

# Luftambulansetjenesten HF

## Årlig melding 2021

Bodø, 31. januar 2022



## Innhold

Innhold .....	2
1 Innledning.....	3
1.1 Luftambulansetjenesten HF-s oppgaver og organisering.....	3
1.2 Visjon, virksomhetsidé og verdigrunnlag .....	4
1.3 Mål for Luftambulansetjenesten HF i 2021.....	4
1.4 Virksomhetsstyring - styrets arbeid med intern styring og kontroll .....	5
1.5 Medvirkning fra brukere og ansatte.....	5
2 Sammendrag .....	6
2.1 Positive resultater og uløste utfordringer.....	6
2.2 Evaluering av egen virksomhet og organisering.....	7
3 RAPPORTERING FOR STYRINGSBUDSKAP.....	8
3.1 Overordnede styringsbudskap .....	8
3.2 Styringsbudskap fra de regionale helseforetakene for 2021 .....	8
Felles styringsbudskap til de felleseide helseforetakene.....	8
Virksomhetsspesifikke oppdrag til Luftambulansetjenesten HF for 2021 .....	9
Aktivitet i 2021 .....	12
Økonomiske krav og rammer .....	13



# DEL I: Innledning og sammendrag

## 1 Innledning

### 1.1 Luftambulansetjenesten HFs oppgaver og organisering

Den første kjente luftambulansetransporten i Norge ble utført i 1932 av Viggo Widerøe. Fram til 1988 utførte små sivile sjøfly luftambulansetransporter på Vestlandet og i Nord-Norge. I 1988 ble Statens luftambulansetjeneste etablert i regi av Rikstrygdeverket. Etter sykehusreformen i 2002 valgte de fire regionale helseforetakene å etablere et felles ansvarlig selskap, Helseforetakenes nasjonale luftambulansetjeneste ANS. Dette skjedde i 2004 og selskapet fikk ansvaret for all luftambulansetjeneste nasjonalt. I 2017 ble selskapet omgjort til et helseforetak med navn Luftambulansetjenesten HF (LAT HF).

LAT HF har ansvaret for den flyoperative delen av luftambulansetjenesten, herunder oppfølging og forvaltning av tjenesten.

Ved utgangen av 2021 har foretaket 27 ansatte, antallet har variert noe i løpet av året. Foretaket har kontorer i Trondheim, Tromsø og Bodø. Medisinsk teknisk verksted (Medtek) i Trondheim har fire ansatte som sørger for anskaffelse og vedlikehold av det medisinske tekniske utstyret i ambulansefly, -helikoptre og tjenestens 12 legebiler, samt for redningshelikoptre og Sysselmannens helikoptre på Svalbard. Flykoordineringssentralen (FKS) i Tromsø har 10 ansatte som utfører operativ koordinering av ambulanseflyressursene i Norge på døgkontinuerlig basis. Hovedkontoret i Bodø har 13 ansatte, hvorav tre er tilsatt i deltidsstilling.

Styret i LAT HF er sammensatt som følger:

**Styreleder:** Dag Helge Hårstad, Sykehusapotekene i Midt-Norge HF

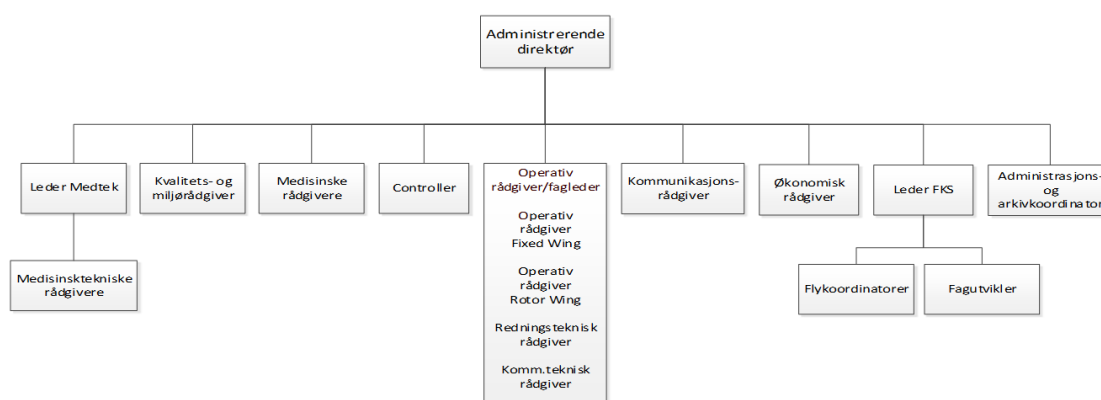
**Nestleder:** Randi Midtgård Spørck, Helse Nord RHF

