

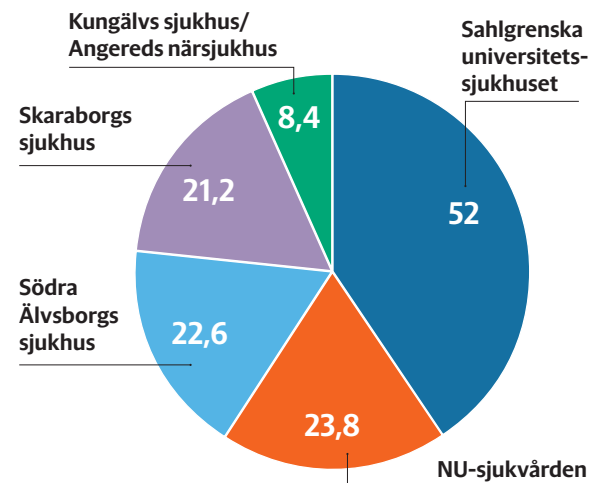


nya larmcentralen har ökat. Ett dyrt experiment, är hans beskrivning.

Bild: Petter Trens

Så mycket betalar de olika sjukhusen för larmhanteringen

Miljoner kronor



Källa: Västra Götalandsregionen

Kostnader som överskrider 128 miljoner kronor betalas av förvaltningen för regiongemensam hälso- och sjukvård.



”Jag försöker uttrycka mig lite diplomatiskt, men jag hade en högre förväntan”, säger Björn Kalin, chef för ambulanserna i Trollhättan och Uddevalla.

Bild: Stefan Bennhage

tvingar sjukhusen skära ned

femtedel av budgeten – de har fått omkring åtta miljoner i ökade kostnader när Sjukvårdens larmcentraler budget svällt.

– Det är klart att det får effekter, säger Björn Kalin, verksamhetschef för ambulansen på NU-sjukvården.

– Den ökade kostnaden för Sjukvårdens larmcentral gör ju att vi måste effektivisera någon annanstans.

Ungefär samtidigt som de ökade kostnaderna först blev kända lade Björn Kalin fram förslag om att spara in 19 miljoner kronor på ambulanserna – något som inte godkändes eftersom det ansågs hota patientsäkerheten. Under våren har förslaget istället kommit om att ambulanspersonalen ska jobba jour för att spara.

– Det skulle innebära att ambulanspersonalen skulle vara mer på jobbet och få mindre betalt, säger Emil Lorentzon, skyddsombud för Vårdförbundet inom NU-sjukvårdens ambulansverksamhet.

– Det är ett väldigt impopulärt förslag och väldigt orättvist. De pengarna man avsåg att spara genom att införa jour motsvarar omkring en fjärdedel av det ytterligare budgetunderskottet vi har fått sedan starten av Sjukvårdens larmcentral, att det har blivit dyrare än förväntat.

Inte heller det förslaget har godkänts och det är just nu oklart hur NU-sjukvården ska kunna spara tillräckligt för att få budgeten i balans. Liksom i Skaraborg lyser resultaten från Sjukvårdens larmcentral med sin frånvaro för NU-sjukvården.

– Vi har inte lyckats skapa bättre tillgänglighet för patienterna, säger Björn Kalin.

”*Vi ser inga positiva effekter av det för patienten än så länge och vi ser inga positiva effekter för min verksamhet*”

Hans Hallén
ambulanschef, Skaraborgs sjukhus

– Jag försöker uttrycka mig lite diplomatiskt, men jag hade en högre förväntan åtminstone.

Sahlgrenska universitetssjukhuset och Kungälv's sjukhus upplever dock en viss förbättring. Antalet uttryckningar ska ha planat

ut, efter att tidigare ha ökat, och Sjukvårdens larmcentral uppger att det totala antalet har minskat marginellt. Men även på SU väntar stora besparingar inom ambulansverksamheten, nästa år mellan 7 och 10 miljoner kronor.

– Det är klart att det kommer att påverka mycket. Det innebär att vi kommer att behöva dra ned på verksamhet, säger Elisabet Hammar, verksamhetschef för ambulansen på SU.

Så det blir färre ambulanser då?

– Ja, det är en stor risk.

Kan man göra det utan att äventyra patientsäkerheten?

– Det är det som man behöver titta på i konsekvensbeskrivningarna.

Antalet prio ett-uppdrag har dock minskat sedan Sjukvårdens larmcentral tog över, alltså de uppdrag som rör akut livshotande tillstånd. För SU ses det som en fördel, då ambulanserna i Göteborg är belagda i högre utsträckning än på andra håll i regionen. För många prio ett-larm har länge varit ett problem. Men det kan också finnas risker med detta. GP har tidigare berättat om ett antal fall där Sjukvårdens larmcentral har gjort felaktiga bedömningar och prioriterat akuta fall för lågt.

– Våra medarbetare tycker sig ha varit med om situationer där de

känner att det är tveksamt att de har prioriterat ned ett ärende. Där man dyker upp och upptäcker att den här patienten tycker vi att man borde ha skickat ut en etta på, säger Hans Hallén på Skaraborgs sjukhus.

– Det handlar dock om enstaka fall, säger han.

Ann-Louise Andersson på Sjukvårdens larmcentral känner inte till att det ska ha funnits problem med underprioriteringar.

– Det kan ju snarare handla om att

det var väldigt många överprioriteringar tidigare, säger hon.

Men är det inte allvarigare om en person blir underprioriterad än överprioriterad?

– Det beror ju på om det sker en allvarlig patientrisk eller patient-skada, men det har det inte gjort hittills så vitt vi har blivit informerade i alla fall, på grund av en underprioritering.

Hon känner inte till de fall som GP har rapporterat om, där en 89-åring fick vänta över två timmar på ambulans och en fyraåring med skallfraktur inte fick någon ambulans.

Hans Hallén på Skaraborgs sjukhus menar att det finns mycket prestige i projektet. Han har själv blivit ifrågasatt för att han har kritiserat genomförandet.

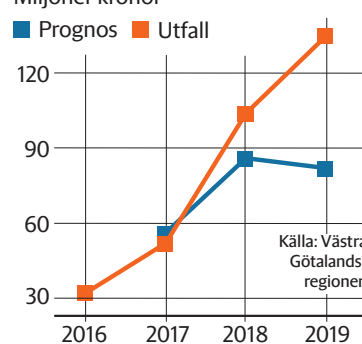
– Någonstans får man ju säga, det här blev fel, det kostar för mycket pengar, vi får satsa de pengarna på ambulansresurser istället för att klara vårt uppdrag, säger han.

Tobias Andersson Åkerblom
tobias.andersson.akerblom@gp.se

Nästa del: Anställda slutar på larmcentralen – ”kände att legitimationen var på väg att ryka”.

Totalkostnad för larmhantering

Miljoner kronor



Källa: Västra Götalandsregionen

Siffran för 2019 bygger på den senaste sammanställningen från slutet av maj.