

Forbedrings- og effektiviseringsprogram, 25 tiltakspunkter.

Prioritet:

1. Ferdig innen 31.12.2019
2. Ferdig Innen 31.12.2020
3. Langsiktig (påbegynt senest i 2021)

Ansvar LAT HF				
Nr	Tiltak	Pri	Involveres	Kostnad
1	Revidere retningslinjer for bruk av luftambulans fra 2009. <i>Status pr. januar 2021;</i> Ikke påbegynt. Bør prioriteres. <i>Status pr juni 2022:</i> Ikke påbegynt, avventer styringsgruppens videre oppfølging etter rapporten <i>Utredning medisinsk koordinering av ambulansfly (MKA) som ble levert mai 2022.</i>	1	RHF, HF	Møte og reisekost
2	Utarbeide nasjonal prosedyre for medisinsk og flyoperativ koordinering av ambulansfly. <i>Status pr. januar 2021;</i> Ikke påbegynt formelt. Det ble under arbeidet med rapporten laget et godt grunnlag for en slik nasjonal prosedyre. AMK UNN har jobbet med Hastegradsveileder og innmeldingsprosedyre. Dette punktet bør følges opp etter at pkt. 3 er gjennomført. <i>Status pr juni 2022:</i> AMK UNN har i samarbeid med LAT HF v/FKS utarbeidet en regional veileder «Tiltak for optimering av ambulansflytjenestens anvendelse i Helse Nord ved øyeblikkelig hjelp hastegrad akutt» Dette er kun en regional prosedyre i Helse Nord.	1	FKS, MKA	Møte og reisekost
3	Utrede fremtidig medisinsk koordinering av øyeblikkelig hjelp oppdrag i ambulansflytjenesten. <i>Status pr. januar 2021;</i> Ikke påbegynt. Bør prioriteres. Dette arbeidet ble prioritert og startet opp i mai 2019. Det ble sendt ut forespørsel til alle de fire RHFene med ønske om dialog og innspill på hvordan dette arbeidet best kunne løses. Det ble presisert at LAT HF ønsket at ledelse av prosjektet skulle ligge utenfor egen organisasjon. Det ble derfor planlagt at Helse Vest skulle ta et prosjektansvar for arbeidet, med oppstart tidlig høst 2019. Av ulike grunner trakk Helse Vest seg etter hvert fra oppgaven. På grunn av de kapasitetsutfordringene LAT HF fikk utover høsten og påfølgende vår, er ikke arbeidet tatt opp igjen. Det forventes også at dette punktet blir berørt av Helsetilsynet sin granskning. Bestillingen, <i>Det bes om at funksjonen Medisinsk koordinering ambulansfly (MKA) for øyeblikkelig hjelp-oppdrag utredes videre i samarbeid med de regionale helseforetakene, og at det gjennomføres en risikoanalyse som involverer berørte parter, bør vurderes gjennomført med ekstern prosjekt kompetanse.</i>	1	FKS, MKA	Møte og reisekost

