 LUFTAMBULANSETJENESTEN	Styrende dokument: Tilsyn med ambulanseflytjenesten saksnummer: 2020/545	Dok. id.: N/A
Helsetilsynet – oppfølging Luftambulansetjenesten HF		Versjon: 3.00
Ansvarlig: EÅL		Side: 1 av 12
Verifisert: PMT		Dato: 07.06.2022
		Godkjent: ØJ

Oversikt status på planlagte, pågående og avsluttede tiltak og aktiviteter

Tiltak i regi av LAT HF

Nr	Tiltak og aktiviteter i regi av LAT HF	Merknad ¹	Resultat og mål
1.	Oppfølging BSAA AS Styresak 77-2021, følge opp Statens helsetilsyns rapport på de områder som er innenfor BSAA AS's kontroll og foreslå tiltak.	Pågår	Økt kvalitet <ul style="list-style-type: none"> • Sporbarhet og oversikt over hvor man må sette inn tiltak • Gradvis bedre tilgjengelighet og virksomhetsdata • Kulturendring over til pasienten i fokus med tanke på pausebruk og vaktbytte • Effektiv og godt samarbeid med andre aktører i tjenesten • Kortere beslutningslinjer
2.	Løpende vurdering av behov for styrking av personellressursene framover Jf. styrevedtak 77-2021, punkt 6.	Bemanningen på FKS er økt med to stillinger. Dette styrker FKS i den daglige driften og gjør de mindre sårbare for fravær. En av de nye har sluttet. Dette har likevel frigjort fagutvikler FKS som også er stedfortreder for leder FKS, og kan bistå mer på det administrative ved FKS.	Økt kvalitet og kapasitet i en presset administrasjon.

¹Grønn = ok

Gul = avventer, ikke avklart


Rød = ikke levert fristen/ikke besvart/utsatt

Helsetilsynet – oppfølging Luftambulansetjenesten HF


Nr	Tiltak og aktiviteter i regi av LAT HF	Merknad ¹	Resultat og mål
		Administrasjonen i LAT HF har opplevd stort gjennomtrekk de siste årene hvor også nytilsatte har sluttet. Dette medfører at organisasjonen ikke har fått satt seg og det jobbes med å styrke både kompetanse og kapasitet. Ønsket kompetanse er vanskelig tilgjengelig, så det må tenkes nytt.	
3.	Kvalitetsråd Mandat og medlemmer-ok Innkalling-ok Første møte avviklet 9. november 2021 Månedlige møter	Pågår. BSAA AS har skriftlig dokumentasjon på at de jobber aktivt med følgende tema (se vedleggene): <ul style="list-style-type: none"> • Kulturendring rundt matpakke og lunsjpauser. Matpakke benyttes av flertallet. Kjøleskap og fryseri i ny hangar er fylt med mat og drikke og er tilgjengelig for piloter/sykepleiere. For å få fullt utbytte må Avinor nedgradere området og lette tilgangen til hangaren (klart oktober 2022?). • Registrering av aktiveringstid. Registrering av aktiveringstid og årsak forbedres stadig. Antall ukjente årsaksforhold reduseres, og det kjøres et eget prosjekt for å bedre dette hos den enkelte pilot i BSAA AS. • 	Økt fokus på kvalitet, forbedringer, avvikshåndtering Kulturendring Kortere beslutningslinjer <ul style="list-style-type: none"> • Gir over tid bedre tilgjengelighet for flyressursene, og vil gi kortere aktiveringstid i snitt. Må monitoreres over tid (spesielt etter at hangarområdet blir nedgradert), men en mener å se forbedringer allerede. • Virksomhetsdataene blir gradvis bedre. • Pasienten i fokus og derved endring av kultur effektiviserer beredskapen. En ser en bedring i samkjøring mellom av- og påtroppende crew.

