



Vid 13 tillfällen under hösten har endast en sjuksköterska varit i tjänst med uppgift att besvara larmsamtal från hela Västra Götaland. Bild: Robin Aron



Charlotte Nordström är ordförande i styrelsen för Regionhälsan.

Arkivbild: Martin Frick

#### verkligheten för dig, hur ser du på det i så fall?

– Jag känner inte att jag har fått en sminkad bild. Jag har analyserat och sett vad som är, det är därför jag initierade rapporten (utvärderingen av Sjukvårdens larmcentral som regionen gjort, reds anmärkning), innan du fick nys om det i sommar. Jag har det ansvaret i styrelsen, jag skulle begå ett brott mot styrelseetik om jag inte tog det ansvaret och tala om för beställaren att det här funkar inte. Personalen gör ett kanonjobb utifrån de förutsättningar som finns. Men de har inte sminkat någonting för mig, säger Charlotte Nordström.

**GP vill intervju** verksamhetschefen Ann-Louise Andersson och primärvårdschefen Monika Bondesson för att kunna ställa följdfrågor, men verksamhetschefen hänvisar till primärvårdschefen, som endast svarar på mejl. Hon svarar inte på frågan varför sjuksköterskor varit ensamma vid fler tillfällen än under sommaren utan hänvisar endast till att det samtidigt funnits en annan sjuksköterska i tjänst på en annan funktion, exempelvis som operativ driftledare. De kan stötta upp vid behov, men har alltså ett annat jobb att sköta samtidigt. Det är dock inte alltid som det har funnits någon sådan person.

”Vid fyra tillfällen mellan 19 augusti och 28 november har det skett att enbart en sjuksköterska prio-

riterat inkommande samtal. Det har inträffat mellan kl 7-8 på morgonen, och anledningen är framför allt sjukfrånvaro eller vård av barn. Under denna tid har en annan sjuksköterska samtidigt prioriterat och dirigerat helikopteruppdrag”, skriver Monika Bondesson.

**Samtidigt visar handlingar** som GP har tagit del av att personaltappet på Sjukvårdens larmcentral fortsätter. Sedan GP:s granskning av larmhanteringen inom Västra Götalandsregionen började har totalt sju sjuksköterskor och en undersköterska slutat eller aviserat att de ska sluta – samtliga efter att själva ha sagt upp sig. Det är fler än tidigare perioder under året.

– Hur mycket egna regler och egna normer får de hålla på med? Det har ju inte blivit bättre på den arbetsplatsen, det är fruktansvärt, säger en av dem till GP.

Monika Bondesson svarar kortfattat på frågorna om anledningen bakom avgångarna och hur de påverkar verksamheten.

”Medarbetarna i fråga har slutat på egen begäran. När någon avslutar sin anställning är det alltid en förlust för verksamheten”, skriver Monika Bondesson.



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

# Sjukvårdens larmcentral får vara kvar

**Sjukvårdens larmcentral läggs inte ner den 1 april nästa år. Det står klart efter att oppositionen röstat mot regiondirektörens förslag på tisdagen, trots att minoritetsstyret velat lägga ned verksamheten.**

När regionstyrelsen för Västra Götaland inledde sitt sammanträde på tisdagsmorgonen hade politikerna dagen innan fått ett förslag att ta ställning till från regionens högsta chef, regiondirektören Ann-Sofi Lodin. Förslaget innebar att Sjukvårdens larmcentral, som GP granskat i en lång rad artiklar under hösten, läggs ned. Regionstyrelsen begärde och fick mandat att besluta i frågan i slutet av september, efter de första delarna av GP:s granskning.

**Minoritetsstyret i regionen**, grönblå samverkan, består av M, L, C, KD och MP. De förordade på regionstyrelsens sammanträde att regionen skulle följa tjänstemännens förslag och krävde votering i frågan. Men S och V har majoritet tillsammans med SD och de hade lagt två separata yrkanden om att Sjukvårdens larmcentral skulle få finnas kvar.

”I utredningen konstateras det att oavsett alternativ måste samarbetet mellan SVLC och SOS förbättras och utvecklas, det är således inte ett argument för att avveckla verksamheten”, skriver S och V i sitt gemensamma yrkande.

