

Till  
Statens Räddningsverk samt  
Socialstyrelsen

### Ambulansorganisation i Kiruna kommun

Norrbottnens läns landsting utreder sedan en tid tillbaka förutsättningarna för ett övertagande av ambulansverksamheten i hela länet. Beslut kommer att fattas i frågan redan den 28 november. Som huvudsakligt skäl åberopas riktlinjer angående den medicinska kompetensen som antagits av Socialstyrelsen.

Räddningstjänsten i Kiruna har vid överläggningarna med landstinget förordat en organisation där ambulanstjänsten även fortsättningsvis handhas av räddningstjänsten. En krympning av antalet sysselsatta i ambulanstjänst har föreslagits för att möjliggöra en adekvat kompetens- och fortbildning.

Samordningsvinsterna med ambulanstjänsten baserad vid räddningstjänsten är betydande. En mycket viktig aspekt är att nuvarande antal brandmän (heltid inklusive befäl) i Kiruna C uppgår till totalt 40 man. Om ambulanstjänsten bortfaller (minst 16 tjänster) skulle endast 24 tjänster återstå för räddningstjänsten (heltid). Utöver detta finns en deltidsskår om totalt 12 man i Kiruna C. Närmaste deltidsskår finns i Svappavaara 47 km söder om tätorten. Närmaste grannkommun är Gällivare med heltidsskår. Avståndet till Gällivare är 12 mil. Undertecknad är mycket tveksam om kvarvarande antal personer i räddningstjänsten är tillräcklig för alla de uppgifter som kan bli aktuella i samband med räddningstjänstingripanden. Till detta kommer det faktum att den medicinska kompetensen hos räddningspersonalen kommer att sjunka i och med att personalen ej längre har ambulanstjänst. En fortlöpande kompletteringsutbildning torde bli nödvändig.

Undertecknad ifrågasätter samtidigt om motsvarande samordningsvinster kan göras vid en placering av ambulanserna på Kiruna lasarett. Ett flertal försök och utredningar i landet har gett vid handen att en integrering av ambulanspersonal med ordinarie arbetsuppgifter på lasarett är svår att genomföra.



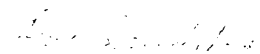
En annan synnerligen viktig aspekt är att ambulanstjänsten är fysiskt mycket krävande. Personal i ambulanstjänst måste ha regelbunden fysisk träning och redan från början besitta fysiska förutsättningar för verksamheten.

Man kan ej heller räkna med att en snäv grupp, om aldrig så medicinskt kompetent, klarar att fortlöpande till pensionen arbeta inom ambulanstjänst. Vårt organisationsförslag möjliggör en viss avlösning som motverkar tidig utslagning. Vid större olyckor med många skadade har vi också mycket goda möjligheter att bemanna en 3:e och 4:e ambulans i och med att vi har en något vidare krets av personal i ambulanstjänst. Den fysiska träningen är väl etablerad sedan lång tid tillbaka vid räddningstjänsten.

Om ambulanserna placeras på Kiruna lasarett ifrågasätter undertecknad om man samtidigt klarar att sända ut skadepplatsgrupp till en större olycka, bemanna 4 ambulanser för transporter samt taga emot de skadade personerna på lasarettet.

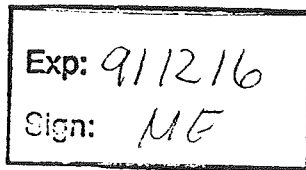
Undertecknad anser att denna fråga kräver en mera samhällsövergripande syn på de frågor som anförts ovan samt att enbart den medicinska kompetensen givits en alltför stor roll i sammanhanget. Av denna anledning önskas Räddningsverkets och Socialstyrelsens yttrande över här framförda synpunkter.

KIRUNA KOMMUN  
RÄDDNINGSTJÄNSTEN

  
Ove Sandström  
Räddningschef

För kännedom till Norrbottens läns landsting, Luleå

Ann-Britt Thörn



Kiruna kommun  
Räddningstjänsten  
Gruvvägen 3  
981 31 Kiruna

### Ambulansorganisationen i Kiruna kommun

Framställan har gjort från räddningstjänsten i Kiruna kommun att Statens Räddningsverk skall yttra sig över förslag om förändringar för ambulansorganisationen i Kiruna kommun.

Två nyckelord för en optimalt fungerande ambulanssjukvård är kvalitet och tillgänglighet. Idag är i det närmaste hälften av ambulanssjukvården räddningskårsbaserad medan resterande är stationerad vid eller nära en sjukvårdsinrättning.

Huvudmannaskapet för ambulansverksamheten regleras i hälso- och sjukvårdslagen. Lagstiftningen reglerar inte närmare formerna för hur sjuktransportverksamheten skall organiseras. Sjukvårdshuvudmännen avgör själva valet av hur ambulanstransporterna skall organiseras.

Huvudmannaskapet omfattar däremot en skyldighet att se till att den ambulansverksamhet som förekommer är effektivt organiserad. Som ett allmänt mål för sjuktransportarbetet gäller att organisationen skall ha en hög insatsberedskap och en tillfredsställande transportkapacitet.

Hälso- och sjukvårdslagen fastlägger också att hälso- och sjukvård dvs även ambulanssjukvård, skall bedrivas så att den uppfyller kraven på god vård. Detta betyder bl a att patientens behov av trygghet i vård och behandling skall tillgodoses och vara lätt tillgänglig. Kvalitetskraven omfattar organisation, personalens kompetens och materiell standard.

Räddningstjänstlagens 2§ definierar räddningstjänst som de åtgärder staten eller kommunerna skall svara för vid olyckshändelser för att hindra eller begränsa skador på människor, egendom eller miljö. Detta innebär att en samverkan mellan räddningstjänsten och hälso- och sjukvården är av största vikt. Detta gäller planering, organisation, utbildning och övning.

Vid en förändrad ambulansorganisation är det viktigt att kvalitet och tillgänglighet för den hjälpbehövande förbättras eller bibehålls på lägst samma nivå som med nuvarande organisation.

I en glesbygdskommun, som Kiruna kommun utgör, är det av största vikt att samhällets funktioner utnyttjas på ett optimalt sätt.

Det finns en mängd situationer där räddningspersonalens agerande på ett avgörande sätt påverkar den drabbades möjligheter till överlevnad eller begränsar dennes skador.

Här har tidsfaktorn av avgörande betydelse.

Det hjälper inte hur hög kompetens personalen har om de inte kommer fram i tid.

Sammanfattningsvis anser Statens Räddningsverk att vid en förändrad ambulansorganisation är det av största vikt att både tillgänglighet och kvalitet på transportverksamheten bibehålls eller förbättras.

Det är också nödvändigt med en mycket nära samverkan mellan räddningstjänsten och hälso- och sjukvården vad gäller planläggning, organisation, utbildning och övning för att kunna ha den totalt sett bästa möjliga beredskap för utövandet av räddningstjänst och sjukvård i samband med olyckor.

Räddningstjänstavdelningen

Hans Berged



Ann-Britt Thörn

---

**sändlista**

Socialstyrelsen

Norrbottnens läns landsting