



Saksnummer	Utvalg	Møtedato
74/2025	Kommunestyret	11.12.2025

Saksbehandler: Tone-Kristin Hoff
Hjemmel:

Svar - Forespørsel fra Helgelandssykehuset om innspill til ROS analyse for endringer av ambulansetjeneste Rødøy/Lurøy innland

Kommunedirektørens innstilling:

1. Rødøy kommune ber om at i påvente av en permanent løsning blir utarbeidet driftes ambulansetjenestene i sone 2 slik som før 30.06.2025.

Saksopplysninger

Helgelandssykehuset (HSYK) varslet 18. juni 2025 om midlertidige endringer i organiseringen av ambulansetjenesten i Rødøy/Lurøy innland, Nesna og ambulansebåten på Kvarøy (sone 2). Bakgrunnen var betydelige bemanningsutfordringer ved bilambulansestasjonene på Tonnes (Rødøy/Lurøy innland) og Nesna.

For å opprettholde en forsvarlig drift besluttet HSYK å omdisponere personell fra Lurøy ambulanse til ambulansebåten på Kvarøy og til ambulansetjenesten på Nesna. Dette medførte døgntinuerlig bemanning, med to ambulansesearbeidere på ambulansebåten, som dekker Lurøy- og Rødøybassenget, samt etablering av vaktromsvakt ved Nesna ambulansestasjon. Ordningen skulle gjelde fra 1. juli 2025 til og med 1. januar 2026.

Tiltaket var ment som en midlertidig løsning, i påvente av at HSYK i samarbeid med kommunene skulle utrede en permanent modell som sikrer tilfredsstillende beredskapsdekning i området. Dette utredningsarbeidet har imidlertid ikke vært igangsatt.

I henvendelse av 21.11.2025 opplyser HSYK at de ikke ønsker å videreføre den midlertidige ordningen uten at det gjennomføres en ROS-analyse av følgende alternativer:

1. Tilbakeføring til driftsmodell som før 30.06.2025
2. Videreføring av gjeldende midlertidige ordning

Vurderinger

Kommunedirektøren ba i høst om et møte med Helgelandssykehuset. Dette ble avholdt 9.10.25. Bakgrunnen for møtet var Rødøy kommunes bekymring for om vi har et tilfredsstillende ambulansetilbud på Rødøy-Lurøy innland, og om den midlertidige driftsmodellen har negativ innvirkning på ambulansebåtenes aksjonsmuligheter. I den midlertidige driftsmodellen flyttes mannskap mellom båt og ambulansestasjonen på Tonnes. Det medfører at det ved akutte hendelser flyttes mannskap fra båt til land. Den midlertidige modellen medfører fare for at det oppstår samtidighetskonflikter mellom hendelser på fastland og på sjø og på steder ambulansebåten betjener.

I samarbeidsmøte 9.oktober 2025 mellom HSYK og Rødøy kommune presenterte HSYK flere mulige tiltak for å avhjelpe bemanningssituasjonen i sone 2. En mulig løsning var å bemanne stasjonen med en rullerende vaktordning bestående av personell fra andre soner i foretaket. Foretaket kan da rekruttere i egne rekker og bemanningen vil komme fra soner/stasjoner med flere oppdrag.

Rødøy kommune vurderer disse initiativene som positive og håper de kan bidra til en varig løsning på bemanningssituasjonen, og full bemanning av både ambulansebåt og ambulansestasjon på Tonnes.

Likevel vurderer kommunen at inntil mer permanente driftsmodeller er utredet, er den beste løsningen for oss å avvikle den midlertidige ordningen og gjeninnføre tidligere drift. Reduksjonen i ambulanseressurser påvirker hele kommunens tilgang til prehospitale tjenester og vil medføre økt belastning på de kommunale oppgavene innen akuttberedskap.

Det presiseres også at selv om det ikke har vært registrert samtidighetskonflikter ved akutte hendelser, foreligger det per i dag ingen kartlegging av samtidighetskonflikter knyttet til skyss av vakthavende lege – en tjeneste kommunen kjøper fra HSYK. Rødøy kommune vurderer det derfor som avgjørende at arbeidet med en permanent og stabil driftsmodell for ambulansetjenesten i området iverksettes så snart som mulig. Samtidighetskonflikter basert på mindre akutte hendelser er heller ikke gunstig. Det registreres at det finnes en del av disse, og en må anta at det i flere tilfeller har vært til pasientenes ugunst.