Nr	Tiltak	Pri	Involveres	Kostnad
	<p>Status pr juni 2022: Prosjektarbeidet startet september 2021 under ekstern ledelse og styring av de regionale fagdirektørene. Mandatet er utredning medisinsk koordinering av ambulansfly (MKA) mv. Prosjektarbeidet ble ferdigstilt mai 2022, og rapportens videre behandling ligger nå hos prosjektets styringsgruppe.</p>			
4	<p>Løpende vurdering fordeling av ambulansflyressurser til relevante pasienter/grupper av pasienter/områder Status pr. januar 2021; Dette er et generelt punkt og det er ikke igangsatt eget arbeid med dette. Haster ikke. Det ble omtalt slik i rapporten; <i>Det må arbeides aktivt for riktigere fordeling av ambulansflyressurser til relevante pasienter/grupper av pasienter i områder der det foreligger innspill om mulig underforbruk i dag.</i> <u>Merknad;</u> Gjelder særlig Nord Trøndelag og Helgeland.</p> <p>Status pr juni 2022: Etter MKA-prosjektets oppstart og fokus, kan det se ut til at det har blitt en større forståelse for at ambulansflytjenesten skal forvaltes som en nasjonal ressurs.</p>	2	HF, Lokal AMK, MKA, FKS	Møte og reisekost
5	<p>Luftambulans IKT prosjekt Status pr. januar 2021; Dette punktet er i første omgang helt avhengig av hvordan løsningene blir i P-EPJ i regi HSØ og AMK-IKT prosjektet i regi Helse Vest. LAT HF følger begge disse prosjektene.</p> <p>Når det gjelder behovet for ny P-EPJ anses det nå for å bli ivarettatt gjennom Helse Sør-Øst sin anskaffelse av løsning for P-EPJ, siden de siste signalene er at de øvrige RHFene vil benytte den opsjonen de har i denne løsningen. Dette er et prosjekt LAT HF har deltatt i, både i prosjektmøter og egne oppfølgingsmøter. Prosjektet har stort fokus på de særskilte behovene som luftambulansetjenesten har, der det i disse dager jobbes med å tilpasse og integrere behovene i journal løsningen. Planen er å kjøre en pilot ved helikopterbasen i Arendal i løpet av de neste månedene.</p> <p>At alle RHFene velger samme P-EPJ løsning er av vital betydning for LAT HF sitt behov for standardisering av nødvendig utstyr i helikopter/fly, slikt som skrivere, nettbrett/pc, høsting av data fra MTU, festebraketter, strømtilkobling m.m. LAT HF har nå under etablering et eget prosjekt for å ivareta alle nødvendige aspekt i denne saken fra foretaket sin side.</p> <p>Luftambulans IKT prosjektet har, i tillegg til P-EPJ, elementer i seg som også avhengig av AMK-IKT prosjektet, hvordan sistnevnte vil kunne ivareta gjennomgående oppdragshåndtering opp mot det verktøyet (AirMaestro) som Flykoordineringssentralen (FKS) i Tromsø bruker gjennom flyoperatør. Det er gjort en god jobb for å presisere ønsker om integrasjon mellom de to prosjektene, og leder ved FKS er tett på saken, og vil trolig gå inn som deltaker i mottaksprosjektet for AMK IKT.</p> <p>Status pr juni 2022: Oppdraget i oppdragsdokumentet for 2022 <i>Forprosjekt LAT IKT (P-EPJ)</i> anses nå som ferdigstilt selv om verktøyet ikke er tatt i bruk. Implementeringen av P-EPJ følges tett videre framover. LAT HF viderefører tett kontakt med Sykehuspartner HF, medisinsk miljø i luftambulansetjenesten og Bliksund AS for å sikre fremdrift i det videre arbeidet fram mot operativ drift. (Jf styresak 23-2022). LAT</p>	2	Ekstern IT kompetanse, RHF, MKA, FKS	Forprosjekt 2019 kr 400'

