

INTERPELLATIONSSVAR  
2006-04-24**Interpellation om beredskap vid större olyckor**

Ledamoten *Göran Örtbrant (m)* har i en interpellation till kommunstyrelsens ordförande ställt följande fråga med anledning av bussolyckan i närheten av Arboga för ett par månader sen. Kommunstyrelsens ordförande har överlämnat interpellationen till mig.

*”- Med vilken metod, insatskapacitet och resultat skulle räddningstjänsten kunna hantera en liknande olycka på Gotland.”*

**Svar:**

Bussolyckan utanför Arboga var en extrem händelse och givetvis kan liknande scenario inträffa även på Gotland. Varje olycka är dock i sig unik och oftast olik tidigare olyckor. Vi kan dock använda Arboga-olyckan som grund för ett resonemang om samma olycka skett på Gotland i stället.

Räddningstjänsten och ambulanssjukvården övar regelbundet sin förmåga att hantera trafikolyckor och traumapatienter. I detta sammanhang är det även viktigt att belysa behovet av samövning för att ge bästa möjliga förutsättning för de drabbade.

Vid losstagning ur fordon använder räddningspersonalen flera olika tekniker och utrustning beroende på läget, men ur materialhänsyn är det viktigt med hydraulverktyg för att kunna klippa, bända och sära samt lyftkuddar för att skapa tillgång till de drabbade. Räddningstjänsten har idag tillgång till hydraulverktyg på hel- samt deltidstationerna samt lyftkuddar på heltidsstationen. Deltidsstationerna är även vana och utbildade för IVPA (i väntan på ambulans, ”sjukvårdslarm”) som komplement till ordinarie prehospital vård.

I årets planering har även funnits en speciell utbildning i losstagning för en instruktörsgrupp som nu skall sprida kunskapen till övrig operativ personal (både ambulans och räddning heltid/deltid/värn). I tankarna finns även en fortsättning nästa år med mera fokus på tunga fordon, lastbil samt buss. Vi hoppas kunna få till stånd ett samarbete med Swebus om bussar som kan användas.

Prehospitalt finns resurser i form av tre ambulanser samt SOS-helikopter och SAR-helikoptern. Genom inkallningar (av fridygnsledig personal) kan förmodligen även två reservambulanser mobiliseras. Till detta kan också adderas fem sjukvårdsgrupper (från hälso- och sjukvårdsförvaltningen) samt katastroftält som finns på tre deltidskårer. Uppgiften här blir att transportsäkra patienterna, dels dem som omedelbart måste in till lasarettet i Visby samt även tillhandahålla adekvat vård för dem som skall transporteras genom resursförstärkning från fastlandet i form av sjukvårdshelikoptrar samt -flygplan.

Detta är en nödvändighet eftersom Visby lasarett, i likhet med andra medelstora akutsjukhus, endast har begränsade möjligheter att kunna ta emot ett stort antal

svårt skadade från en så stor olycka. Givetvis kommer lasarettet att gå upp i katastrofberedskap, vilket bl.a. innebär att man ser över vilka patienter som kan friskskrivas för att bereda plats åt skadade.

Sammanfattningsvis så är denna typ av olycka extrem och en stor påfrestning för inblandade organisationer. I stort finns metoder, insatskapacitet och kunskap för att hantera händelsen. Den stora begränsande faktorn i alla masskades scenarion på Gotland är begränsningar i akut sjukvårdskapacitet vilket beror på ö-läget men det finns transportresurser på fastlandet för att kunna avlasta Visby lasarett vid en så allvarlig händelse.

Åke Svensson

*Hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande*