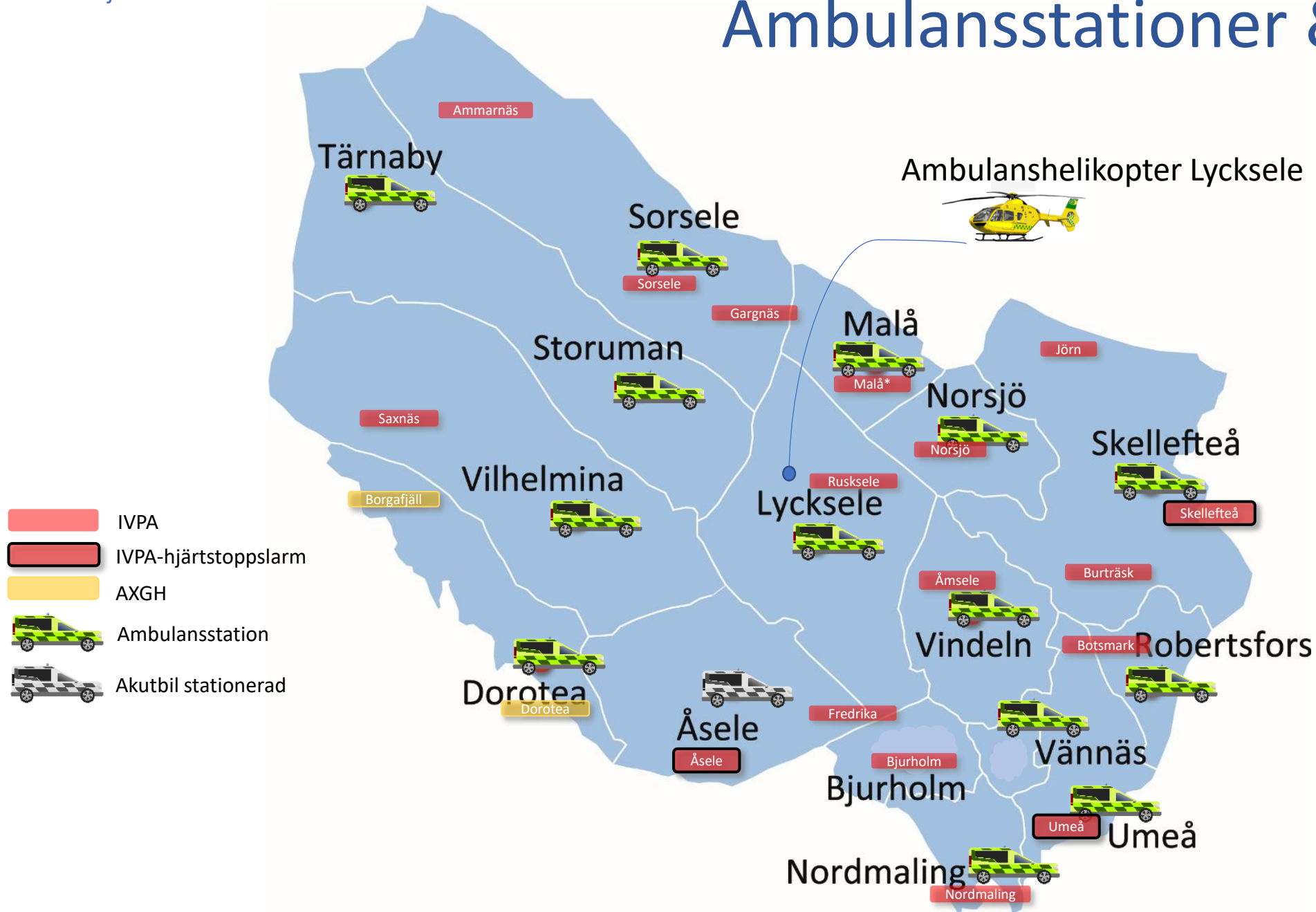
Ambulans finns i
alla kommuner
utom Bjurholm