Nr	Tiltak	Pri	Involveres	Kostnad
	HF har også blitt involvert i oppstarten av P-EPJ i Helse Nord, der LAT HF sitt bidrag har vært bevisstgjøring rundt luftambulansetjenestens behov.			
6	<p>Oppgradere Labas virksomhetsregistreringssystem, inkludert Dashboard løsning.</p> <p>Status pr. januar 2021; Dette arbeidet er (nesten) ferdig. LAT HF har oppgradert virksomhetsregistreringsverktøyet Labas ved å etablere det på en moderne SQL-servere. Dette er gjennomført i alle helseregionene. Helse Vest RHF, som tidligere benyttet verktøyet AirDoc, gikk over til å benytte Labas fra 1.1.2020. Det gjenstår å migrere data fra gamle Airdoc over til Labas, jobben er påbegynt og forventes ferdig tidlig i 2021. Det betyr at nasjonale historiske data, fra år 1999 og frem til ny P-EPJ foreligger, alle blir tilgjengelige fra nye Labas7.</p> <p>Dashboard løsning på Labas; Dette er etablert på St. Olavs hospital i Helse Midt, og under etablering i OUS HF Helse Sør-Øst. Prosjektet med Ny P-EPJ i HSØ vil, mest trolig, benytte og implementere dashboard løsningen Power BI.</p> <p>LAT HF vil etablere en egnet dashboard løsning på de historiske, anonymiserte virksomhetsdata i nye Labas data.</p> <p>Status pr juni 2022: Fortsatt tett samarbeid med NormannIT med ytterligere foredling av Labas i påvente av ny P-EPJ. Arbeidet med å migrere data fra Airdoc til Labas har ikke blitt gjort pga manglende kompetanse. Det har også blitt avholdt Teamsmøte med helseforetakenes fagmiljøer for ytterligere innspill og informasjon. Dashboard-løsning på Labas har i påvente av ny IKT-løsning/P-EPJ blitt lagt på is.</p>	1	NormannIT, IKT RHFene, Norsk Helsenett	2019 kr 480' eks. mva
7	<p>Elektronisk bestilling ambulansflyoppdrag</p> <p>Status pr. januar 2021; Alle bestillinger fra helseforetak til AMK sentral er nå etablert via AMIS. Oppdragsinformasjon og videresendinger av bestilling fra lokal AMK til MKA og mellom de ulike MKA foregår også i all hovedsak via AMIS.</p> <p>Det forventes en betydelig forbedret elektronisk bestilling, oppdrags håndtering og samhandling mellom de ulike aktørene når ny P-EPJ og AMK-IKT prosjektet er fullt ut etablert og implementert.</p> <p>Status pr juni 2022: Samtlige AMK-er bestiller nå ambulansflyoppdrag via AMIS. Men AMK-Sørlandet har ingen webmodul, så avdelingene må ringe til AMK-Sørlandet. De lager enten et AMIS-oppdrag og sender dette til digitalt til MKA-Lørenskog, eller så ringer de direkte til MKA-Lørenskog og da må MKA-Lørenskog lage AMIS-oppdraget.</p>	1	MKA, Lokal AMK, IKT i RHF	
8	<p>Elektronisk informasjon til lokal AMK-sentral og ambulansetjeneste</p> <p>Status pr. januar 2021; Ikke påbegynt. Det er pr. nå ikke aktuelt å starte et eget prosjekt for slik løsning da det er helt avhengig av de nye løsningene i P-EPJ og AMK-IKT, der slik funksjonalitet blir integrert i de løsningene.</p> <p>Status pr juni 2022: Som over beskrevet.</p>	1	BSAA, MKA, Lokal AMK, FKS	Kostnad web/app løsning?
9	<p>Etablere hensiktsmessige KPIer</p> <p>Status pr. desember 2020; Ikke påbegynt. Anses som aktuelt å etablere disse når de elektroniske løsningene med AMK-IKT og P-EPJ er ferdig etablert.</p>	2	HF med FW-ansvar, BSAA	Møte og reisekost

Nr	Tiltak	Pri	Involveres	Kostnad
	<p>Status pr juni 2022: Etter Statens helsetilsyns rapport om befolkningen i Nord-Norge får forsvarlige ambulansflytjenester, har LAT HF v/ FKS i samarbeid med UNN laget KPIer for å måle respons- og aktiveringstider i hele det prehospitale pasientforløpet der ambulansfly er involvert.</p>			
10	<p>Styrke eksternt informasjonsarbeid om ambulansflytjenesten. Status pr. januar 2021; Arbeidet påbegynt av kommunikasjonsrådgiver LAT HF og leder FKS-Tromsø. Status pr juni 2022: Status pr juni 2022: Det jobbes med nye nettsider som ventelig vil være på plass høsten 2022. Arbeidet for øvrig er løpende, og det er sentralt i kommunikasjonsplanen å synliggjøre LAT HF sine ansvarsområder og arbeidsoppgaver ut til interessentene, noe som blant annet er fast punkt på alle møter LAT holder. LAT-dager bli arrangert 2022 og vil styrke dette informasjonsarbeidet ytterligere. For 2023 er det anbefalt et større prosjekt for å bruke video som virkemiddel for å styrke det eksterne informasjonsarbeidet. Planleggingsarbeidet for dette gjøres etter ferdigstillelse av nye nettsider.</p>	1	MKA, FKS, BSAA,	Trykkerikostnad IT kostnad Møte og reisekost
11	<p>Etablere avviks-/hendelseshåndterings system for hele luftambulansetjenesten. Status pr. januar 2021; Denne saken er avsluttet. Det vises til konklusjon og avklaringer i styresak 84-2020, en styresak som ble opprettet fordi styret ønsket en avklaring på rollefordelingen mellom partene i samarbeidsavtalene knyttet til rapportering og behandling av avvik. Det ble i styresaken presisert følgende; Det gjøres oppmerksom på at «Forbedrings- og effektiviseringsprogrammet» tilrår følgende tiltak (nr. 11): «Etablere avviks-/hendelseshåndterings system for hele luftambulansetjenesten». Her foreslo arbeidsgruppen at systemet skulle administreres av Luftambulansetjenesten HF. Administrerende direktør viser til nevnte erfaringer fra Finnmark og mener at dette er en bedre løsning. Konklusjon; Ansvarsforholdene knyttet til behandling av avvik og hendelser er beskrevet i samarbeidsavtalene mellom helseforetak, operatør og LAT HF. Hendelser og klager framført fra rekvirent, typisk kommunal legevakt, meldes til lokal AMK-sentral og behandles av lokalt helseforetak. Status pr juni 2022: I prosjektrapporten Utredning medisinsk koordinering av ambulansfly (MKA) mv beskrives et system for kvalitetssikring og avvikshåndtering i luftambulansetjenesten.</p>	2	FKS, MKA	Lisenskost i Opscom
12	<p>Nødnett implementeres og innføres som kommunikasjonsbærer Status pr. januar 2021; Etablert og implementert i FW basene Finnmark. Forventet ferdig implementert og tatt i bruk ved alle FW baser i løpet av februar 2021. Status pr juni 2022: Nødnett er tatt i bruk ved alle ambulansflybasene. Flylegene får fortsatt utkall via telefon.</p>	1	HF med FW-ansvar, FKS, MKA	Opplæring gjennomført

