

## Medborgarförslag till RÖL

Med anledning av att regionen skall ingå i ett flygbolag som del ägs av RÖL tillsammans med andra Regioner för ambulansflyg.

Bakgrund. Information utåt har varit knapphändig om denna stora utgiftspost för regionen och det kan knappast ha kommit vid en mindre lämplig tidpunkt. Även i gynnsamma ekonomiska tider skulle detta vara en utgift som måste komma under rubriken "mindre nödvändig" gentemot många andra som står under rubriken "Högsta prioritering". Nu verkar det gå mot beslut/genomförande snart och då är det i högsta grad en utgift man måste fundera över en gång till. It's never too late to stop.

Vårt förslag är 1. Detta skall läggas i malpåse helt och hållet pga omfattande kostnader och stora driftskostnaderna årligen. Vinsterna för den enskilda region är för lite för att motivera så stora åtagande när hela sjukvården går på knäna. Obs! Oavsett hur långt gångna planerna är!

2. Regionen återremitterar för förnyade budgeterings uppdateringar. Det behövs beprövande om i den nya situationen som Covid 19 innebär att detta är en investering som bör avvaktas till bättre tider och när man vet fullt ut vad Covid 19 har kostat regionen efter bidrag från staten, och vad återuppbyggnad av lager, förberedelse inom beredskap och personalbehov för nya liknande händelse så att man klarar att hantera på ett bättre sätt. Återigen, oavsett hur långt gångna man är i frågan.

Motiveringar.

Det har gått en tid sedan original handlingarna togs fram med en budget på 700 miljoner plus och driftskostnader på det årligen där siffrorna är svårt att ta fram utan att veta mer ingående vilken andel man har, men de siffrorna som har nämnts är höga hur man än ser på det. Det enda rätta sättet att se på det är sparade pengar mot nuvarande kostnader / alternativ förbättrad vård transporter som värderas så pass högt att det motiverar en mer kostnad. Det skulle kunna jämföras med t.ex att en förlossnings avdelning inom regionen skall kunna ha full bemanning för neonatalvård @ 20 miljoner per år för att rädda ca 10tal sjuka nyfödda barn. Klarar det inte sådana kalkyler skall det definitivt ifrågasättas.

Covid 19 har ställt till det reellt för sjukvården – detta kunde ingen förutse, då är det ännu mer motiverat med att tänka om i diskussionen om nödvändighet av just denna väldigt höga utgift som räddat liv. Utöver det som finns idag med befintligt system, kan bli en svår ekvation att stå för. Det är inte så att många riskerar att dö pga att detta utebli, mer än tidsförlängning innan man kommer till vårddestinationen.

Även andra delar av vården är väldigt utsatta just nu och det är inte orimligt att tro att personalkostnader kommer att ökas väsentligt när man måste ha bättre täckning för att personal skall orka med den högre belastning en pandemi innebär under långa perioder, som i sin tur innebära ännu längre perioder med underbemanning pga semesteruttag och sjukdomar, som är en direkt följd av Covid situationen. Detta slukar högkvalificerad personal som kunde användas bättre.

Man kan lista upp hur många anledningar som helst för att INTE fortsätta vara med i detta projekt, men väldigt få motiveringar för att man ska medverka, speciellt i en verksamhet som inte har vård som huvudämne utan mer drift av flygplan och underhåll därav. Vi anser det finns andra som kan bedriva det på ett bättre sätt.

Med vänliga hälsningar

Rädda akuten Karlskoga & Lindesberg./Mike Luff