**Styremedlem:** Panchakulasingam Kandiah, Helse Vest RHF

**Styremedlem:** Jan Frich, Helse Sør-Øst RHF

**Styremedlem:** Ann-Margrethe Mydland, Helse Sør-Øst RHF

### Organisasjonskart LAT HF



## 1.2 Visjon, virksomhetsidé og verdigrunnlag

I oppdragsdokumentet presiserer de regionale helseforetakene de overordnede mål som LAT HF skal innrette seg mot.

Lover, forskrifter og andre myndighetsvedtak utgjør rammene for helsetjenesten. De regionale helseforetakenes virksomhet er basert på lover og forskrifter, med særlig vekt på helseforetaksloven, spesialisthelsetjenesteloven og pasient- og brukerrettighetsloven. Den nasjonale helsepolitikken og oppgavene til de regionale helseforetakene konkretiseres og utdypes i Nasjonal helse- og sykehusplan, oppdragsdokumenter og foretaksmøter i de regionale helseforetakene.

Basert på ovenstående har LAT HF definert følgende:

### **Visjon**

*Trygg luftambulanse, vårt ansvar!*

### **Strategiske mål**

#### *Ledende kompetansemiljø*

*Vi skal være synlige og bidra til forskning og utvikling innenfor luftambulanse på en måte som understøtter gode og innovative løsninger.*

#### *Høy kvalitet*

*Vi skal sikre høy kvalitet gjennom gode anskaffelser og oppfølging av kontrakter. Våre erfaringer bidrar til kontinuerlig forbedring.*

#### *Effektiv og sikker drift*

*Vi skal ha effektiv og sikker drift av vår operative virksomhet som tilbyr befolkningen likeverdige tjenester døgnet rundt.*

#### *God samarbeidspartner*

*Vi skal være en løsningsorientert og god partner i den akuttmedisinske kjeden. Vi bidrar til nasjonalt samarbeid for å få en best mulig utnyttelse av tjenesten.*

## 1.3 Mål for Luftambulansetjenesten HF i 2021

### **Program for forbedring og effektivisering av ambulanseflytjenesten**

Programmet inneholder 25 foreslåtte tiltak, hvorav 12 ligger direkte under LAT HF sitt ansvarsområde. I 2021 har utredning av funksjonen medisinsk koordinering av ambulansefly (MKA) for øyeblikkelig-hjelp-oppdrag vært en prioritert oppgave.

### **Ambulansehelikopter Kirkenes**

Som følge av covid-19 ble det etablert midlertidig ambulanshelikopterbase i Kirkenes juli 2020. Denne ble omgjort til fast base fra februar 2021.

### **RescEU-program**

LAT HF inngikk avtale med Babcock AirAmbulance AS (BSAA AS) om etablering av jetfly i Tromsø for gjennomføring av oppdrag på vegne av EU. Drift i henhold til avtale starter 1. mars 2022.

---

## 1.4 Virksomhetsstyring - styrets arbeid med intern styring og kontroll

LAT HF er sertifisert i henhold til NS-EN ISO 9001:2015 og 14001:2015, henholdsvis standarder innen ledelsessystemer for kvalitet og miljø.

