

## Svar interpellation - Vem släcker bränder och vem vårdar sjuka?

Yvonne Oscarsson (V) frågar:

- Riskanalysen som enligt uppgift ska ha tagits fram inför neddragningen av ambulansen i Ljusdals kommun, vad kom den fram till?
- Kommer Region Gävleborg att ingå ett nytt IVPA-avtal med Ljusdals kommun och kommer den så kallade Ljusdalsmodellen att ligga till grund för avtalet?
- Hur ska du säkerställa att den här typen av informations- och kommunikationsbrister inte upprepas?

### Hälsa- och sjukvårdsnämndens ordförande Jennie Forsblom (KD) svarar:

Ambulanssjukvården i Region Gävleborg har ett uppdrag att ge länets alla invånare tillgång till en kvalitativ och tillgänglig ambulanssjukvård. Sommaren har varit en stor utmaning i hela hälso- och sjukvården när det gäller bemanning och ambulanssjukvården har inte varit något undantag. För att medarbetarna ska få den semester de behöver och har rätt till behövde resurserna fördelas så jämt som möjligt i hela länet. I arbetet med att fördela resurser var det en möjlighet att fördela om resurser i norra Hälsingland. Bedömningen gjordes på goda grunder utifrån antal uppdrag och belastning. När vi tittar tillbaka på sommaren ser vi att den här omfördelningen inte påverkat responstiderna. En viktig aspekt är att ambulansresurser dirigeras gränslöst hos oss och i hela Sverige. Ambulanser förflyttas mellan områden utifrån behov, oberoende av kommun- eller länsgränser. Möjlighet finns alltså att både förflytta och utöka resurser om behov uppstår.

I riskanalysen som gjordes var frågeställningen: ”Hur påverkar ställda eller omfördelade ambulansresurser sommarens tillgänglighet och kvalitet?” Här identifierades risker utifrån ett verksamhetsperspektiv eftersom en omfördelning även gjordes mellan Gävle och Söderhamn. Den största risken som identifierades var risken för ökad belastning på kvarvarande ambulansresurser. Åtgärderna blev dialog med SOS-alarm för att säkerställa en god täckning i hela länet och uppdatera fordonsförteckningen över de resurser som skulle vara i drift. Viktig information eftersom SOS-alarm dirigerar alla våra resurser. Cheferna som skulle ha chefsberedskap påmindes om rutinen att tillsätta förstärkningsresurs (ökat antal ambulanser vid större händelser) samt att schemat för ambulanschefsbereidskap (ACIB) gjordes om så att veckorna delades i två så arbetsbelastningen inte skulle bli för stor för cheferna vid vakanstillsättning. En annan risk som identifierades var att responstiderna skulle bli längre (vilket inte inträffade). Åtgärderna där blev

liknande de som nämnts ovan plus att en uppföljning skulle göras av hur responstiderna eventuellt förändrades.

I hela vårt län finns avtal med räddningstjänst om att utföra IVPA-larm. I Ljusdal har avtalet förlängts ett år för att se över innehållet och skriva ett nytt längre avtal. IVPA-uppdragen i sommar har varit ungefär lika många denna sommar som år 2023. En gång i sommar har räddningstjänsten blivit tillfrågad om att frivilligt köra en ambulans då båda i ambulansbesättningen med fördel kunde vårda patienten tillsammans. Det är bra att kunna samarbeta på det sättet när det behövs och detta sker ibland också någon enstaka gång på andra håll i länet under året. Grunden i det nya IVPA-avtalet kommer att utformas på liknande sätt som övriga IVPA-avtal med räddningstjänst i länet. Frågor om Ljusdalsmodellen är en större fråga och hanteras med fördel av hälso- och sjukvården på en övergripande nivå eftersom många delar ingår där.

När det gäller kommunikation kring sommarplanering och resursfördelning ser vi att detta kan utvecklas mellan alla viktiga samhällsfunktioner. Inom vår verksamhet samverkar vi ständigt, framförallt internt men även med våra externa samarbetspartners SOS-alarm, räddningstjänst och polis. Här ser vi att detta kan bli bättre och vi tar det till oss inför nästa sommar.

Jennie Forsblom (KD), hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande