

Innspill til rapporten «Utredning av innsparingstiltak i båt- og bilambulansetjenesten»

Hustadvika kommune viser til helseforetakets e-post fra 30.04.2026, der dere inviterer kommunene til å gi innspill til rapporten om foreslåtte innsparingstiltak i båt- og ambulansetjenesten.

Kommuneoverlegen ønsker på vegne av kommunen å gi tilbakemelding på rapporten og noen av forslagene som vi vurderer spesielt relevante for vår kommunes innbyggere og våre helse- og omsorgstjenester. Dette gjelder rapportens forslag om å fjerne dagbil i Kristiansund, etablering av en-redder-ressurs i Midsund, sammenslåing av Aukra og Midsund som beredskapsområde og etablering av ekstra syketransportenhet i Molde.

Konsekvenser av tiltak

Innledningsvis vil vi bemerke at uavhengig av hvilke innsparingstiltak som velges vil det være avgjørende at konsekvensene av disse vurderes samlet og ikke enkeltvis. Arbeidsgruppa har presisert at det er vanskelig å forutse konsekvenser og kjedeeffekter av tiltakene, både enkeltvis og samlet. Rapporten omtaler i liten grad hvilke konsekvenser de ulike tiltakene har for de kommunale helsetjenestene. Helseforetaket bes om å være oppmerksom på dette i sine valg av tiltak. Vi ber også om at det planlegges for en tett overvåking av beredskap og kapasitet i etterkant av iverksatte tiltak. Videre at kommunene involveres ved utforming av kompenserende tiltak, og i det videre arbeidet med å overvåke konsekvenser av tiltakene.

Konsekvenser for Hustadvika kommune

Rapporten med tilhørende vedlegg oppleves å gi en god sammenstilling av dagens aktivitet på de ulike lokasjonene. Vedlegget med døgnprofiler synliggjør store variasjoner i sannsynligheten for akuttoppdrag, og reell sannsynlighet for at ressursen da er opptatt. For sistnevnte variabel viser døgnprofilene for Nordmøre og Romsdal at Midsund-471 og Aukra-451 har en sannsynlighet på hhv. 0,2 og 0,5 % i tidsrommene med høyest aktivitet. Molde-471, Molde-472 og Fræna-331 har derimot opp mot 4 %. Det vurderes ut fra dette rimelig at arbeidsgruppa har vurdert alternativ organisering i omlandet til vår kommune.

Ettersom rapporten ikke gir noen detaljert vurdering av hvilke konsekvenser tiltakene vil ha for de kommunale tjenestene, og det vurderes avgjørende med inngående kjennskap til lokale forhold og utfordringer, vil vi være varsomme med å kommentere de foreslåtte tiltakene enkeltvis.

For Hustadvika kommune vurderes det likevel sannsynlig at tiltakene som er foreslått for Midsund, Aukra og Kristiansund vil ha direkte innvirkning på beredskap og kapasitet i vår kommune. Dette ved at Fræna-331 i enda større grad vil kunne måtte avlaste ressurser i, eller mister buffer-kapasitet fra, Molde. Tilsvarende vil kjedeeffekter fra Kristiansund, Averøy, Aukra og Gjemnes kunne påvirke beredskapen i vår kommune. Ettersom Fræna-331 har høy oppdragsbelastning, vil også mindre kapasitetsendringer i omlandet kunne få konsekvenser for våre innbyggere og tjenester. Ettersom forslaget om en-redder-løsning på Midsund vil kreve egen transport fra Julsundet til SNR, vil presset på ambulansene i Molde øke ytterligere. Det vurderes derfor at forslagene om å etablere ekstra syketransportbil i Molde-området, og å videreføre nattressurs i Molde, er avgjørende for den samlede kapasiteten i området. Det

vurderes nødvendig at kompensierende tiltak er på plass før evt. kapasitetsreducerende tiltak iverksettes.

Andre innspill

Vi har noen kommentarer til de enkeltstående tiltakene som er foreslått.

Av rapporten fremgår beregninger på responstid ved etablering av en-redder-løsning på Midsund. Det savnes en fremstilling av samlet respons- og transporttid frem til mottak i sykehus. Da med utgangspunkt i den foreslåtte kjeden med bruk av en-redder-løsning, utrykning/transport med Romsdalsjenta, etterfulgt av ny transport inn til SNR. En slik simulering vil gi et utfyllende grunnlag for å se endringsforslaget opp mot eksisterende løsning. Det vil også klargjøre hvilken effekt disse transportene får for ressursene i Molde og Hustadvika. Rapporten peker ellers på sårbarhet ved spesielt krevende værforhold. Det kunne i den sammenheng vært nyttig å ha en plan for å styrke lokal beredskap og kapasitet inn mot slike værhendelser.

Det foreslås i rapporten å avvikle dagbilen i Kristiansund (Kristiansund-483), og vises til at det i 2025 var 9 hendelser der man uten Kristiansund-483 ville hatt økt responstid og forsinket helsehjelp for kritiske pasienter. Av døgnprofilene ser man at Kristiansund-481 og -482 begge har høy oppdragsbelastning, og har hatt stor sannsynlighet for akuttoppdrag i driftstiden til -483. Den reelle sannsynligheten for at Kristiansund-481 og -482 er opptatt ligger på 2-3 % for hver av disse i det tidsrommet dagbil er tilgjengelig. Uten dagbil vil om lag 20 % av oppdragene i Kristiansund måtte overtas av andre ressurser. Det ville vært ønskelig med en beregning av hvordan dette vil påvirke sannsynligheten for at Kristiansund-488 og 482 får akuttoppdrag, og reell sannsynlighet for at de da er opptatt. En slik beregning/modellering vil gi et bedre grunnlag for å vurdere risikoen ved å fjerne dagbilen.

I områder som allerede har kort responstid vil ikke alle forsinkelser medføre risiko for prognosetap. Det er rimeligvis også vanskelig å vurdere hvilken grad av risiko for prognosetap disse forsinkelsene medfører. Det bes uansett vurdert om forsinkelser med risiko for prognosetap er en variabel som kan følges med når tiltak skal vurderes, overvåkes og evalueres.