

Akutsjukvård i extrem glesbygd

Sammanfattning

Med erfarenheter från Australiens glesbygd och med stöd av medel från regeringen startade Västerbottens läns landsting genom Akut och Katastrofmedicinskt Centrum(AKMC) och Glesbygdsmedicinskt centrum i Storuman 2011 ett projekt, "Akutsjukvård i extrem glesbygd" (AXG). Landstingen i Norrbotten, Västerbotten och Region Jämtland-Härjedalen har ingått i projektet.

Syftet med verksamheten är att trygga sjukvården i extrem glesbygd genom att komplettera befintlig vardagssjukvård. Verksamheten riktar sig till målgrupper som befinner sig i området, huvudsakligen till renskötande samer men även till turister, fiskare och anläggningsarbetare.

2014 övergick verksamheten från projektform till att under en försöksperiod om två år överföras till vardagssjukvården i landstingens regi.

Landstingsstyrelsen beslutade i december 2014 att Primärvården under 2015 och 2016 ska fortsätta att bedriva verksamheten och efter utvärdering ska nytt beslut om verksamhetens driftsform och finansiering fattas.

Försöksperioden har löpt ut. Region Norrbotten har beslutat att inte fortsätta att delta i verksamheten, Västerbottens läns landsting har tillsammans med Region Jämtland Härjedalen utvärderat verksamheten och landstinget behöver ta ställning till hur verksamheten ska fortsätta att bedrivas samt hur den ska finansieras. Kostnaden uppgår till 592 000 kronor per år.

Förslag till beslut

Landstingsstyrelsen beslutar

Verksamhetsområde Primärvård får i uppdrag att under 2017 och 2018 fortsätta att bedriva försöksverksamhet avseende Akutsjukvård i extrem glesbygd.

Kostnaden på 592.000 kronor per år för 2017 och 2018 finansieras ur landstingsstyrelsens konto för oförutsedda medel, kostnadsställe 1.9040.

Styrgruppen ska under 2018 utvärdera verksamheten och därefter ska beslut om verksamhetens driftsform och finansiering ske. Utvärderingen ska innehålla ställningstagande till om verksamheten ska permanentas eller ej.

Bilagor:

PM

Utvärdering av AXG

Dnr

Konsekvensanalys och synpunkter

Konsekvenser för patient/medborgare

Öka trygghet för samer i deras yrkesutövande, nytta för minoritetsbefolkning
Ökad trygghet för de som vistas i extrem glesbygd, t.ex. fjällvandrare, fiskare, jägare, naturbevakare etc.

Öka förmåga att ge förstahjälpen

Förmåga att ge adekvat vård i avvaktan på avancerad ambulanssjukvård

Förmåga att utföra sjuktransport till närmaste ambulans eller läkare när befintliga sjukvårdsresurser inte är tillgängliga.

Konsekvenser verksamhet

Kompletterar befintlig akutsjukvård i väglöst land

Synpunkter berörda/risk & konsekvensanalys

Synpunkter har inhämtats från renskötande samer. Deras bedömning sammanfattas i PM.

Ekonomi/resurser

Norrbottnens läns landsting har beslutat att inte fortsätta delta i verksamheten. Västerbottens läns landsting har därför sett över verksamheten tillsammans med Region Jämtland Härjedalen.

Budgetförslag utifrån två deltagande landsting där Västerbottens läns landsting har ett övergripande ansvar för verksamheten innebär att kostnaden för Region Jämtland Härjedalen blir 436 000 kr per år och för Västerbotten 592 000 kr per år.