LAT HF har avtale med Kiwa om revisjon av virksomheten i henhold til kvalitet og miljø. I juni 2021 ble LAT HF revidert, og det ble ikke funnet avvik. Det er planlagt ny oppfølgingsrevisjon/sertifikatfornyning i juni 2022.

Som grunnlag for LAT HF sitt revisjonsprogram og gjennomføring av revisjoner benyttes standard NS-EN ISO 19011:2018 *Veiledning for revisjon av ledelsessystemer*.

Revisjonsprogram med tilhørende aktiviteter for 2021 er bare i noen grad fulgt opp. Dette skyldes restriksjoner for besøkende ved basene i forbindelse med covid-19. To revisjoner ble kansellert på grunn av disse restriksjonene og to er utsatt til vinteren 2022.

Det er gjennomført intern revisjon av medisinsk teknisk verksted (MedTek) med noen få mindre funn. Det har også blitt holdt totrinns revisjon av LAT HF administrasjon. Som følge av overgang til ny datastruktur og utskifting av personell, ble det behov for redaksjonelle endringer i en rekke styrende dokumenter. For øvrig var det ingen alvorlige avvik.

Miljøkartlegging for 2021 er planlagt slutført i februar/mars 2022. Arbeidet med innhenting av data er i gang, men enkelte data som energiforbruk i bygg og avfall blir ikke tilgjengelig før i slutten av februar. Operatørens flytimer ble meldt inn tidlig i januar 2022.

Ledelsens gjennomgåelse vil bli holdt i slutten av januar 2022.

Rapport etter Statens helsetilsyns kontroll med om befolkningen har fått og får tilfredsstillende luftambulansetjenester ble mottatt juni 2021. Rapporten er svart ut i flere omganger både skriftlig og gjennom oppfølgingsmøter bla. med Helsetilsynet. Som følge av saksbehandling av rapporten ble våre rutiner gjennomgått med sikte på forbedring. I etterkant er det utarbeidet kvalitetsindikatorer som det rapporteres på i virksomhetsrapporten. Det også er etablert et kvalitetsråd med medlemmer fra BSAA AS og LAT HF for tettere oppfølging av tjenesten. Videre er det tett dialog med Helse Nord RHF om den videre oppfølgingen av rapporten.

## 1.5 Medvirkning fra brukere og ansatte

Foretaket innhenter synspunkter fra regionale helseforetak og øvrige helseforetak i saker som berører disse direkte eller berører pasienter. Likeså inviteres representanter fra de regionale- og øvrige helseforetak, inkludert leger og sykepleiere, som deltakere i ulike prosjekter som gjennomføres (anskaffelser, utredninger, utarbeidelse av konsepter etc.).

Internt i foretaket informeres og inviteres tillitsvalgt for flykoordinatorene og vernetjenesten til å gi innspill eller delta i saker som berører disse. Foretaket har tariffavtale med flykoordinatorene, øvrige tilsatte er ikke omfattet av tariffavtaler. Saker av allmenn interesse gjennomgås også på foretakets fellessamlinger.

Utkast til årlig melding oversendes samtlige rådgivere og tillitsvalgt for kvalitetssikring og innspill før endelig utgave presenteres for styret til behandling.



## 2 Sammendrag

### 2.1 Positive resultater og uløste utfordringer

Beredskapen innenfor ambulanshelikoptertjenesten har vært svært god. Norsk Luftambulans AS har levert en beredskap på 99,16 % innfor leverandørens kontroll. Når man regner inn forhold som ikke skyldes operatøren (arbeidstid) har den nasjonalt vært på 97,55 %. Det er registrert en alvorlig flyoperative hendelse for helikopter ved base Harstad i november. Hendelsen er fulgt opp av LAT HF, helseforetak, Luftfartstilsynet og operatør. Det er i ettertid gjort teknisk modifikasjon på alle helikopter av denne typen.