Ansvar Finnmarkssykehuset HF

Nr	Tiltak	Pri	Involveres	Kostnad
13	Vurdere ambulansetilkapasiteten på strekningen Alta – Hammerfest <i>Status pr. januar 2021;</i> Ikke påbegynt. <i>Status pr juni 2022:</i> LAT HF har ingen nye opplysninger.	2	LAT HF	?

Ansvar UNN HF

Nr	Tiltak	Pri	Involveres	Kostnad
14	Personellmessig styrking av AMK-Tromsø («flypulten») <i>Status pr. januar 2021;</i> OK og gjennomført. UNN HF har oppbemannet med en ekstra sykepleier på dagvakt og aftenvakt. <i>Status pr juni 2022:</i> Som beskrevet.	1	AMK Tromsø, Helse Nord RHF	?
15	Vurdere ambulansetilkapasiteten på strekningene Harstad/Narvik-Tromsø og Sørkjosen - Tromsø. <i>Status pr. januar 2021;</i> Ikke påbegynt. <i>Status pr juni 2022:</i> LAT HF har ingen nye opplysninger.	2	LAT HF	?

Ansvar Nordlandssykehuset HF

Nr	Tiltak	Pri	Involveres	Kostnad
16	Øke ambulansetilkapasiteten til/fra Bodø Lufthavn. <i>Status pr. januar 2021;</i> Ikke påbegynt. <i>Status pr juni 2022:</i> LAT HF har ingen nye opplysninger.	2	LAT HF	?

Ansvar Helgelandssykehuset HF

Nr	Tiltak	Pri	Involveres	Kostnad
17	Vurdere ambulansetilkapasiteten på strekningene mellom Helgelandssykehuset (Rana, Mosjøen og Sandnessjøen) og Bodø. <i>Status pr. januar 2021;</i> Ikke påbegynt. <i>Status pr juni 2022:</i> LAT HF har ingen nye opplysninger.	2	LAT HF	?

Ansvar St. Olavs Hospital/Helse Nord-Trøndelag HF

Nr	Tiltak	Pri	Involveres	Kostnad
18	Øke ambulansetilkapasiteten til/fra Værnes Lufthavn og St. Olavs Hospital. Status pr. januar 2021; Ikke påbegynt. Status pr juni 2022: LAT HF har ingen nye opplysninger.	2	LAT HF	?

Ansvar UNN HF, OUS HF og Helse Møre & Romsdal HF

Nr	Tiltak	Pri	Involveres	Kostnad
19	Utvikle kompetanseprogram for sykepleiere/koordinatorer ved MKA og lokal AMK. Status pr januar 2021; Ikke påbegynt. Status pr juni 2022: LAT HF har ingen nye opplysninger.	2	KoKom, LAT HF, MKA, FKS, aktuelle AMK	Prosjektkostnad Møte, reisekost

Generelle tilrådninger og problemstillinger som krever dialog mot flere HF, RHF eller andre instanser.

