

Notat

Går til: Styremedlemmer
Selskap: Helse Vest RHF
Dato skreven: 07.12.2005
Frå: Administrerende direktør Herlof Nilssen
Sakshandsamar: Per Karlsen
Saka gjeld: **Fellestransport i drosje**

Styresak 112/05 O
Administrerende direktør si orientering pkt. 3

Styremøte 14.12. 2005

I styremøte den 27. oktober vedtok styret under sak 95/05 Eventuelt :

Fellestransport i drosje:

Styret ønskjer ei orientering om rutinar for fellestransport i drosje i helseføretaka.

Administrerende direktør har fått følgjande orienteringar frå helseføretaka:

Helse Bergen

Vi har ikkje motteke innspel får Helse Bergen enno, men dette vil bli lagt fram i møtet.

Helse Fonna

Fellestransport i drosje i helseføretaket blir administrert av Kjørekontoret på Haugesund Sjukehus.

Rutinene er at alle pasienter, som er hjemmehørende i helseføretaket sitt distrikt, skal ringe og bestille transporten gjennom kjørekontoret. Dette er en rutine som gjennomføres litt forskjellig fra distrikt til distrikt. I noen distrikter blir opplysningen om turene ringt inn av den lokale drosjeeier, og der hvor dette fungerer greit blir dette godtatt. Turene skal ringes inn til kjørekontoret senest dagen før før kl. 13.00.

Kjørekontoret samkjører da de pas. som skal samme vei til et gitt tidspunkt.

Det er forskjellige faktorer, som spiller inn her, blant annet er det noen pas. som er så dårlige at de ikke kan kjøre sammen med andre pasienter og da blir det rekvirert "bil alene".

Noen pas. må ha "fremsete" og hvis det er to pasienter, som må ha dette, blir de vanskelige å samkjøre. Vi prøver da å bestille en stor bli med høye seter hvis dette lar seg gjøre. Noen pasienter trenger også hele baksete og dette er også avgjørende for hvor mange pasienter det er plass til i bilen.

En annen faktor, som spiller inn, er om pasientene har følge med seg. 2 pasienter med følge går ikke i vanlig bil da normen er 3 passasjerer i en vanlig personbil. Her prøver en å bestille en stor bil, dvs. større bil enn en 5 seter.

Øyeblikkelighjelp er også avgjørende for samkjøringen da disse pasientene blir innmeldt samme dag og ofte ikke kan vente til en samkjøring kan gjennomføres. Vi bestiller også tilbringerbil til pasienter som bor avsides. Det vil si hvis vi har en transport som går langs en hovedvei bringer vi pasienter til hovedveien med en annen bil slik at det ikke blir unødige omkjøring for pasientene. I slike tilfeller blir kostnaden vår lik.

Samkjøringen foregår om ettermiddagen og turene blir ringt ut til drosjene før vi går for dagen slik at de vet hvilke oppdrag de skal utføre neste dag. Det vil allikevel alltid være noen som ringer samme dag, slik at forandringer oppstår ofte løpet av dagen.

Helse Førde

Køyrekontoret søker å samkøyre pasientar i drosje der det er mogeleg. Det vert då akseptert inntil 2 timar i venting i forkant av undersøking eller etter undersøking, men samla ikkje meir enn 2 timar. Vi har klart å auke samkøyringsgraden noko, og dermed redusert kostnader for helseforetaket.

Samkøyring er mange gange vanskeleg. Dette skuldast ulike transportretningar inn mot sjukehusa, og lite grad store trafikkårer i våre grisgrendte strok.

Vidare ser ein at legar sin rekvisisjon på ”drosje åleine”, ”liten bil”, ” direkte transport” vanskeleggjer ein del samordning. Nokre pasientar må også ha høve til å ha delvis liggande stilling i framsete.

Pasientar har også mange ganger sterke meiningar om kven som skal køyre, dette vert innfridd i mindre grad dersom det går utover samkøyring der det er mogeleg.

Helse Stavanger

Vi har ikkje motteke innspel får Stavanger enno, men vil leggja dette fram i møtet.