Helsetilsynet – oppfølging Luftambulansetjenesten HF


Nr	Tiltak og aktiviteter i regi av LAT HF	Merknad ¹	Resultat og mål
		<ul style="list-style-type: none"> Vaktbytte og overgang mellom vakter. Kunnskap om kontrakten internt i organisasjonen Kontrakt og SLA er tilgjengelig for alle i AirMaestro og Workplace Begge dok er tema på alle basemøter, samt at nytt personell får informasjon om dokumentene. 	<ul style="list-style-type: none"> Bedre kunnskap om kontrakt og SLA gir en kvalitetsmessig forbedring i tjenesten, men er vanskelig å måle p.t.
4.	Registrering av avvik knyttet til tilbringertjenester og manglende ambulansetil kapasitet Styresak 77-2021, sende over dokumentasjon på avvik knyttet til tilbringertjenester og manglende ambulansetil kapasitet til berørte regioner.	Pågår og sendes månedlig	Økt kvalitet Lukking av avvik må sykehusforetakene ivareta. De må løpende evaluere egen ambulansetil kapasitet.
5.	Skjerpe inn føring av avvik	Ok, løpende, ansatte både LAT HF og BSAA AS	Økt fokus på kvalitet, forbedringer, avvikshåndtering Kulturendring
6.	Øke kompetansen på kontrakt og SLA hos BSAA AS	Forsinket pga pandemien men fra 30. mai 2022 rapporterer BSAA AS at de jobber med en organisasjonsendring som skal gi bedre flyt, kommunikasjon og kontroll. Kontrakten gjennomgås nå på alle basemøter og i opplæringen av alle nye ansatte. Det er også delt informasjon om kontrakten på virksomhetens intranett.	Gradvis bedre leveranse Kulturendring over til pasienten i fokus
7.	Hyppigere fysiske møter	Ok, i oppstart igjen etter pandemien	
8.	Møter på basene	I oppstart igjen etter pandemien	
9.	Justere ordlyden i Avtale - Kjøp av ambulanseflytjenester	Avslutning av kontrakt – glidende overgang til ny avtale	Sikre god og robust ambulansetil kapasitet i overgang fra en avtaleperiode til en annen.

 LUFTAMBULANSETJENESTEN	Styrende dokument: Tilsyn med ambulanseflytjenesten saksnummer: 2020/545	Dok. id.: N/A
Helsetilsynet – oppfølging Luftambulansetjenesten HF		Versjon: 3.00
		Side: 4 av 12
Ansvarlig: EÅL	Verifisert: PMT	Godkjent: ØJ
		Dato: 07.06.2022


Nr	Tiltak og aktiviteter i regi av LAT HF	Merknad ¹	Resultat og mål
10.	Nødnett til utkall ambulanseflytjenesten	OK Nødnett er tatt i bruk ved alle ambulanseflybasene. Nødnett brukes imidlertid ikke internt mellom Sørlandssykehuset og MKA Sør. Flylegene er ikke på nødnett grunnet ulike organiseringer mellom HF-ene. Flysykepleiere på base Gardermoen er ikke med på første utalarmering via nødnett da de er organisert på hjemmevakt første del av vakt.	Effektiviserer utkallene og dermed oppdragene. Alle blir nå informert samtidig, det spares tid ved at man måtte snakke med flere av aktørene hver for seg tidligere.
11.	Nasjonal standard for flysykepleiere Styresak 59-2021, Godkjent av interregionalt fagdirektørmøte og av AD-møtet	OK, avsluttet	Økt og samordnet kvalitet.
12.	Veileder "Tiltak for optimering av ambulanseflytjenestens anvendelse i Helse Nord ved ø-hjelp akutt"	Ok, avsluttet	Effektiviserer oppdragene ved tydelige rutiner og linjer. Særlig det den nye rutinen om at man nå kan ta av på et oppdrag uten sikkert vær på destinasjonen så lenge det finnes sikre alternative landingsmuligheter
13.	Utredning av medisinsk koordinering ambulansefly (MKA) Fra 1. september 2021 prosjektet, «Utredning medisinsk koordinering av ambulansefly (MKA) mv.» Prosjektet skal gjennomgå dagens organisering og foreslå fremtidig organisering av medisinsk koordinering av oppdrag for ambulansefly nasjonalt, samt vurdere hvordan man kan oppnå bedre og mer integrert medisinsk og flyoperativ koordinering. Prosjektet skal også	Ok, Prosjektarbeidet startet september 2021 under ekstern ledelse og styring av de regionale fagdirektørene. Mandatet er utredning medisinsk koordinering av ambulansefly (MKA) mv. Prosjektarbeidet ble ferdigstilt mai 2022. AD-ene har besluttet å gi Helse-Midt-Norge i oppdrag følge opp rapporten.	

