

Se adresseliste

Vår referanse:
22/00812-18

Deres referanse:

Dato:
24.03.2025

Saksbehandler:
Christel Meyer

Organisering av prehospitaltjenester for Asker og Bærum

Helse Sør-Øst RHF utreder organisering av prehospitaltjenester i Asker og Bærum. I dag drives denne tjenesten av Oslo universitetssykehus, mens kommunene ellers er del av Vestre Viken sitt sykehusområde. Utredningen skal sørge for at beslutningen om organiseringen av de prehospitaltjenester for kommunene Asker og Bærum tas på et best mulig grunnlag, og sørge for at innbyggerne i de to kommunene fortsatt får rask og god akuttmedisinsk hjelp.

Vi ber om synspunkter på styrker og svakheter ved de ulike organisasjonsalternativene. Innspillene vil bli tatt med i sluttbehandlingen av organisering av prehospitaltjenester for kommunene Asker og Bærum.

Bakgrunn for utredningen

Dette er en del av et større regionalt prosjekt om organisering av de prehospitaltjenester i Helse Sør-Øst. Prehospitaltjenester i Asker og Bærum drives som nevnt av Oslo universitetssykehus, mens kommunene tilhører Vestre Viken sitt sykehusområde. Etter kommunereformen i 2020 er det i tillegg delt ansvar for prehospitaltjenester i nye Asker kommune. Røyken og Hurum ble en del av Asker kommune, og AMK -sentralen i Oslo fikk ansvar for den medisinske nødmeldetjenesten. Ambulansetjenesten og pasientreiser ble værende i Vestre Viken i påvente av en endelig avklaring i det regionale prosjektet for organisering av prehospitaltjenester i helseregionen. Vestre Viken ønsker å overta det operative ansvaret for de prehospitaltjenester i Asker og Bærum fra Oslo Universitetssykehus, som har hatt det siden 2003.

Asker og Bærum har ca. 230 000 innbygger og et felles arbeids- og transportmarked med Oslo. Med bydelene på andre siden av Lysaker elven (Vestre Aker og Ullern), bor det 330 000 mennesker i området.

Overordnede nasjonale og regionale premisser for utredningen

De viktigste overordnede premisser for utredningen er 1) befolkningens tilgang til gode akuttmedisinske tjenester må opprettholdes, 2) beredskapssamarbeid med kommuner og andre nødetater skal sørge for trygghet og sikkerhet for innbyggerne, 3) helseregionens samlede ressurser (økonomi og helsepersonell) til prehospitaltjenester skal brukes

effektivt, 4) de ansatte skal ha et godt arbeidsmiljø og 5) helseregionen skal tilby enhetlige prehospitaltjenester.

Fordeler og ulemper ved dagens løsning

Vestre Viken opplever flere ulemper ved dagens organisering. I hovedsak dreier det seg om manglende styring av en viktig tjeneste i helseforetaket. Det gir seg utslag i interne logistikkutfordringer, vansker med å skape et helhetlig tilbud og utnytte ressursene på en effektiv måte. Dette er nærmere beskrevet i vedlegget.

Fordelen med dagens løsning er at nødetatene har sammenfallende ansvarsområde i Asker, Bærum og Oslo, som utgjør et tett befolket område uten et klart geografisk skille. Det betyr at ressursene kan brukes på tvers av kommunegrensene. De tre nødetatene brann, politi og helse har organisert seg på lik måte med dedikerte innsatsledere som trener og koordinere ressursene sammen.

Hovedspørsmålet er hvordan man best balanserer disse hensynene. Det er to hovedalternativer; enten å videreføre dagens organisering – men med anbefaling om å gjennomføre forbedringstiltak for å redusere noen av dagens samhandlings- og logistikkulempen, eller å overføre det prehospitaltjenestens ansvaret for Asker og Bærum til Vestre Viken.

I tillegg har prosjektet vurdert to varianter. Det første innebærer harmonisering av tilbudet i tidligere Hurum og Røyken ved at dagens overordnede løsning for Asker og Bærum opprettholdes, men at ansvaret for ambulansetjenesten og pasientreiser overføres til Oslo universitetssykehus. Det andre er at ansvaret for prehospitaltjenester i Asker og Bærum splittes mellom de to helseforetakene.

Alternativene kan kort beskrives slik:

Alternativ 0(+):

Oslo universitetssykehus beholder det prehospitaltjenestens ansvaret for kommunene Asker og Bærum

Dette alternativet viderefører dagens organisering, men med anbefaling om å gjennomføre forbedringstiltak for å redusere noen av dagens samhandlings- og logistikkulempen.

Delt løsning for tidligere Røyken og Hurum opprettholdes.

Alternativ 1:

Oslo universitetssykehus beholder det prehospitaltjenestens ansvaret for Asker kommune og Bærum kommune og får i tillegg ansvar for gamle Hurum og Røyken.

Dette alternativet viderefører dagens organisering, med anbefaling om å gjennomføre forbedringstiltak for å redusere samhandlings- og logistikkulempen. Oslo universitetssykehus overtar ambulansestasjonen i Sætre og ansvar for pasientreiser slik at Asker får et samlet tilbud.

Alternativ 2:

Vestre Viken får ansvar for prehospitaltjenester i Asker og Bærum kommuner

Dette alternativet vil øke Vestre Viken sitt prehospitaltjenestekområde med 85%, og redusere Oslo universitetssykehus sitt med 13%. For å opprettholde eller bedre dagens akutttilbud opprettes det en ny ambulansestasjon i Bærum øst, antall ambulanser økes med to og bemanningen på AMK og pasientreiser økes.

Helseforetakets geografiske og prehospitaltjenestekområder blir dermed sammenfallende.

Alternativ 3:

Vestre Viken får ansvar for hele Asker kommune mens Oslo universitetssykehus beholder ansvar for prehospitaltjenester for Bærum kommune.

Omstillingskostnadene er lavere enn alternativet over, selv om det vil medføre behov for mer personale og en ekstra ambulanse i Vestre Viken. Det løser utfordringen med delt ansvarsgrense for prehospitaltjenester internt i Asker. Bærum sykehus vil få prehospitaltjenester både fra OUS og Vestre Viken.

Alternativ 2 og 3 deler opp det operative ansvaret for ambulansetjenesten i et tettbefolket område. Det påvirker akutt- og beredskapssamarbeidet mellom nødetatene i Oslo brann- og politidistrikt, som får to prehospitaltjenester å forholde seg til.

Ytterligere informasjon ligger på vår hjemmeside og i presentasjonen som er vedlagt dette brevet.

Hvordan sende inn innspill?

Innspill til utredningen sendes til postmottak@helse-sorost.no og merkes «Innspill Prehospitaltjenester for kommunene Asker og Bærum»

Prosjektleder Andreas Moan (andreas.moan@helse-sorost.no) svarer gjerne på eventuelle spørsmål.

Frist for å sende innspill er 22. mai 2025. Forslag til endelig beslutning legges frem for styret i Helse Sør-Øst RHF i august 2025.

Med vennlig hilsen
Helse Sør-Øst RHF



Terje Rootwelt
Administrerende direktør

Ulrich Johannes Spreng
Direktør medisin og helsefag

Mottakere:

Oslo Brann- og redningsetat

ASKER OG BÆRUM BRANN OG REDNING IKS

ASKER KOMMUNE

BÆRUM KOMMUNE

OSLO POLITIDISTRIKT

OSLO KOMMUNE HELSEETATEN

Kopi til:

OSLO UNIVERSITETSSYKEHUS HF

VESTRE VIKEN HF