14 ambulansstationer
fördelat på
15 kommuner

Vägambulansresurser

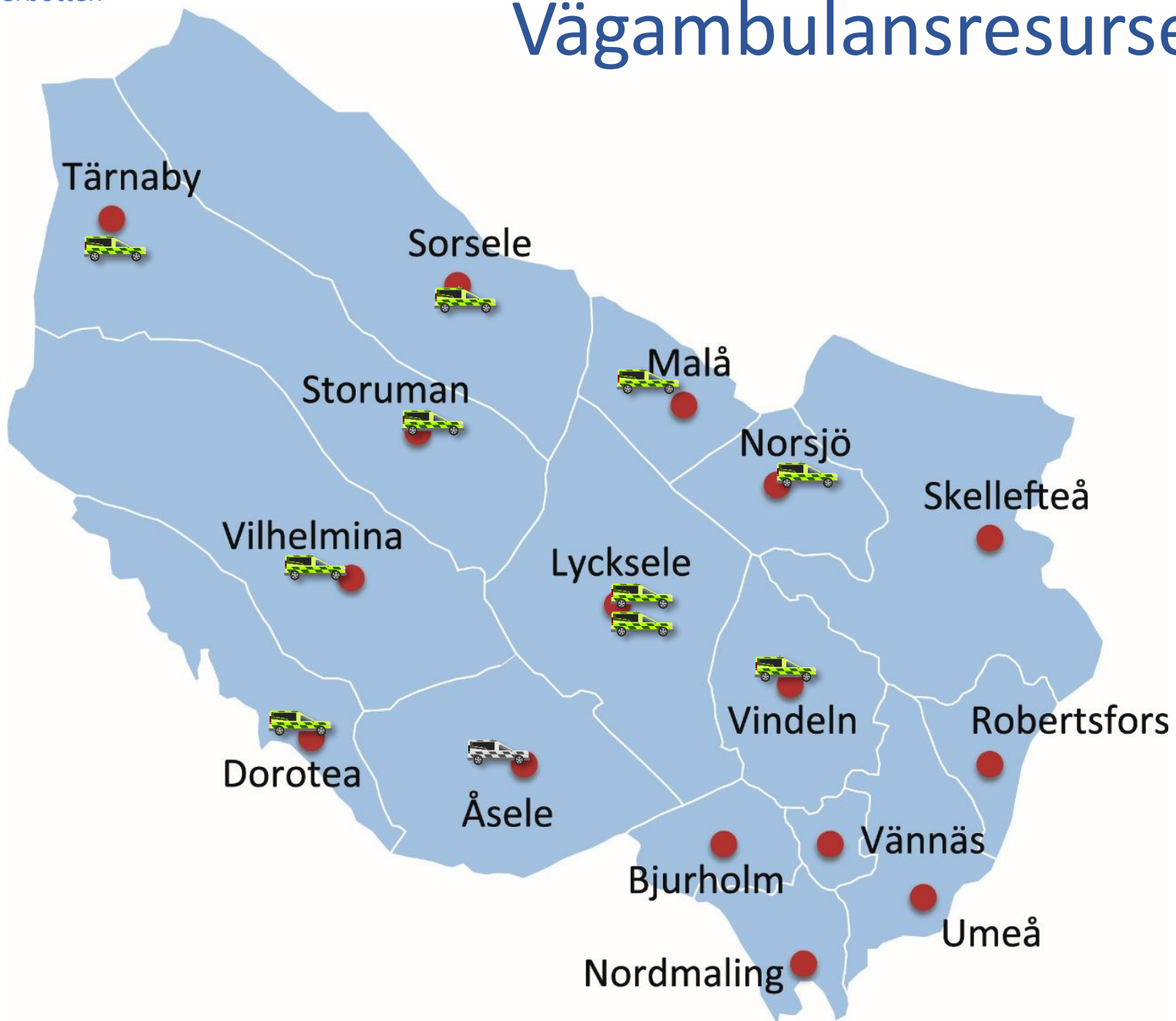


Ambulansstationer & IVPA



Södra Lappland - vägambulansresurser

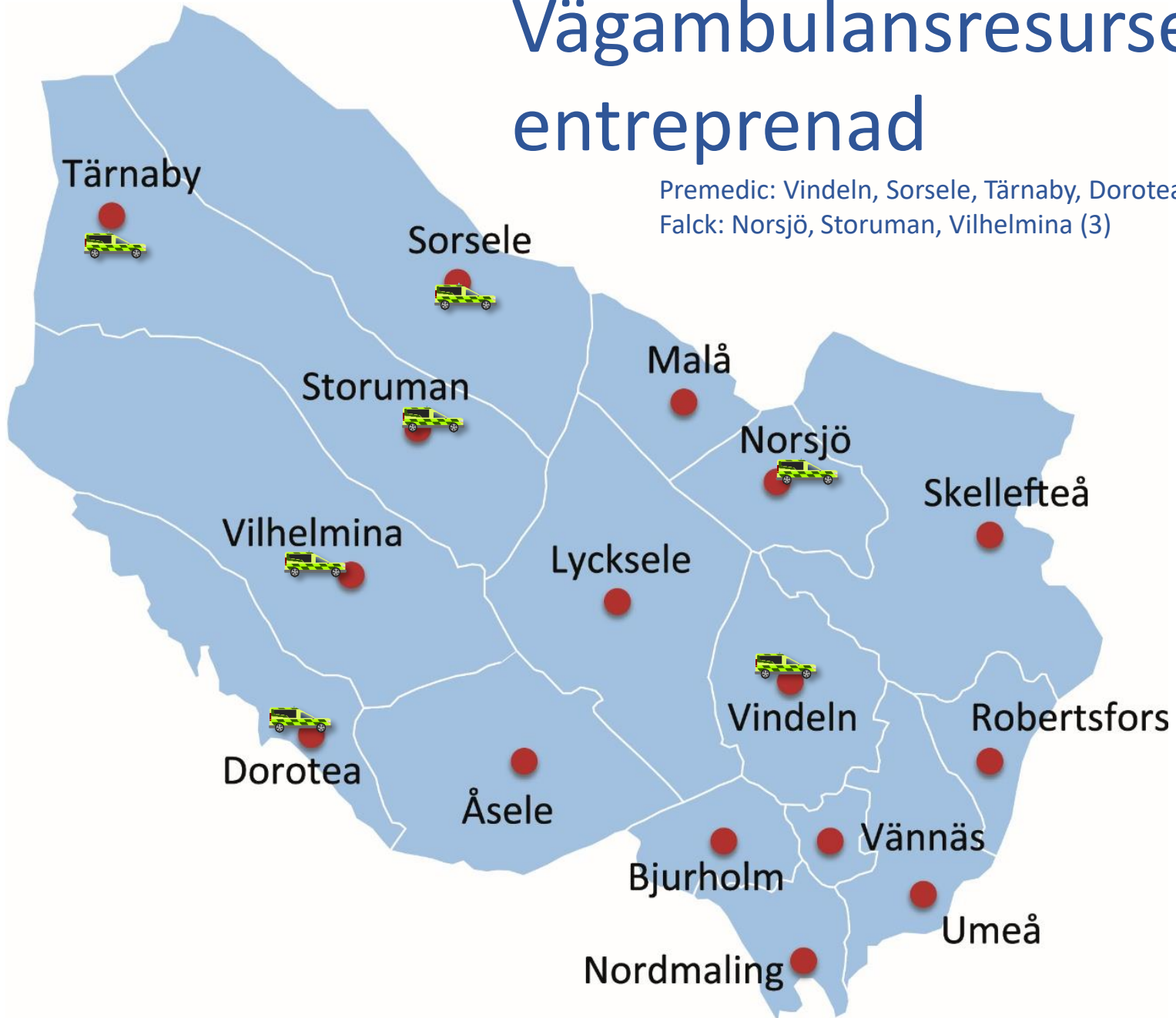
Vägambulansresurser



Vägambulansresurser på entreprenad

Premedic: Vindeln, Sorsele, Tärnaby, Dorotea (4)

Falck: Norsjö, Storuman, Vilhelmina (3)



Bakgrund

- 2019-12 utreda ambulanssjukvården i SL för att möta upp mot omställning av hälso- och sjukvården god och nära vård.
- 2020-01 arbetsgrupp med syftet att utreda förutsättningarna att hämta hem ambulanssjukvården i egen regi.
- 2020-05 rapport till FSG & HSN
 - Slutsats, det är både möjligt och rimligt att sammanföra prehospitalvård med primärvården i Västerbotten.
 - *Att bedriva ambulansverksamheten i egen regi för att öka kvaliteten och optimera resursnyttjandet. Vidare möta framtidens behov med omställning mot god och nära vård där ambulanssjukvården kommer att vara en viktig resurs.*
- *2020-10 uppdrag att bereda underlag för beslut*
- *2021-02 FSG & HSN*