 LUFTAMBULANSETJENESTEN	Styrende dokument: Tilsyn med ambulanseflytjenesten saksnummer: 2020/545	Dok. id.: N/A
Helsetilsynet – oppfølging Luftambulansetjenesten HF		Versjon: 3.00
		Side: 5 av 12
Ansvarlig: EÅL	Verifisert: PMT	Godkjent: ØJ
		Dato: 07.06.2022


Nr	Tiltak og aktiviteter i regi av LAT HF	Merknad ¹	Resultat og mål
	foreslå system for kvalitetssikring og integrert avvikshåndtering i ambulanseflytjenesten som skal sikre erfaringsoverføring gjennom kontinuerlig forbedringsarbeid.		
14.	Registrering av aktiveringstid Styresak 93-2021: sørge for fortløpende registrering av aktiveringstid samt avvik med årsak for haste/akutt oppdrag med ambulansefly <ul style="list-style-type: none"> Brev til BSAA AA hvor de ble bedt om å finne snarlig løsning for å registere Manuell registrering satt i verk hos FKS fra uke 43 Diverse purringer på BSAA AS å få rapporteringen på plass, senest mai 2022. 	Info fra BSAA AS 30.05.2022: Det er nå blitt oppdatert rubrikk i AirMaestro for varsling, aktiveringstid og forsinkelser. Når vi får litt mer data fra systemet, så må det gjennomgås, og endringer og justeringer må gjøres. Når vi gjør endringer så promotes dette via OPS INFO og Workplace. Det skal arrangeres en felles workshop mellom BSAA AS og LAT HF for å optimalisere registreringen hos BSAA AS.	Vi har nå mye bedre oversikt over årsakene til avvik og kan ta tak i avvikene som man kan gjøre noe med. Men fortsatt er ukjent årsak for stor, dette vil ventelig bedre seg når BSAA AS har optimalisert registreringen sin. Se også pkt 3 over. Gradvis bedre leveranse og virksomhetsdata
15.	Kvalitetsindikatorer Styresak 93-2021, videreutvikle KPI'er eller målepunkter på bakgrunn av Statens helsetilsyn sin rapport. <ul style="list-style-type: none"> Identifisert seks KPI'er Det skal oppsummeres den 10 hver mnd og resultatet av målingen gjennomgås i påfølgende stabsmøte. 	Etter Statens helsetilsyns rapport om befolkningen i Nord-Norge får forsvarlige ambulanseflytjenester, har LAT HF v/ FKS i tillegg i samarbeid med UNN laget KPIer for å måle respons- og aktiveringstider i hele det prehospitalt pasientforløpet. I tillegg innhentes det virksomhetsdata løpende.	Bedre oversikt over hvor man må sette inn tiltak som kan forbedre tjenesten Gradvis bedre leveranse og virksomhetsdata.
16.	Vaktbyttetid Tromsø 2, jettfly fra 1. mars 2022	Ok, avsluttet.	God og smidig nasjonal beredskap

 LUFTAMBULANSETJENESTEN	Styrende dokument: Tilsyn med ambulanseflytjenesten saksnummer: 2020/545	Dok. id.: N/A
Helsetilsynet – oppfølging Luftambulansetjenesten HF		Versjon: 3.00
Ansvarlig: EÅL	Verifisert: PMT	Side: 6 av 12
	Godkjent: ØJ	Dato: 07.06.2022

Nr	Tiltak og aktiviteter i regi av LAT HF	Merknad ¹	Resultat og mål
	Styresak 93-2021, vaktbyttetid avklart med Helse Nord RHF og UNN HF. Endringsordre nr. 14 Bilag A5 Beredskapsstruktur sendt BSAA AS 19. oktober 2021.		
17.	Nasjonal prosedyre for medisinsk og flyoperativ koordinering av ambulanseflyoppdrag	AMK UNN har i samarbeid med LAT HF v/FKS utarbeidet en regional veileder «Tiltak for optimering av ambulanseflytjenestens anvendelse i Helse Nord ved øyeblikkelig hjelp hastegrad akutt». Videre arbeid her følger etter at MKA-rapporten er behandlet.	Ensartet bruk i nord.
18.	LAT IKT og P-EPJ I Helsetilsynets rapport blir det blant annet påpekt manglende integrering mellom AMIS og pasientjournal. Det påpekes også at det ikke finnes et helhetlig system for dokumentasjon av pasientforløpene over virksomhetsgrensene. Dette avviket vil kunne kompenseres ved integrering av P-EPJ i både ambulansetjenesten og luftambulansetjenesten. <ul style="list-style-type: none"> • Informasjon til styre og fagdirektører • Møte med Helse Sør-Øst/Sykehuspartner, Bliksund og LAT HF for å få oversikt over behovet for utvikling i regi av Bliksund, 	Oppdraget i oppdragsdokumentet for 2022 Forprosjekt LAT IKT (P-EPJ) 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 HF har også blitt involvert i oppstartsprosjektet for P-EPJ i Helse Nord, der LAT HF sitt bidrag har vært bevisstgjøring rundt luftambulansetjenestens behov. Luftambulansetjenesten ikke er med i leveransen fra Bliksund men er en del av målbildet for P-EPJ. Det vil derfor ligge an til et noe	