Konklusjon og anbefaling

Rødøy kommune konkluderer med at den midlertidige ordningen må opphøre, og at ambulansetjenesten i sone 2 bør driftes videre i samsvar med tidligere ordning slik den var før 30.06.2025, frem til en varig og forsvarlig løsning er utredet og besluttet.

Rødøy kommune, 03.12.2025

Harald Einar Erichsen
Kommunedirektør

Tone-Kristin Hoff
Leder for helsetjenesten

Dette dokumentet er godkjent elektronisk og har derfor ikke håndskrevet signatur.

Vedlegg:

- 1 Informasjon til kommunene
- 2 Endringer i ambulansetjenesten Lurøy kommune
- 3 Sammendrag med statistikk
- 4 Endringer på Lurøy_Rødøy innland.pdf

Bærekraftsmål

 3 GOD HELSE OG LIVSKVALITET	<i>Gjennom forebygging, behandling og å fremme mental helse og livskvalitet, skal arbeides med å redusere antall mennesker som dør for tidlig med en tredjedel innen 2030 (ikke smittsomme sykdommer og trafikkuhell), samt forebygge psykiske lidelser som angst, depresjon og selvmord.</i>
 10 MINDRE ULIKHET	<i>For å kunne skape en bærekraftig utvikling må vi redusere ulikheter mellom land, og innad i land. En rettferdig fordeling av et lands ressurser er nødvendig for å redusere fattigdom og skape stabile samfunn. Samtidig øker forskjellene mellom dagens befolkning både gjennom ulikhet i inntekt og formue, og i tilgang til skole, helsehjelp og muligheter.</i>
 11 BÆREKRAFTIGE BYER OG LOKALSAMFUNN	<i>Urbanisering kan bringe med seg innovasjon og større effektivitet som igjen skaper økonomisk vekst i et land. Samtidig fører den raske urbaniseringen til at mange kjemper om de samme ressursene. Vanlige utfordringer i byer: for mye trafikk og luftforurensning, for lite penger til offentlige tjenester og mangel på gode boliger.</i>
 12 ANSVARLIG FORBRUK OG PRODUKSJON	<i>Bærekraftig produksjon innebærer å minske ressursbruk, miljøødeleggelse og klimagassutslipp når en lager en vare. I dag forbruker vi mer enn hva som er miljømessig bærekraftig. For å sikre gode levekår for nåværende og fremtidige generasjoner må også hver enkelt forbruker endre livsstil.</i>
 16 FRED, RETTFERDIGHET OG VELFUNDERENDE INSTITUSJONER	<i>Oppnå en betydelig reduksjon i alle former for vold, stanse overgrep og utnyttning, samt fremme rettsstaten. Utvikle velfungerende, ansvarlige og åpne institusjoner på alle nivåer som gir lydhøre, inkluderende, med-bestemmende og representative beslutningsprosesser. Målet skal også fremme og håndheve ikke-diskriminerende lover og politikk for bærekraftig utvikling.</i>
 17 SAMARBEID FOR Å NÅ MÅLENE	<i>For å lykkes med bærekraftsmålene trengs det nye og sterke partnerskap. Myndigheter, næringslivet og sivilsamfunnet må samarbeide for å oppnå bærekraftig utvikling. Å gjøre tilgjengelig informasjon og kommunikasjon til innbyggerne i et land er også et viktig punkt på dette målet.</i>

<Vennligst ikke slett noe etter denne linjen>

Ambulansetjeneste og endringer i Lurøy og Rødøy innland.