Beredskapen for ambulansflytjenesten har etablert seg på et tilfredsstillende og godt nivå gjennom 2021. Spesielt med tanke på de utfordringer som covid-19 har medført i form av bemanningsutfordringer og logistikk av personell og deler. Innenfor leverandørs kontroll leverte Babcock Scandinavian AirAmbulance AS en beredskap på 97,35 %. Samlet beredskapsleveranse inkludert forhold som ikke er innenfor leverandørs kontroll endte på 95,10 %.

LAT HF har gjennomført utviklingsprosjekt med hensyn på å utruste nytt jetfly for smitteoppdrag på vegne av EU. Det er videre realisert bedre mulighet for å transportere pasienter på IABP (Intraarteriell ballongpumpe), ECMO (Hjerte- lungemaskin) og NO (Nitrogenoksid behandling) med ambulansfly.

Covid-19 pandemien har også i 2021 påvirket arbeidsmetodikken i foretaket. Store deler av året ble gjennomført på hjemmekontor for de ansatte som har arbeidsoppgaver tilpasset det. Etter at samfunnet ble åpnet ble det gjennomført mini-LAT dager. Dette var en samling for et begrenset antall ansatte i tjenesten. En del større møter og arrangement har blitt kansellert eller holdt digitalt. Som følge av pandemien er revisjonsomfanget i 2021 redusert.

Helse Vest RHF gjennomførte en evaluering av prosessen med anskaffelse av ambulansflytjenester. Rapporten forelå i mars 2021. Rapporten avdekket ingen større feil i gjennomføring av anskaffelsen, men inneholdt flere læringspunkter til framtidige anskaffelser.

Etablering av rescEU jetfly har krevd en del ressurser i 2021.

Høsten 2021 ble det tilsatt ekstern prosjektleder med ansvar for å utrede funksjonen medisinsk koordinering av ambulansfly (MKA-prosjektet). Arbeidet gjennomføres med bidragsytere fra alle regionale helseforetak og ulike helseforetak samt eget personell. Arbeidet skal avsluttes 1.3. 2022.

Revidert utgave av Nasjonal standard for flysykepleiere ble godkjent våren 2021.

Arbeidet med å etablere arkivplan for LAT HF har pågått gjennom hele 2021. Senhøsten ble de to første delprosjektene ferdigstilt og planen tatt i bruk. Arbeidet med bevarings- og kassasjonsplanen gjenstår. Dette arbeidet starter opp i januar 2022, og målet er ferdigstilling i løpet av 2022.

Flere av luftambulansbasene er nedslitte og ikke i tråd med gjeldende regelverk og har derfor behov for oppgraderinger. I 2021 ble helikopterbasen i Ålesund tatt i bruk etter omfattende rehabilitering og utbygging. Per utgangen av 2021 foregår det prosesser på helikopterbasen i Ål, flybasen i Alta og flybasen i Bodø.

I programmet Forbedring og effektivisering av ambulansflytjenesten er det iverksatt flere punkt, jf. eksempelvis utredning MKA. Det gjenstår fortsatt en del punkt som av ulike grunner ikke er påbegynt, se punkt 3.2 i.

## 2.2 Evaluering av egen virksomhet og organisering

Det har de siste to-tre årene vært betydelig turnover i foretaket.

I løpet av 2021 tiltrådte tre nye personer i administrasjonen som medisinsk rådgiver lege, medisinsk rådgiver sykepleier og kommunikasjonsrådgiver. Ved utgangen av året var ny operativ rådgiver tilsatt med oppstart 3. januar 2022.

Medisinsk teknisk verksted har hatt tilfredsstillende ressurser med hensyn til løpende vedlikehold og forsyning av medisinsk utstyr til tjenesten i 2021. Noen prosjekter er forsinket med bakgrunn i ekstraordinære leveranser i forbindelse med covid-19 pandemien, uten at det har hatt konsekvens for pasienthåndtering.