 LUFTAMBULANSETJENESTEN	Styrende dokument: Tilsyn med ambulanseflytjenesten saksnummer: 2020/545	Dok. id.: N/A
Helsetilsynet – oppfølging Luftambulansetjenesten HF		Versjon: 3.00
		Side: 7 av 12
Ansvarlig: EÅL	Verifisert: PMT	Godkjent: ØJ
		Dato: 07.06.2022


Nr	Tiltak og aktiviteter i regi av LAT HF	Merknad ¹	Resultat og mål
		koordineringsarbeid og økonomisk utlegg for LAT HF for å implementere dette. Den tekniske løsningen kan være klar for prosjektering og produksjon i 2023, og hensyntas i innspill til budsjett for 2023.	
19.	Retningslinjer for bruk av luftambulanse (rev. 2009-utg.)	Ikke påbegynt, avventer styringsgruppens videre oppfølging etter rapporten Utredning medisinsk koordinering av ambulansefly (MKA) som ble levert mai 2022.	
20.	BSAA AS bidrar til bedret logistikk	1.10.2021 til styret i LAT HF	Økt kvalitet
21.	Elektronisk bestilling ambulanseflyoppdrag	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. Det forventes en betydelig forbedret elektronisk bestilling, oppdragshåndtering og samhandling mellom de ulike aktørene når ny P-EPJ og AMK-IKT prosjektet er fullt ut etablert og implementert. AMK-Sørlandet har ingen webmodul, så avdelingene må ringe til AMK-Sørlandet. De lager enten et AMIS-oppdrag og sender dette digitalt til MKA-Lørenskog, eller de ringer direkte til MKA-Lørenskog og da må MKA-Lørenskog lage AMIS-oppdraget.	Bedre og mer ensartet samarbeid Mer effektive utkall

 LUFTAMBULANSETJENESTEN	Styrende dokument: Tilsyn med ambulanseflytjenesten saksnummer: 2020/545	Dok. id.: N/A
Helsetilsynet – oppfølging Luftambulansetjenesten HF		Versjon: 3.00
		Side: 8 av 12
Ansvarlig: EÅL	Verifisert: PMT	Godkjent: ØJ
		Dato: 07.06.2022

Nr	Tiltak og aktiviteter i regi av LAT HF	Merknad ¹	Resultat og mål
22.	<p>Kartlegge konsekvenser for pasienter Styresak 97-2021 og 101-2021, fremskaffe konsekvenser eller mulige konsekvenser som en del av avviksbehandlingen. Møte 27.10. Enighet om at dette ligger utenfor vårt ansvarsområde juridisk. Løsning: Kvalitetsråd i regi av Helse Nord? Henvendelse til UNN der en forespør om pasientinformasjonen det bes om. Muntlig svar at dette er utenfor vårt ansvarsområde.</p>	<p>Det er nå etablert kvalitetsråd i Helse Nord hvor LAT deltar og hvor hendelser og avvik som påvirker tjenestens kvalitet går igjennom</p> <p>I prosjektarbeidet Utredning medisinsk koordinering av ambulansefly (MKA) mv beskrives det også et system for kvalitetssikring og avvikshåndtering i luftambulansetjenesten. (Se pkt 13 over)</p>	<p>Sporbarhet og bedre oversikt over hvor man må sette inn tiltak Kortere beslutningslinjer Tettere, bedre og mer ensartet samarbeid</p>
23.	<p>Revisjon BSAA AS Base Bodø ble revidert i mai, og Brønnøysund står for tur i slutten av august (forskjøvet fra juni). Ved revisjonen i Bodø var det generelle inntrykket at baseleder hadde begrenset kjennskap til innhold, forpliktelser og ansvar i forhold til kontrakten mellom BSAA og LAT HF. På nåværende tidspunkt er det vanskelig å si om dette gjelder for alle baser.</p>	<p>Følges opp i kommende revisjoner.</p> <p>Info fra BSAA AS 300522 Nå som vi er på tur ut av pandemien, jobbes det med å komme mer ut på basene. Det jobbes med en organisasjonsendring som skal gi bedre flyt, kommunikasjon og kontroll. Dette vil skje etter sommeren, og skal gi alle ansatte, på alle baser bedre kunnskap om kontrakten.</p> <p>Det vil bli laget en forenklet versjon, som drar ut essensen av det ansatte trenger.</p>	<p>Kulturendring over til pasienten i fokus Bedre forståelse for rolle og oppgave</p>
24.	<p>Innspill NLA Brev til NLA AS. 3. november 2021 hvor vi har bedt om tilbakemelding på tilfeller hvor aktiveringstiden er lengre enn 15 minutter, samt innspill eller tiltak som kan forbedre tjenesten</p>	<p>Ok, avsluttet</p>	