Fra 30.06.25 ble det foretatt en akutt endring i strukturen for denne delen av tjenesten i ambulansesone 2 (Hemnes, Mo i Rana, Nesna og Tonnes(Lurøy)). Bakgrunnen for endringen er rekrutteringsutfordringer, særlig ved ambulansebilstasjonene i Nesna og Tonnes, der det har vært ledige stillinger over tid. Begge disse ambulansebilstasjonene har turnusordning med hjemmevakt. Til tross for gjentatte utlysninger, har vi ikke fått rekruttert nye medarbeidere til disse ambulansebilstasjonene. Helgelandssykehuset er klar over at en hjemmevaktturnus i distriktet, ikke rekrutterer like godt som til en større ambulansetjeneste med vakt på vaktromsturnus. Disse to tjenestene har derfor i stor grad blitt drevet med overtidskostnader den senere tid. Klinikken erkjente av denne grunn at mangel på personell og den kommende ferieavviklingen skapte et akutt behov for tiltak for å kunne opprettholde en normal beredskap i ambulansetjenesten i de nevnte to områdene.

Da alternativet var å sette bilene ut av drift, valgte vi, etter innspill fra og i samråd med de ansatte, tillitsvalgte og vernetjenesten å gjøre en endring i bemanningen for å ivareta beredskapen i området. Personellet på ambulansetjenesten på Tonnes ble fordelt til ambulansetjenesten på Nesna, og ambulansetjenesten på Kvarøy. Dette gav oss mulighet til å ha en vakt på vaktromsordning for ambulansetjenesten på Nesna, og en løsning med to ambulansepersonell på ambulansebåten på Kvarøy. Hensikten med to ambulansepersonell på Kvarøy var å kunne bemanne ambulansebilen på Tonnes, særlig ved akutte oppdrag.

Etter Helgelandssykehusets syn, var dette den mest ansvarlige løsningen for driften av tjenesten, og for ivaretagelse av beredskapen i området.

Løsningen ble drøftet med de ansatte, tillitsvalgte og vernetjenesten, samt informert om til de berørte kommunene; Lurøy, Rødøy, Nesna og Træna.

Denne endringen har gitt Helgelandssykehuset noen utfordringer. Til tross for at vi evner å opprettholde beredskap i området, har vi tatt bort en kapasitet på de lengere transportstrekke, som pasienttransport til Bodø. Disse oppdragene kan ikke gjennomføres med ambulansebil fra Nesna eller Tonnes, og følgelig må transporten gjennomføres med en annen enhet. Dette legger et ekstra press på tjenesten, som vi må håndtere i det videre, og som legger en føring for den videre organiseringen i sonen.

Statistikken fra oppdrag i området etter endringen:

I perioden 30/6-25 – 1/10-25 er det totalt kjørt 227 oppdrag med hentested i Lurøy og Rødøy kommune.

Av disse er 101 oppdrag i Lurøy og 126 i Rødøy.

Av disse er 53 oppdrag personell forflytning, 6 oppdrag beredskap, 10 oppdrag der de ble avbrutt og 18 hjemkjøringer.

Det er registrert 140 primæroppdrag (i begge kommuner – både bil og båt) fordelt slik:

- 36 akutte oppdrag derav 5 oppdrag der pasient ikke hadde behov for transport.
- 99 haste oppdrag derav 21 oppdrag der pasient ikke hadde behov for transport.
- 5 vanlig oppdrag derav 2 oppdrag der pasient ikke hadde behov for transport.

Primæroppdragene er fordelt slik mellom ressursene:

- 243 (AB Kvarøy) – 82 oppdrag
- 242 (Ambulanse Tonnes) – 3 oppdrag
- 211 (Ambulanse Nesna) – 38 oppdrag
- 231 (Ambulanse Rana) – 5 oppdrag
- 232 (Ambulanse Rana) – 2 oppdrag
- 221 (Ambulanse Hemnes) – 2 oppdrag
- 142 (AB Dønna) – 8 oppdrag

Det er ikke registrert noen samtidighetskonflikter som har skapt uheldige situasjoner for pasienter (merk at det her dreier seg om akutte oppdrag, ikke rene transportoppdrag!).