Koordineringsansvar LAT HF

Nr	Tiltak	Pri	Involveres	Kostnad
20	Etablere faste møtearenaer mellom involverte parter i ambulanseflytjenesten. Status pr. januar 2021; Ikke formelt påbegynt. Det er etablert faste møter mellom de tre MKA og FKS. Status pr juni 2022: Etter Statens helsetilsyns rapport om befolkningen i Nord-Norge får forsvarlige ambulanseflytjenester, har LAT HF opprettet et kvalitetsråd med BSAA AS. Rådet har månedlige møter det mandatet er: <ul style="list-style-type: none"> Gjennomgang av innrapporterte hendelserrapporter, og avvik som påvirker tjenesteleveransen. Utvalget skal følge opp at korrigerende- og forebyggende tiltak for utbedring av forholdene har tilsiktet effekt. Gjennomgang av beredskapsleveransen siste måned. 		AMK sentraler, FKS, Primærhelse-tjenesten	Møte, reisekost

	• Gjennomgang av trender/utfordringer som påvirker tjenesteleveransen.			
21	<p>S styrke FOU innen ambulansflytjenesten</p> <p>Status pr. januar 2021; Det er i disse dager under utvikling en samarbeidsavtale mellom LAT HF og SNLA omkring FoU prosjekter. Avtalen forventes underskrevet i løpet av primo 2021, og dette punktet vil naturlig følges opp via den avtalen.</p> <p>Status pr juni 2022: Det er inngått samarbeidsavtale mellom LAT HF og SNLA, der det er halvårlige møter. Teamet for siste møte var trepartsamarbeidet mellom St.Olav hosp., NTNU og SNLA angående disses utarbeidelse av et virksomhetsdatasystem for ambulanshelikoptrene i Helse Midt. Innfallsvinkelen var om dette kan anvendes i utviklingen av den nasjonale P-EPJ.</p>	2	SNLA, RHF, Universitetene	?
22	<p>HFene må etablere forsvarlig transport av intensivpasienter til/fra flyplass.</p> <p>Status pr. januar 2021; Ikke påbegynt.</p> <p>Status pr juni 2022: LAT HF har revidert skriv fra 2006 som omhandler at avleverende og mottagende sykehus har ansvaret for medisinsk ledsagelse under transport til/fra flyplass ved gjennomføring av ambulansflyoppdrag. Dette ble 7.4.2022 sendt de regionale helseforetakene. LAT HF anmoder om at de regionale helseforetakene tar dette videre til sine respektive helseforetak og sykehus.</p>	1	HF, LAT HF	?
23	<p>Bilambulansetjenesten må ha godkjente festesystem for innfesting av medisinsk teknisk utstyr.</p> <p>Status pr. januar 2021; Ikke påbegynt.</p> <p>Status pr juni 2022: LAT HF har gjennom samarbeid med MotorTeknik og EnergyX i Ålgård startet utviklingen av prototyper av festebraketter for MTU i bilambulans, primært ment for rescEU-oppdrag. Dette kan på sikt også anvendes nasjonalt, hvis alle godkjenninger foreligger.</p>	2	HF, LAT HF	?
24	<p>Utrede bruk av tobåre ambulanser til henting/avlevering av pasienter på flyplass.</p> <p>Status pr. desember 2020; Ikke påbegynt.</p> <p>Status pr juni 2022: Helse Midt har tobåre-ambulans som kan anvendes til dette formålet.</p>	2	HF/RHF	?
25	<p>Utrede innendørs omlasting av pasienter ved mest trafikkerte flyplassene.</p> <p>Status pr. januar 2021; Babcock har påbegynt bygging av en ny hangar i Tromsø, designet med tanke på å få til en best mulig innendørs omlasting mellom ambulansbil og ambulansfly. Forventes ferdig sommer 2021.</p> <p>Status pr juni 2022: Det er etablert en omlastningsbrakke i umiddelbar nærhet til ambulansflyparkeringen på Værnes.</p>	3	BSAA, Avinor, HF	Fysiske tiltak

