

## När får Stockholm utökad prehospital dirigering?

Enligt hälso- och sjukvårdens framtidsplan kommer akutsjukvården behöva koncentreras till specifikt dem som är i behov av den. Primärvårdens ansvar ska utökas och den prehospitala triageringen får högre betydelse.

Idag har specialistsjuksköterskorna i ambulansen i Stockholms landsting inte någon möjlighet att neka någon att åka med ambulans. Det är en orimlig belastning på vårt system att specialistutbildade sjuksköterskor ska agera taxi och köra människor till akutsjukvården, när egenvård eller primärvård är rätt vårdnivå.

I Skåne använder man en specialistläkare som beslutsstöd i de fall där sjuksköterskorna på plats gör bedömningen att personen inte behöver åka med till akuten. Av 145 000 uppdrag kontaktades läkaren 22 000 gånger under 2012.

Även i Halland använder man sjuksköterskekompetensen i ambulansen fullt ut. Ambulanssjuksköterskan utreder alla patienter över 75 år med omfattande vårdbehov enligt prioriteringssystemet RETTS. Det har lett till att akutbesöken minskat med 200 under förra året. I två tredjedelar av fallen kunde patienten vara kvar hemma. Andra åtgärder var besök på vårdcentral eller mer kontakt med hemtjänsten.

I Stockholm har vi lagt mycket fokus på ökat direktintag på geriatriken, men exemplen från Halland och Skåne visar att det finns fler metoder för att minska trycket på ambulansen och bättre använda medarbetarnas kompetens.

Med anledning av detta frågar jag ansvarigt landstingsråd:

- När ska de specialistutbildade sjuksköterskorna i våra ambulanser få använda sin kompetens fullt ut och göra prioriteringar av patientens vårdbehov?
- Kommer riktlinjerna om att alla har rätt att åka ambulans, att ändras?
- Hur ser du på utvecklingen av den prehospitala triageringen, kan Skåne och Hallands arbetssätt vara något för Stockholms landsting? Hur ska vi annars klara att minska trycket på akutsjukvården?

Helene Öberg (MP)