Jørgen Nilsen
Klinikksjef
Prehospital klinikk

Fra: Nilsen Jørgen[Jorgen.Nilsen@Helgelandssykehuset.no]

Sendt: 18.06.2025 10:09:32

Til: Harald Einar Erichsen[Harald.Einar.Erichsen@rodoy.kommune.no]; Kristin Merete Kildal Sandaa[Kristin.Sandaa@rodoy.kommune.no]; Tone-Kristin Hoff[Tone-Kristin.Hoff@rodoy.kommune.no]

Kopi: Rønning Odd Magne[Odd.Magne.Ronning@Helgelandssykehuset.no]; Storkjørren Monica[Monica.Storkjorren@Helgelandssykehuset.no]; Awanzo Adam[Adam.Awanzo@helgelandssykehuset.no]; Smedseng Arve[Arve.Smedseng@helgelandssykehuset.no]

Emne: Endringer i ambulansetjenesten Lurøy kommune
Hei.

Grunnet store bemanningsutfordringer ved ambulansetjenesten i Lurøy og Nesna, har Helgelandssykehuset sett seg nødt til å gjøre endringer for å opprettholde beredskapen i området. Endringene kommer på bakgrunn av personellmangel i bilambulansetjenestene på Tonnes (Lurøy innland) og Nesna, for å opprettholde beredskap i ferien og høsten.

Det er viktig å påpeke at endringene er midlertidige fram til 31.12 25, men det vil samtidig bli gjort evaluering underveis på endringens karakter og konsekvenser for tilbudet og beredskapen til befolkningen i området. Evalueringen vil bli foretatt med hver enkelt kommune som er involvert.

Beskrivelse av situasjonen.

Bemanningssituasjonen har vært utfordrende for tjenestene på Tonnes og på Nesna over lenger tid. Stillinger har vært lyst ut gjentatte ganger, men søkerne har uteblitt. Like før sommeren har vi fått oppsigelser som utfordrer ferieavviklingen i sommer og den videre driften utover høsten.

Som dere kjenner til, har det vært utredet å slå sammen tjenestene i Nesna og Tonnes til en felles stasjon på Utskarpen. Dette prosjektet ble ikke realisert av ulike grunner.

Vi har nå to valg:

1. Forsøke å fortsatt bemanne på overtid, men med en konsekvens at dersom det ikke kan skaffes personell, vil ambulansen bli tatt ut av beredskap grunnet mannskapsmangel.
Dette vil gi en redusert beredskap i området framover.
2. Fordele personellet på Lurøy ambulanse til ambulansebåten på Kvarøy og ambulansebil tjenesten på Nesna. Dette vil gi to ambulansepersonell kontinuerlig (24/7) på ambulansebåten som betjener Lurøy- og Rødøybassenget, samt en vakt på vaktromsordning på Nesna ambulanse.

Etter vår vurdering er ikke alternativ 1 en foretrukket løsning, da det vil gi en forringet beredskapssituasjon for befolkningen i kommunene som er i dette området, og at det i ytterste konsekvens kan gi beredskapsbortfall på tjenestene i Nesna og Lurøy samtidig. Vår vurdering er at alternativ 2 vil sikre befolkningen i kommunene i området en god beredskap framover, samtidig som det kan bedre bemanningssituasjonen raskt. En slik løsning vil ivareta beredskapen i hele området på en god måte.

Vi har gjennomgått oppdrag for tjenesten på Tonnes, og våre vurderinger er at beredskapen blir opprettholdt ved foreslåtte alternativ, i og med at vi har ambulanse bilen stående ved stasjonen på Tonnes. Ved at bilen blir stående i ambulansegarasjen, er den

klar til bruk, og personellet på ambulansebåten på Kvarøy kan benytte denne ved oppdrag på Lurøy innland. Ambulansen vil således være fullverdig bemannet ved oppdrag som dette personellet ivaretar på Lurøy innland. Vi er oppmerksomme på at transporttiden mellom Kvarøy og Tonnes er ca 15 minutter, og det vil ta litt tid før ambulansen bemannes ved oppdrag. Det samme vil gjelde dersom ambulansebåten er opptatt i andre oppdrag. Personellet på ambulansebåten skal ikke ta ambulansebil oppdrag ut av distriktet, transporter inn til sykehus vil bli løst ved møtekjøring fra Mo i Rana eller Nesna og inn til sykehus. Denne logistikken vil AMK ha oversikt over og styre.

Vi har i går informert Lurøy kommune om iverksettelse av endringene fra og med 30.06.25, og vi stiller gjerne på et møte, dersom dere har spørsmål.