Gjennom 2021 har bemanningen på flykoordineringsentralen vært stabil men marginal, blant annet med en koordinator i permisjon. Det har vært lavt sykefravær, men tidvis stor arbeidsbelastning. Flykoordinatorressursene har i stor grad bemannet sentralen og ikke kunnet bidra til andre prosjekter og prosesser. Det har igjen medført perioder med stor arbeidsbelastning på leder FKS. Det er mange prosesser som er iverksatt som involverer FKS slik som oppfølging av Statens helsetilsyn sin rapport på ambulanseflytjenesten og etablering av rescEU i Tromsø. Høsten 2021 startet ansettelsesprosessen av tre nye flykoordinatorer som tiltrådte sine stillinger fra nyttår 2022. Dette for å møte økte arbeidsoppgaver i forhold til RescEU, fylle vakant stilling, samt å ta ned sårbarheten for sentralen.

Foretaket har en flat struktur med administrerende direktør lokalisert ved administrasjonen i Bodø, samt stedlige ledere ved Flykoordineringsentralen i Tromsø og ved Medisinsk teknisk verksted i Trondheim. Med i underkant av 30 ansatte fungerer denne organiseringen under normale forhold godt.



# DEL II: Rapporteringer

## 3 RAPPORTERING FOR STYRINGSBUDSKAP

### 3.1 Overordnede styringsbudskap

I oppdragsdokumentet for 2021 ble det presisert at foretaket skal innrettes for å oppfylle overordnede mål gitt til de regionale helseforetakene.

Som ett bidrag til å «**reduere unødvendig venting og variasjon i kapasitetsutnyttelse**» gjennomførte Luftambulansetjenesten HF i 2018 prosjektet «forbedring og effektivisering i ambulanseflytjenesten». Prosjektgruppens 40 anbefalinger ble etter behandling i styret og deretter AD-møtet tidlig i 2019, konkretisert i et program for forbedring og effektivisering av ambulanseflytjenesten. Programmet definerer 25 tiltak. I 2021 ble utredning MKA påbegynt. Prosjektet ferdigstilles vinteren 2022.

Innenfor det overordnede målet «**bedre kvalitet og pasientsikkerhet**» er LAT HF sitt bidrag klare krav til medisinsk plattform i de nye avtalene for fly og helikopter. Videre stilles det strenge krav til det medisinske tekniske utstyret nettopp for å sikre pasientsikkerheten under transport.

### 3.2 Styringsbudskap fra de regionale helseforetakene for 2021

Felles styringsbudskap til de felleseide helseforetakene

#### a) Styring og oppfølging av felleseide helseforetak

Foretaket har fulgt opp eierstyringsaktivitetene gjennom 2021.

#### b) Innsyn og internrevisjon

Gjennom oppdragsdokumentet er foretakets styre pålagt å vurdere behov for gjennomføring av internrevisjon samt behandle alle internrevisjonsrapporter. Det har i perioden ikke vært fremmet behov fra styret om gjennomføring av interne revisjoner, jf. Oppdragsdokument 2020 punkt 3b) og brev fra Helse Vest RHF datert 16.10.2018 vedrørende internrevisjon i felleseide foretak.

I avtalene med operatørene er det inkludert et punkt som beskriver LAT HF sin rett til å gjennomføre kvalitetsrevisjon og økonomisk revisjon.

#### c) Medvirkning fra konserntillitsvalgte og konsernverneombudene

Foretaket har 27 ansatte og har ikke styrerepresentasjon fra ansatte. Formelle rammer for ansattes styrerepresentasjon er regulert i helseforetaksloven § 23.

I prosjekter som berører øvrige helseforetak inviteres deres verneombud og tillitsvalgte inn som prosjektdeltakere eller til å bidra på andre måter, som i egne møter.

#### d) Brukermedvirkning

Overordnet har LAT HF invitert representanter for regionale brukerutvalg til å delta i prosjekter/prosesser som direkte berører pasienter.

#### e) Synliggjøring av totale kostnader ved deltakelse i prosjekter og prosesser

I prosjekter der øvrige helseforetak har deltakere er rutinen at hvert helseforetak dekker kostnader knyttet til egne deltakere. I beslutningsgrunnlaget beskrives forventet andel av stillingsprosenten for



hver deltaker. I de tilfeller at LAT HF leier ressurser fra andre helseforetak inngås det egen avtale som spesifiserer kostnad og bruk av tid. For egne prosjekt registreres medgåtte kostnader, eksklusive lønn, med eget prosjektnummer.