Nulägesbeskrivning

Dagens lösning

- Ambulansen Vindeln drivs av Premedic.
- Ambulansen Vilhelmina och Storuman drivs av Falck ambulans.
- Tjänsten består av en (1) dygnambulans med beredskap hela dygnet. Ingen aktiv tid. Totalt 5 anställda som jobbar mellan 2 -4 dygn i taget i rotation.
- Ingen integrering mot primärvården

Exempel på behov

- Stöd vid bedömning på sjukstugan – speciellt på kväll (Hemsjukvårdens bedömning/boende)
- Förstärkning av sjukstuga på dagtid vid högt tryck.
- Delaktighet i vårdplanering av kronisk sjuka patienter i kommunen.

Förslag på framtida organisering

- Dygnsambulans med förändring runt beredskap med en viss mängd av aktiv tjänstgöring.
- Utifrån behovet av bedömning, kan det organiseras med olika aktivtider på personalen. Exempel SSK tjänstgör ensam i bedömningsfunktion.

Sammanfattning

- Eftersom ambulansen, framför allt på de mindre orterna, har relativt få uppdrag finns här en resurs som regionen skulle vilja nyttja i högre omfattning inom primärvården och vi ser även stora möjligheter till samverkan med kommunerna.
- En integration av ambulanssjukvården i Region Västerbottens primärvård skulle innebära en kompetenshöjning för personalen och öka kvaliteten vid omhändertagande av patienten.
- Förslaget öppnar upp för en framtida ökad samverkan mellan vårdnivåer och huvudmän. En viktig förutsättning för att lyckas är att ambulansen bemannas av personal med lokal kännedom. De nya tjänsternas utformning syftar till att öka attraktiviteten som gör att den anställde vill stanna och arbeta på orten.
- Förslaget ökar förutsättningar för en jämlik vård för länets innevånare med avseende på kvalitet men även vad gäller kompetensutveckling för ambulanspersonalen i Västerbotten om ambulanssjukvården i dess helhet återtas i Regionens regi.

God och nära vård

- Förstärkning av ambulanssjukvården är ett av fyra övergripande utvecklingsområden inom överenskommelsen God och nära vård 2021.
- Ambulanssjukvården ingår som en naturlig och allt viktigare del i vårdkedjan.
- Ambulanssjukvården utvecklas, såväl vad gäller kompetens, kvalitet, samordning som tillgänglighet.
- Ambulanssjukvården behöver också utvecklas för att möta kraven på en god och nära vård.
- Genomföra insatser som syftar till att
 - utveckla ambulanssjukvården
 - göra ambulanssjukvården mer jämlik och effektiv
 - anpassa den till de förändringar som omställning till god och nära vård innebär

Kostnadskalkyl

Resurser och finansiering	
Dagens totala kostnad för regionen per ort/per år	
Totalt i genomsnitt/ort	5 100 000
Vid en ev förlängning av avtalet inberäknas en indexreglering med motsvarande ca 130 000 kr/år/ort	130 000
	5 230 000

Beräknad total kostnad för regionen per ort/per år	
(Beräkningen är baserad på 80/20 ssk/usk)	
Lokaler	200 000
Driftskostnader	300 000
Fordon	300 000
Kostnad Ssk	3 800 000
Kostnad usk	600 000
Totalt kostnad	5 200 000

Den framtagna kostnadskalkylen visar på en kostnadsneutral lösning. Lösningen möjliggör integrering av ambulanssjuksköterska i primärvården och ev kommunen upp till ca 8 timmar/dag.

Förslag till beslut

Beredningsgruppen föreslår att Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar om ett återtagande av ambulanssjukvård som för närvarande är utlagd på entreprenad till regionens egen regi. Återtagandet föreslås ske i två etapper.

1. Vindeln, Vilhelmina och Storuman föreslås förändring 1 september 2021
2. Norsjö, Dorotea, Sorsele, Tärnaby föreslås återtas vid avtalets utgång 2024