

## Høringskommentarer til revidert «Utviklingsplan Vestre Viken 2035» fra Prehospitale Tjenester

---

Drammen 18. mars 2022

### Innledning

Revidert utviklingsplan Vestre Viken 2035 gir et godt bilde av Vestre Vikens omfattende aktiviteter knyttet til sørge-for ansvaret overfor befolkningen i Vestre Viken i form av spesialisthelsetjenester innen somatikk og psykiatri/rus, utdanning, forskning og innovasjon. Hensikten med planen, hvilken rolle den har og hvilke føringer Vestre Viken må forholde seg til er tydelig. Nåsituasjonsbeskrivelsen viser med all tydelighet at vi lykkes på mange områder. Utviklingstrekk og framskriving gir tydelige signaler om at Vestre Viken på mange områder må endre fokus og må jobbe målrettet med innovasjon, samhandling og tjenesteutvikling for å dekke befolkningens behov for spesialisthelsetjenester frem mot 2035

Analyse og veivalg inneholder gode vurderinger og viktige føringer for ønsket retning på arbeidet for å nå Vestre Vikens langsiktige mål

Prehospitale tjenester har noen kommentarer til de ulike kapitlene som vi mener må innarbeides i den reviderte utviklingsplanen

### Kommentarer til de ulike kapitlene

#### Kapitel 1 – Nåsituasjonen

**Om PHT s 12:** Legge til følgende tekst: *....25 ambulanser, legebemannet akuttbil og syke transportbil. ....tilrettelagt transport«Pasientreiser har avtale med ulike drosjeselskaper, men har i tillegg 5 turvogner med egne sjåførere og benytter 2 Helsebusser for oppsittende pasienter og 2 Helseekspresser for oppsittende/bårepasienter. PHT jobber kontinuerlig for å sikre best mulig ressursutnyttelse og pasientsikkerhet på sine tjenester»*

**Helsefelleskapet s 15:** Før siste avsnitt som begynner med « gjensidig kunnskapsoverføring.... – legge til følgende tekst: *«Aktører i den akuttmedisinske kjede fra kommuner og Vestre Viken HF har regelmessig dialog rundt faglige og administrative forhold samt nettverksbygging i form av halvårslige dialogmøter»*

**Pasientbehandling s18:** Legge til et avsnitt om *aktivitet i prehospitale tjenester:* *«Aktiviteten i ambulansetjenesten har ihht klinikkens beredskapsanalyse fra 2019 i gjennomsnitt økt med 4,9 % pr år de siste 10 år»*

**Pasientsikkerhet og kvalitetsforbedring s 21:** Etter 1. avsnitt – sette inn følgende tekst: *Det er definert nasjonale kvalitetsindikatorer også for akuttmedisinske tjenester utenfor sykehus, blant annet prehospital responstid for akutt og hasteoppdrag. Disse er pr jan 2022 til revisjon i Helsedirektoratet*

## Kapitel 4 Utviklingstrekk og framskriving

**Kapasitetsbehov s 43:** Sette inn et avsnitt om beregnet aktivitetsvekst og kapasitetsbehov i de prehospitale tjenester

*Klinikk for prehospitale tjenester sin beredskapsanalyse fra 2019 har beregnet en gjennomsnittlig aktivitetsvekst pr år i ambulansetjenesten på 4,9 % frem mot 2035. En slik vekst vil medføre et stort behov for ressursøkning for å sikre forsvarlig akuttmedisinsk beredskap og tilstrekkelig transportkapasitet. Ett av tiltakene for å dempe veksten og unngå unødige ambulansetransporter og innleggelse i sykehus, vil være økt bruk av digitale verktøy for best mulig initiell vurdering av pasientens behov for helsehjelp og transport*

## Kapitel 5 Analyse og veivalg

**Barn og unge s 55:** Legge til et avsnitt før siste avsnitt som omhandler nye akuttforløp: *Det er viktig å styrke kompetansen i prehospitale tjenester for å sikre rask, enhetlig og samordnet helsehjelp ved akutt skade og sykdom hos barn og unge*

**Personer med alvorlige psykiske lidelser og rusproblemer s 61:** Legge til en tekst i kolonne 2 – etter « overganger synliggjør ..... *Det er viktig å styrke kompetansen i prehospitale tjenester for å sikre rask, enhetlig og samordnet helsehjelp ved akutt skade og sykdom hos denne pasientgruppen*

**Skrøpelige eldre s 67** 2. kolonne – etter teksten « Vi har fortsatt mye å hente på forbedring av kommunikasjon og samhandling .....» Sette inn følgende tekst: *«For å sikre rask identifisering av klinisk forverring og iverksetting av nødvendige behandlingstiltak samt sikre god informasjonsflyt av kritisk info, er det vesentlig at alle aktører i helsetjenesten benytter seg av NEWS2/pasientens akutt skjema»*

**Pasienter med flere kroniske lidelser s 74 Slik vil vi ha det i Vestre Viken.**

Legge til en tekst som tar inn over seg hvordan en samhandlende helsetjeneste håndterer forverring i klinisk tilstand for denne pasientgruppen.

Legge til følgende:

*«For å sikre rask identifisering av klinisk forverring og iverksetting av nødvendige behandlingstiltak samt sikre god informasjonsflyt av kritisk info for denne pasientgruppen, vil Vestre Viken samarbeide med kommunene om systematisk bruk av NEWS2/pasientens akutt skjema i hele behandlingsskjeden»*



## **Eiendom - Prehospitale tjenester s 105**

Her er det litt faktafeil. Forslag til revidert tekst:

*PHT i Vestre Viken drifter 15 ambulansestasjoner – og av disse eier Vestre Viken stasjonene på Kongsberg og Ål. Øvrige leies av kommunene eller private eiere. Ambulansetjenesten i «opprinnelige» Asker og Bærum driftes av OUS. Her er det to stasjoner – en i Asker og en i Bærum, hvor stasjonen på Bærum sykehus eies av VV.*

*En eiendomsplan for PHT i Vestre Viken er under arbeid. Planen vil beskrive fremtidig arealbehov, standard og lokalisering for ambulansestasjoner, luftambulansbasen på Ål og AMK sentralen i Vestre Viken*

Mvh

Inger Lise Hallgren

Klinikkdirektør  
Klinikk for prehospitale tjenester(PHT)

Arne Aas Karlsen

Fagsjef Helsefag  
PHT