#### f) Informasjonssikkerhet og personvern

Våren 2018 ble samtlige systemer i LAT HF vurdert opp mot personvern og informasjonssikkerhet (GDPR). Styret behandlet saken på forsommeren. Oppdraget forutsetter en redegjørelse av styringssystem for informasjonssikkerhet, samt en oppdatering av tidligere vurdering av risiko og sårbarhet. Systemet ble oppdatert våren 2021.

#### g) Økonomisk langtidsplan og synliggjøring av gevinster

Helseforetaket følger årshjulet og ga innspill til økonomisk langtidsplan i henhold til bestilling våren 2021.

Som nasjonalt felleseid selskap kan foretaket gjennomføre anskaffelser til medisinteknisk utstyr og helikopter- eller flytjenester for hele landet under ett. Det gir stordriftsfordeler i form av liten administrasjon og bedre priser. Der det er hensiktsmessig deltar foretaket i nasjonale anskaffelser som gjennomføres av Sykehusinnkjøp HF.

#### h) Beredskap og sikkerhet

Erfaringene fra 2021 med beredskaps- og smittevernarbeid har ført til at beredskapsplanene har blitt videreutviklet på flere områder.

LAT HF har utgitt anbefalinger for videre håndtering av pandemien til operatørene, der det medisinske smittevernsansvaret ved de respektive basene fortløpende vil bli vurdert av de lokalmedisinske ledere etter de til enhver tid gjeldende retningslinjer. Foretaket har også støttet operatørene i utformingen av deres smitteverns- og beredskapsarbeid i forbindelse med pandemien, i tråd med regjeringens gjeldende føringer. Det har også blitt satt beredskapsordninger for erstatningsfly fra kommersielle operatører i forkant av forutsette mulige utfordringer, dvs. ekstraressurser med tanke på kontinuitetsplanlegging. Kontinuitetsplaner internt LAT HF har også blitt gjennomgått med hensyn til faren for økt sykefravær under pandemien og spesielt ved økt smittsomhet mutasjoner i coronaviruset.

### Virksomhetsspesifikke oppdrag til Luftambulansetjenesten HF for 2021

#### i) Program for forbedring og effektivisering av ambulanseflytjenesten

Forbedrings- og effektiviseringsprogrammet består totalt av 25 forbedringstiltak, hvorav 12 er LAT HF sitt ansvar. Status på disse 12 er (se også pkt. j under):

- Som en del av Program for forbedring og effektivisering av ambulanseflytjenesten ble det høsten 2021 tilsatt prosjektleder til å lede utredningen av medisinsk koordinering av ambulansefly (MKA) for øyeblikkelig-hjelp-oppdrag. Prosjektet skal foreslå en fremtidig nasjonal organisering. Videre har prosjektet også jobbet med et kvalitetssikring- og integrert avvikshåndteringssystem i ambulanseflytjenesten. Sluttrapport forventes oversendt styringsgruppen innen utgangen av februar 2022.
- Utarbeide nasjonal prosedyre for medisinsk og flyoperativ koordinering av ambulansefly. Følges opp etter avsluttet MKA-prosjekt.
- Revidere retningslinjer for bruk av luftambulansetjeneste fra 2009. Arbeidet er ikke startet, men følger som en naturlig oppfølging av MKA-prosjektet.