Med vennlig hilsen

Jørgen Nilsen | *klinikksjef*
Prehospital klinikk
klinihkeåejvie, åvtehospitaale klinihke
Tlf: +47 90 97 63 05

Helgelandssykehuset HF | Prehospital klinikk
[Web](#) | [LinkedIn](#) | [Facebook](#)

Fra: Nilsen Jørgen[Jorgen.Nilsen@Helgelandssykehuset.no]

Sendt: 14.10.2025 09:32:20

Til: Kristin Merete Kildal Sandaa[Kristin.Sandaa@rodoy.kommune.no]

Kopi: Tone-Kristin Hoff[Tone-Kristin.Hoff@rodoy.kommune.no]; Storkjørren Monica[Monica.Storkjorren@Helgelandssykehuset.no]; Rønning Odd

Magne[Odd.Magne.Ronning@Helgelandssykehuset.no]

Emne: Sammendrag med statistikk

Hei, og takk for møtet torsdag.

Vedlagt er en forklaring for endringene som er gjort, samt nøkkeltall for tjenesten fra endringstidspunkt.

Med vennlig hilsen

Jørgen Nilsen | *klinikksjef*

Prehospital klinikk

klinihkeåejvie, åvtehospitaale klinihke

Tlf: +47 90 97 63 05

Helgelandssykehuset HF | Prehospital klinikk

[Web](#) | [LinkedIn](#) | [Facebook](#)

RØDØY KOMMUNE
Vågaveien 100
8185 VÅGAHOLMEN

Deres ref.:

Vår ref.:
2025/2535-1

Saksbehandler/dir.tlf.:
Jørgen Nilsen /

Dato:
21.11.2025

Endringer på Lurøy/Rødøy innland

Ambulansetjenesten i sone 2 ble 30.06.25 midlertidig endret i området Lurøy/Rødøy innland, Nesna og ambulansebåt på Kvarøy. Bakgrunnen for endringen var personellutfordringer.

Klinikken må ta en beslutning på hvordan tjenesten i ambulansesone 2 skal driftes fra 01.01.26.

Som følge av langvarige bemanningsutfordringer ser klinikken at det vil være svært vanskelig å gå tilbake til den tidligere driften som en **permanent løsning**.

Dagens midlertidige løsning utfordrer oss ved at den gir klinikken en ambulanseressurs mindre i ambulansesone 2, særlig for de oppdragene som området tidligere har håndtert med psykisk helsevern- og ruspasienter som transporteres til Nordlandssykehuset. Klinikken ønsker derfor ikke å videreføre den midlertidige ordningen fra 01.01.26, uten at det er gjort en ny vurdering.

I påvente av at klinikken, i samarbeid med kommunene, må utrede en permanent løsning som gir en god beredskapsdekning i området, samtidig som transportkapasiteten ivaretas uten lange beredskapsavbrudd, må vi finne en midlertidig løsning for driften i området fra 01.01.26.

Vi foreslår at følgende midlertidige løsninger vurderes og ROS analyseres:

1. Gå tilbake til samme drift som før 30.06.25
2. Fortsette dagens midlertidige løsning

En ROS analyse på disse alternativene må gjøres, slik at vi sikrer beredskap til befolkningen i området, og ivaretar driften totalt i ambulansesone 2.

Variabler som må vurderes (ikke uttømmende punkter!):

- Bemanningssituasjonen
- Akuttberedskap
- Tilgjengelighet - ressurser

- Forutsigbarhet i beredskapstilstedeværelse
- Ivaretagelse av transporter til NLSH
- Kommunale ressurser?
- Samtidigheter
- Erfaringer fra driften fra 30.06.25 og fram til nå.
- Kompetanse personell

Målsettingen for ROS-analysen er å finne en midlertidig løsning for drift, som kan videreføres fra januar 2026 og til en permanent løsning er utredet og besluttet. Vi ber kommunene om innspill og vil sende over vår gjennomgang når den er klar. Frist for innspill 05.12.25.

Med vennlig hilsen

—
Jørgen Nilsen
klinikkshjef
Prehospital klinikk

Dette brevet er elektronisk signert.