

1. Hvordan følges opp nylig stortingsvedtak med å forskriftsfeste responstid mtp:

a. Økonomiske tiltak for å sikre at vedtaket kan etterfølges?

Det viktigste økonomiske tiltaket for å følge opp vedtaket, er å styrke den generelle sykehusøkonomien. Senterpartiet har i hvert alternative statsbudsjett de siste årene økt rammene til sykehussektoren, blant annet basert på behovet for å styrke ambulansetjenesten i distriktene. I statsbudsjettet for 2021 foreslo Senterpartiet 1,1 milliarder kroner mer enn regjeringen til pasientbehandling og beredskap i sykehussektoren.

b. Om forskrift for responstid skal gjelde for hver enkelt kommune?

Senterpartiet er kritisk til at helsemyndighetene vil slutte å rapportere på om responstidmålene oppnås i hver enkelt kommune, ettersom man dermed tilslører hvilke deler av landet som har lengst responstid. Når det gjelder detaljene om forskriftsfestet responstid for ambulanse – hvilke responstider som skal gjelde, og hvilke geografiske nivåer de skal gjelde for – mener Senterpartiet at dette må bygge på en utredning i forbindelse med at det utarbeides et lovforslag.

c. Tiltak for å sikre nødvendig kompetanse i alle deler av landet?

Senterpartiet mener det må forskriftsfestes hvilken kompetanse og hvilket utstyr som skal være i ambulanser, slik at dette blir likt i alle deler av landet. Da må det selvsagt være nok studieplasser og praksisplasser for å sikre at kravet kan oppfylles i hele landet.

2. Er det behov for endringer av dagens modell med helseforetak for å sikre økt politisk innflytelse og likeverdige tjenester for øyeblikkelig hjelp i alle norske kommuner? Bør prehospitaltjenester omorganiseres og fristilles fra dagens helseforetak?

Senterpartiet vil avskaffe helseforetaksmodellen. Den skal erstattes med en modell der sykehus blir en del av offentlig forvaltning. Viktige spørsmål om store investeringer og strukturendringer skal besluttes av Stortinget gjennom en styrende nasjonal helse- og sykehusplan. Sykehusstyringen skal dessuten få en større lokalpolitisk forankring, ved at styrene velges av og blant fylkestingets medlemmer.

3. Ut fra akutforskriften har både helseforetak og kommuner ansvar for øyeblikkelig helsehjelp. Hvordan tydeliggjøre ansvarsforhold i akutforskriften, både for å unngå forskyving av ansvar mellom kommuner og helseforetak ut fra økonomiske utfordringer og for bedre samhandling?

Senterpartiet er kritisk til at spørsmålet om ambulansestructur overlates til helseforetakene alene, slik at helseforetakene kan gjennomføre nedskjæringer og sentralisering uten at det er politisk besluttet. Senterpartiet er dessuten kritisk til de signalene regjeringen og helsemyndighetene har gitt om den kommunale akuttgjelderordningen, der det åpnes for at helseforetakene skal få bestemme hvor akuttgjeldere skal etableres mens kommunen må stille med ressursene. Senterpartiet har foreslått en utredning av den kommunale akuttgjelderordningen for å sikre at den er et supplement til den statlige ambulansetjenesten, og ikke en erstatning.

4. Hvilke tiltak vil dere gjennomføre for å sikre helikopterlanding ved Norske sykehus?

Dette har vært en kjent problemstilling siden kontrakten med de nye redningshelikoptrene ble signert i 2013. At dagens regjering ikke har gjort det nødvendige arbeidet som skal til ved landets

sykehus er svært merkelig og kritikkverdigg. De første nye helikoptrene ble mottatt i 2017, så det har vært nok av tid til å teste både landingsfasiliteter og eventuelt gjøre utbedring i mellomtiden.

5. Vil ditt parti sette krav om likeverdige tjenester for øyeblikkelig hjelp i regjeringsforhandlinger, og på hvilken måte?

Senterpartiet vil alltid prioritere beredskap og tjenester nær folk i hele landet. En sterk desentralisert ambulansetjeneste – og en generell styrking av helseberedskapen i hele landet – står derfor høyt på vår dagsorden.

Vennlig hilsen

Emilie Kirkeby-Garstad

Kommunikasjonsrådgiver i Senterpartiets stortingsgruppe



Mobil: +47 97 78 58 28

E-post: emilie.kirkeby-garstad@stortinget.no