- Løpende vurdering fordeling av ambulansflyressurser til relevante pasienter/grupper av pasienter/områder. Generelt punkt som krever løpende oppfølging. Konkret arbeid er ikke startet.
- Styrke eksternt informasjonsarbeid om ambulansflytjenesten (punkt 10). Arbeidet er påbegynt men ikke ferdigstilt.
- Oppgradere Labas virksomhetsregistreringssystem, inkludert Dashboard løsning. Ferdigstilt.
- Elektronisk bestilling ambulansflyoppdrag. Ferdigstilt.
- Elektronisk informasjon til lokal AMK-sentral og ambulansetjeneste. Ikke startet. Avhenger av løsningene i P-EPJ og ny AMK.
- Etablere hensiktsmessige KPIer. Noen er etablert, men punktet vurderes løpende.
- Etablere avviks-/hendelseshåndterings system for hele luftambulansetjenesten. Inngår i utredning av MKA (se kulepkt. 1).
- Nødnett implementeres og innføres som kommunikasjonsbærer. Ferdigstilt.

#### j) Forprosjekt LAT IKT

LAT HF har dialog med Helse Sør-Øst RHF om utløsning av opsjon tilknyttet prehospital elektronisk pasientjournal (P-EPJ). Det ble tidlig klart at systemet må tilpasses LAT HF sitt behov før det kan tas i bruk og erstatte LABAS. Som følge av dette har LAT HF tatt initiativ til å beskrive de tilpasninger som må til før EPJ kan tas i bruk. Dette arbeidet foregår i samarbeid med HSØ og Sykehuspartner.

#### k) Endringer i luftambulansestructur

- **Drift av ambulansfly i tråd med inngått avtale med rescEU-programmet**

##### **Delprosjekt 1, anskaffelse av ambulansfly**

LAT HF signerte i 14. april en tilleggsavtale til dagens Avtale om kjøp av ambulansflytjenester med BSAA AS. BSAA AS skulle iht. avtalen anskaffe en ny Cessna Citation Latitude jetfly med spesifikasjoner og medisinsk innredning tilsvarende det som i dag er stasjonert på Gardermoen. Jetflyet skal, i tillegg til standard medisinsk utstyr, sertifiseres for å kunne medbringe én definert transportisolator (EpiShuttle).

Jetflyet ankom Norge ultimo desember 2021. Flyet var ferdig innredet med medisinsk kabin. Tiden frem til oppstart av beredskap 1.3.2022 vil brukes til opptrening av personell til oppdrag for rescEU.

Det er åpning i avtalen for at flyet kan benyttes i nasjonal beredskap når det ikke er i bruk til EU-oppdrag. Oppstart av nasjonal ambulansflyberedskap i Tromsø med jetfly var planlagt fra 1.3.2022, men er nå utsatt til 1.5.2022. Beredskap for EU gjelder fra 1.3.2022.

## **Delprosjekt 2, medisinsk utrustning av fly**

Det er gjort innkjøp av tre transportisolatorer (EpiShuttle) samt annet medisinsk teknisk utstyr, som skal benyttes i flyet.

- **LAT HF skal bistå Helse Nord RHF i vurdering av endelig struktur for helikopterbase i Nord-Norge**

Prosjektgruppen for arbeidet med Strategi for prehospitale tjenester i helseregion nord ble oppnevnt i slutten av april 2021. LAT HF har hatt en representant i prosjektgruppen. Arbeidet ble avsluttet 16. desember 2021 og utredningen ligger nå ute til høring med frist 8. mars 2022. Saken om tilrådning om endelig plassering av ambulanshelikopterbase i Midtre-Hålogaland utsettes til 2022. Dette av hensyn til å få et grundig og godt grunnlag for styret i Helse Nord RHF sin behandling.



## Aktivitet i 2021

RHF	Fartøy	Base	Budsjetterte Timer	Flydde timer
Helse Nord RHF	Ambulansefly	Kirkenes	1150	1039
		Tromsø	1300	1252
		Alta 1	1160	1122
		Alta 2	750	749
		Bodø	1300	1189
		Brønnøysund	1240	1084
	Ambulansehelikopter	Kirkenes	550	445
		Tromsø	730	715
Harstad		830	740	
Brønnøysund		630	619	
Helse Midt- Norge RHF	Ambulansefly	Ålesund	1230	1103
	Ambulansehelikopter	Ålesund	950	856
		Trondheim	750	641
Helse Vest RHF	Ambulansehelikopter	Førde	740	724
		Bergen	570	543
		Stavanger	640	578
Helse Sør- Øst RHF	Ambulansefly	Gardermoen 1	1110	1124
		Gardermoen 2	900	725
	Ambulansehelikopter	Ål	775	605
		Arendal	830	736
		Dombås	770	741
		Lørenskog 1	900	808
		Lørenskog 2	950	840

Ambulansefly har flydd 9 388 timer i 2021. Produksjon ligger 7,4 % under budsjett.

