

Hei Espen!

Jeg vil begynne med å si at jeg synes at det er nokk så korte frister for tilbakemeldinger!

Jeg viser til tidligere dokumentasjoner i referat fra arbeidsgruppen vår og til vedtak i styret for Helseforetaket.

Jeg ringte også til deg da jeg synes at det var uklart om denne ROS-analysen også skulle være den som evaluerer etter oppstart av drift - da sa du på telefon at det er denne analysen som også blir gjort også etter oppstart å at det ikke blir noen annen form av ROS-analyse. Da lurer jeg på hvor blir det av pasient/brukerperspektivet?

Nedenfor er det faktorene som vi i arbeidsgruppen blev enige om skulle evalueres etter oppstartet drift:

Plan for evaluering etter 1 års drift

- Konsekvens av endringene
 - Forsvarlighet ved bruken av akuttbilen
 - Forsvarlighet for bemanning av akuttbil dersom oppdragsmengden blir lav
 - Konsekvens for pasientene
 - Nasjonale kvalitetsindikatorer
 - o Kun hjertestansregister
 - Lokale kvalitetsindikatorer
 - o Aktivitet
 - o Responstid/behandlingstid når det tar lenger tid for å vente på transport
 - o Samtidighetskonflikter
 - o Ventetid for videre transport fra LV eller sykehus. Innebærer dette noe fare for pasienten?
 - o RETTS
 - o Gevinst med ved å bruke 2 biler kontra dagens ordning
- Fra Helse Nord er det er krav om løpende kvalitetsindikatorer.
- Er hastegradene / triageringen lik etter omlegging av tjenestene?
 - Statistikk – Bliksund
 - Helikopterregularitet

Hattfjelldal kommune krever at disse faktorene vil bli evaluert utifra pasient/brukersikkerheten.

Med hilsen

Britt Blaunfeldt Petersen
Kommuneoverlege
Hattfjelldal