Helsetilsynet – oppfølging Luftambulansetjenesten HF

Nr	Tiltak og aktiviteter i regi av LAT HF	Merknad ¹	Resultat og mål
	kvalitet. Tilbakemelding fra NLA 15. november 2021		
25.	Styrke eksternt informasjonsarbeid om ambulanseflytjenesten.	<p>Ok, i prosess</p> <p>Nye nettsider ble lansert 4. oktober 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 oktober 2022 og vil styrke dette informasjonsarbeidet ytterligere.</p> <p>For 2023 er det anbefalt et større prosjekt for å bruke video som virkemiddel for å styrke det eksterne informasjonsarbeidet.</p> <p>Planleggingsarbeidet for dette gjøres etter ferdigstillelse av nye nettsider.</p>	<p>Tydligere bilde av Luftambulansetjenestens oppgaver og rolle.</p> <p>Bedre omdømme</p>
26.	Generisk plan for anskaffelser Som ledd i oppfølging av læringspunktene i rapporten « <i>Evaluering av anskaffelsesprosess ambulansefly</i> » (2021) vil de regionale helseforetakene be om at LAT HF reviderer «generisk plan for anskaffelser» i forkant av eventuelle framtidige anskaffelser av ambulansefly.	Arbeidet er startet. Dagens avtaler løper til 2026/2028 (helikopter) og 2027/2030 (fly).	


 LUFTAMBULANSETJENESTEN	Styrende dokument: Tilsyn med ambulanseflytjenesten saksnummer: 2020/545	Dok. id.: N/A
Helsetilsynet – oppfølging Luftambulansetjenesten HF		Versjon: 3.00
		Side: 10 av 12
Ansvarlig: EÅL	Verifisert: PMT	Godkjent: ØJ
		Dato: 07.06.2022

Tiltak i regi av eier

Nr	Tiltak og aktiviteter	Merknad
1.	Kvalitetsråd Helse Nord	LAT HF deltar. Behandler hendelser og avvik som går ut over eller kan påvirke tjenestens kvalitet. Saker fra LAT HF løftes inn i dette kvalitetsrådet og omvendt.
2.	HN RHF strategi for prehospitaltjenester Helse Nord RHF har ferdigstilt Strategi for prehospitaltjenester i Helse Nord. Helse Nord vil gjennom det interregionale fagdirektørmøtet ivareta nødvendig koordinering og avstemming av tiltakene i strategien med de øvrige prosjektene som er omtalt over	LAT HF har bidratt, prosjektarbeid avsluttet. Styrebehandlet og godkjent i styremøte i Helse Nord RHF 24.8.2022.
3.	Kompetanse LAT HF De regionale helseforetakene vil vurdere om LAT HF har er satt opp med tilstrekkelig og riktig kompetanse for å løse oppdragene, jf. også tilrådingene i rapportene Organisering av luftambulansetjenesten (2021) og Evaluering anskaffelsesprosess ambulanseflytjenester (2021).	Status ikke kjent
4.	Styringsdata Gjennomgå og videreutvikle styringsdata	LAT IKT, P-EPJ, felles styresak for RHFene (1.11.2021) Egen prosess i regi av Helse Midt-Norge RHF
5.	Virksomhetsstyring av LAT HF De regionale helseforetakene vil iverksette et eget prosjekt for å gjennomgå virksomhetsstyringen av LAT HF. Som ledd i dette vil det bli etablert et system for innhenting av styringsinformasjon/rapportering fra underliggende helseforetak (i de respektive regioner) og anvende denne kunnskapen i styring og oppfølging av LAT HF1. Det vil inngå i prosjektet å vurdere innhold og innretning på samarbeidsavtalene inngått mellom operatør, LAT HF og helseforetakene. Prosjektet vil bli ledet av Helse Midt-Norge RHF.	Helse Midt-Norge planlegger å utvide sitt system for presentasjon av virksomhetsdata for ambulanseluftambulansetil også å kunne presentere data fra de andre regionene. Det vil inngå i prosjektet å vurdere innhold og innretning på samarbeidsavtalene inngått mellom operatør, LAT HF og helseforetakene. HMN er godt i gang og vurderer å være ferdig i løpet av høsten 22
6.	Luftambulansestructur i nord Gjennomgå luftambulansestructuren i nord i sammenheng med øvrige prehospitaltjenester, og gi tilråding om hvordan ressursene samlet kan unyttes for å sikre	Strategi for prehospitaltjenester