De pekar på att det skulle kosta mångmiljonbelopp att lägga ner verksamheten och att det skulle vara oansvarigt att inte ta tillvara på de fördelar som har setts genom att antalet prio 1-larm och utlarmning av ambulanshelikoptern har minskat, samt att fler patienter hänvisas till annan vårdnivå än ambulans.

**Detta trots att fackförbundet Kommunal** förordar en nedläggning, med hänvisning till att kostnaderna för larmhanteringen skenat och

att deras medlemmar drabbas av nedskärningarna i vården.

SD skriver i sitt yrkande att utredningen som har gjorts inte duger och pekar på att man inte har utrett möjligheten att helt ta över larmhanteringen i egen regi, så att regionen även skulle sköta dirigeringen av ambulanser. De menar att fortsatt drift kan innebära stora besparingar för övriga delar av vården genom att kvaliteten i bedömningarna ökar.

”

*Den främsta risken, enligt analysen, är oförmågan att samarbeta mellan SOS Alarm och Västra Götalandsregionen*

**Det var Socialdemokraternas** och Vänsterpartiets yrkande som röstades igenom med stöd av Sverigedemokraterna. Rösterna var åtta mot sju, enligt Jonas Andersson (L), ordförande i Hälso- och sjukvårdsstyrelsen och Liberalernas gruppleddare i regionen.

Han pekar på att alternativet som nu röstats igenom innebär mer än 40 miljoner i extra kostnader jämfört med förslaget att överlåta larmhanteringen till SOS Alarm.

– Den vinsten man ska uppnå genom att vi tar det i egen regi uppstår ju inte heller om vi inte klarar av att ta samtalen, säger Jonas Andersson.

Nu får Hälso- och sjukvårdsstyrelsen i uppdrag att teckna ett nytt avtal med Regionhälsan om att driva verksamheten framåt.

**Hur ska ni se till att den faktiskt utvecklas på det sättet som är avsikten?**

– Det ska du nog snarast fråga de som tror på detta, vad de har för

planer och annat för det, för det ser inte jag riktigt heller just nu, säger Jonas Andersson (L).

Eva Olofsson (V) säger att hon tror på arbetssättet där sjuksköterskor bedömer larmsamtalen och att det kan leda till fördelar när det gäller användningen av resurser.

– Vi tror att det arbetssättet kan stabiliseras och utvecklas mer när larmcentralen får fortsätta och utveckla sitt arbete.

**Den främsta risken** som lyfts fram i riskanalysen är oförmågan att samarbeta mellan SOS Alarm och Västra Götalandsregionen. Detta aktualiserades i dagarna, då SOS Alarm var skarpt kritiska till att verksamhetschefen enligt bolaget ”självsvåldigt” genomfört en förändring i arbetssätt som SOS Alarm ser som ett hot mot patientsäkerheten. Förändringen ska dessutom ha hemlighållits för SOS Alarm. Eva Olofsson lyfter fram att det är nödvändigt att samarbetet nu förbättras.

– Det är en förutsättning för att det här ska fungera framöver och det går inte att acceptera diskussioner om att man inte samarbetar eller inte informerar, eller inte pratar med varandra. Det gäller vad man än gör för lösning så måste det här fungera, säger Eva Olofsson.

**I yrkandet som röstades igenom** står det också att regiondirektören får i uppdrag att säkerställa att samarbetsformerna mellan SOS Alarm och Sjukvårdens larmcentral utvecklas. Även Håkan Linnarsson, Socialdemokraternas talesperson i regionen i vårdfrågor, lyfter fram de brister i samarbetet som GP har berättat om.

– Vi tycker att det här är så strategiskt att det faktiskt ankommer på regiondirektören att säkerställa att vi faktiskt når ett så gott samarbete som vi kan, säger han.

**Tobias Andersson Åkerblom**

tobias.andersson.akerblom@gp.se



Heikki Kilaavuniemi (SD), Eva Olofsson (V), och Helen Eliasson (S) är regionråd i opposition. De lade inför regionstyrelsens sammanträde två olika yrkanden om att behålla sjukvårdens larmcentral utan förändringar.

Bild: Västra Götalandsregionen