Ambulansehelikopter har flydd 9 591 timer i 2021. Produksjon ligger 9,6 % under budsjett. Det er i tillegg flydd 232 ekstra timer i simulator. Hensyntar man flydde timer i simulator ligger produksjonen 7,5 % under budsjett i 2021.

Innleie av ekstern beredskapsressurs for covid-19 fra Widerøes Flyveselskap AS, fløy 1 time i januar.

## Økonomiske krav og rammer

### Økonomisk resultat

De regionale helseforetakene bevilget for 2021 1 318,6 millioner kroner, fordelt i henhold til vedtatt finansieringsmodell fra 15. juni 2015:

	Helse Nord	Helse Midt-Norge	Helse Vest	Helse Sør-Øst
<b>2021</b>	576,3	228,5	212,1	301,7

	Foreløpig regnskap 2021	Budsjett 2021
Salgsinntekt	1 303 844	1 323 558
<b>Sum driftsinntekter</b>	<b>1 303 844</b>	<b>1 323 558</b>
Lønnskostnad	26 417	28 429
Avskrivning på varige driftsmidler og immatrielle eiendeler	8 627	6 659
Annen driftskostnad	1 242 458	1 288 970
<b>Sum driftskostnader</b>	<b>1 277 503</b>	<b>1 324 058</b>
<b>Driftsresultat</b>	<b>26 341</b>	<b>-500</b>
Annen finansinntekt	746	500
Annen finanskostnad	0	
<b>Netto finansposter</b>	<b>746</b>	<b>500</b>
<b>Resultat før skatt</b>	<b>27 086</b>	<b>0</b>
<b>Ordinært resultat</b>	<b>27 086</b>	<b>0</b>

Tall i 1000 NOK

Foreløpig regnskap viser et resultat på 27,1 MNOK. Resultatet er 4,9 MNOK bedre enn årsprognosen per 30.11. Dette skyldes hovedsakelig lavere aktivitet enn prognosen tilsa og et større antall inntektsoppdrag.

Inkludert i foreløpig regnskap er kostnadsavsetninger på til sammen 19,2 MNOK. Dette gjelder påløpte kostnader til timeuttak, drivstoff, diverse operative utgifter, luftfartsavgifter, regnskapshonorar, revisjonshonorar og kostnader relatert til covid-19. Det er gjort avsetning for opptjente ikke fakturerte inntektsoppdrag med 0,8 MNOK. Det er ikke tatt hensyn til aktuarberegningen av pensjonsforpliktelsene.

Foretaket har budsjettert med et nullresultat i 2021.

I forbindelse med årsoppgjøret vil som avtalt med eier 15 MNOK bli bokført som kortsiktig gjeld til eierne. Gjelden vil bli oppgjort når endelig økonomisk oppgjør med BSAA AS mottas. Overskudd utover dette avregnes i tilskudd for 2021 i henhold til gjeldende finansieringsmodell, slik at årsresultat vil være tilnærmet lik null.

#### Økonomisk langtidsplan

Foretaket utarbeider økonomisk langtidsplan etter mal fra de regionale helseforetakene. Planen ble levert våren 2021 i henhold til bestilling.

#### Utarbeidelse av regnskap

Foreløpig årsregnskap er oversendt de regionale helseforetakene i tråd med årshjulet. Endelig regnskap er ikke ferdigbehandlet av revisor. Årsregnskap vil bli oversendt innenfor oppgitt frist.