 LUFTAMBULANSETJENESTEN	Styrende dokument: Tilsyn med ambulanseflytjenesten saksnummer: 2020/545	Dok. id.: N/A
Helsetilsynet – oppfølging Luftambulansetjenesten HF		Versjon: 3.00
		Side: 11 av 12
Ansvarlig: EÅL	Verifisert: PMT	Godkjent: ØJ
		Dato: 07.06.2022

Nr	Tiltak og aktiviteter	Merknad
	helhetlige pasientforløp i akuttmedisinske situasjoner (herunder oppdrag til Svalbard, og aktivitet på flyet i Kirkenes)	
7.	Retningslinjer for bruk av luftambulanse De regionale helseforetakene vil, gjennom styret for LAT HF, initiere et eget prosjekt for å «revidere retningslinjer for bruk av luftambulanse (fra 2009)», herunder sikre omforent praksis for prioritering av psykisk syke. Arbeidet skal igangsettes i løpet av høsten 2021. Helsedirektoratet vil bli involvert i arbeidet	1. januar 2022
8.	Oppfølging BSAA AS LAT HF skal gjennom sin oppfølging av Babcock (BSAA) sikre at de kan bidra til å forbedre logistikk og redusere unødig tidstap innenfor leverandørens kontroll. Dette inkluderer å vurdere dagens vaktplaner for pilotene. (Økning i antall besetninger kan vurderes, men anses ikke å være hensiktsmessig, da antall flytimer per pilot vil bli for lavt for å kunne gjennomføre forsvarlige operasjoner. Pilotene flyr i dag ca. 180 timer per år i gjennomsnitt.)	
9.	Nasjonal prosedyre for medisinsk og flyoperativ koordinering av ambulanseflyoppdrag Det skal utarbeides «nasjonal prosedyre for medisinsk og flyoperativ koordinering av ambulanseflyoppdrag», samt «retningslinjer for bestilling av ambulansefly». Arbeidet skal også bidra til å forbedre forståelsen for bruk av ressurser ved aktuelle pågående oppdrag vs. beredskapshensyn. Dette vil skje i forlengelsen av prosjektet "utredning av medisinsk koordinering av ambulansefly". Arbeidet må også se hen til utkast til prosedyre for koordinering av ambulansefly ved akutte øyeblikkelig hjelp oppdrag (utarbeidet av en gruppe med representanter fra BSAA, FKS og UNN Tromsø), som er på høring sommeren 2021. Det interregionale fagdirektørmøtet vil oppnevne en	

 LUFTAMBULANSETJENESTEN	Styrende dokument: Tilsyn med ambulanseflytjenesten saksnummer: 2020/545	Dok. id.: N/A
Helsetilsynet – oppfølging Luftambulansetjenesten HF		Versjon: 3.00
		Side: 12 av 12
Ansvarlig: EÅL	Verifisert: PMT	Godkjent: ØJ
		Dato: 07.06.2022

Nr	Tiltak og aktiviteter	Merknad
	medisinsk delprosjektleder som i samarbeid med LAT HF (FKS) utarbeider og forankrer disse i de operative miljøene.	