

Oversikt status på planlagte, pågående og avsluttede tiltak og aktiviteter – rapport fra Statens helsetilsyn

## Tiltak i regi av LAT HF

Nr	Tiltak og aktiviteter i regi av LAT HF	Merknad <sup>1</sup>
1.	<b>Oppfølging BSAA AS</b> Styresak 77-2021, følge opp Statens helsetilsyns rapport på de områder som er innenfor BSAA AS's kontroll og foreslå tiltak.	Ok, i prosess
2.	<b>Løpende vurdering av behov for styrking av personellressursene framover</b> Jf. styrevedtak 77-2021, punkt 6.	Ok, i prosess
3.	<b>Kvalitetsråd</b> Mandat og medlemmer-ok Innkalling-ok Første møte avviklet 9. november 2021	Ok, i prosess
4.	<b>Registrering av avvik knyttet til tilbringertjenester og manglende ambulansetilbud</b> Styresak 77-2021, sende over dokumentasjon på avvik knyttet til tilbringertjenester og manglende ambulansetilbud til berørte regioner.	Ok, i prosess og sendes månedlig
5.	<b>Skjerpe inn føring av avvik</b>	Ok, løpende
6.	<b>Øke kompetansen på kontrakt og SLA hos BSAA AS</b>	I prosess
7.	<b>Hyppigere fysiske møter</b>	Utsatt på grunn av covid-
8.	<b>Møter på basene</b>	Utsatt på grunn av covid-
9.	<b>Justere ordlyden i Avtale - Kjøp av ambulanseflytjenester</b>	Avslutning av kontrakt
10.	<b>Nødnett til utkall ambulanseflytjenesten</b>	OK
11.	<b>Nasjonal standard for flysykepleiere</b> Styresak 59-2021, Godkjent av interregionalt fagdirektørmøte og av AD-møtet	OK, avsluttet

<sup>1</sup>Grønn = ok

Gul = avventer, ikke avklart

Rød = ikke levert fristen/ikke besvart/utsatt

12.	<b>Veileder "Tiltak for optimering av ambulansflytjenestens anvendelse i Helse Nord ved ø-hjelp akutt"</b>	Ok, avsluttet
13.	<b>Utredning av medisinsk koordinering ambulansfly (MKA)</b> Fra 1. september 2021 prosjektet, «Utredning medisinsk koordinering av ambulansfly (MKA) mv.» Prosjektet skal gjennomgå dagens organisering og foreslå fremtidig organisering av medisinsk koordinering av oppdrag for ambulansfly nasjonalt, samt vurdere hvordan man kan oppnå bedre og mer integrert medisinsk og flyoperativ koordinering. Prosjektet skal også foreslå system for kvalitetssikring og integrert avvikhåndtering i ambulansflytjenesten som skal sikre erfaringsoverføring gjennom kontinuerlig forbedringsarbeid.	Ok  Prosjektarbeidet startet september 2021 under ekstern ledelse og styring av de regionale fagdirektørene. Prosjektrapport ferdigstilles innen 1. mai 2022.
14.	<b>Registrering av aktiveringstid</b> Styresak 93-2021: sørge for fortløpende registrering av aktiveringstid samt avvik med årsak for haste/akutt oppdrag med ambulansfly <ul style="list-style-type: none"> <li>• Brev til BSAA AA hvor de ble bedt om å finne snarlig løsning for å registrering</li> <li>• Manuell registrering satt i verk hos FKS fra uke 43</li> <li>• BSAA AS starter registrering fra 1. november.</li> </ul>	Ok, i prosess
15.	<b>Kvalitetsindikatorer</b> Styresak 93-2021, videreutvikle KPI'er eller målepunkter på bakgrunn av Statens helsetilsyn sin rapport. <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identifisert seks KPI'er</li> <li>• Det skal oppsummeres den 10 hver mnd og resultatet av målingen gjennomgås i påfølgende stabsmøte.</li> </ul>	Ok i prosess  Etter Statens helsetilsyns rapport om befolkningen i Nord-Norge får forsvarlige ambulansflytjenester, har LAT HF v/ FKS i tillegg i samarbeid med UNN laget KPIer for å måle respons- og aktiveringstider i hele det prehospitalt pasientforløpet.
16.	<b>Vaktbyttetid Tromsø 2, jetfly fra 1. mars 2022</b> Styresak 93-2021, vaktbyttetid avklart med Helse Nord RHF og UNN HF. Endringsordre nr. 14 Bilag A5 Beredskapsstruktur sendt BSAA AS 19. oktober 2021.	Ok, avsluttet.

17.	<b>Nasjonal prosedyre for medisinsk og flyoperativ koordinering av ambulansflyoppdrag</b>	<p>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»</p> <p>Etter MKA, fagdir vil oppnevne medisinsk delprosjekt-leder</p>
18.	<b>LAT IKT og P-EPJ</b> 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"> <li>• Informasjon til styre og fagdirektører</li> <li>• Møte med Helse Sør-Øst/Sykehuspartner, Bliksund og LAT HF for å få oversikt over behovet for utvikling i regi av Bliksund,</li> </ul>	<p>Ok, i prosess</p> <p>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 23-2022/35-2022)</p>
19.	<b>Retningslinjer for bruk av luftambulans (rev. 2009-utg,)</b>	<p>Utsatt til MKA-prosjektet er ferdigstilt og beslutning om fremtidig organisering av MKA er tatt</p>
20.	<b>BSAA AS bidrar til bedret logistikk</b>	<p>1.10.2021 til styret i LAT HF</p>
21.	<b>Elektronisk bestilling ambulansflyoppdrag</b>	<p>OK</p> <p>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, 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 til digitalt til MKA-Lørenskog, eller så ringer de direkte til MKA-Lørenskog og da må MKA-Lørenskog lage AMIS-oppdraget.</p>
22.	<b>Nødnett er implementert og innført ved alle FW-baser i 2021</b>	<p>OK</p>
23.	<b>Avvik knyttet til tilbringertjenester</b>	<p>Månedlige rapporteringer</p>

<p><b>24. Kartlegge konsekvenser for pasienter</b>  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>Ok, i prosess  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.</p>
<p><b>25. Revisjon BSAA AS</b>  Gjennomført ved BSAA AS hovedkontor i Tromsø 5. oktober 2021. Avdekket 10 avvik og 2 observasjoner. Det ble ikke gjort funn av kategorien alvorlige avvik. Flere funn har sammenheng med at BSAA AS ikke har etablerte rutiner knyttet til selv å måle og sikre samsvar av egen leveranse. På flere områder er det ikke samsvar mellom selskapets tilbud (og inngått avtale), den faktiske leveransen og utøvelsen av denne. Dette er forhold som kan medføre at selskapet ikke selv innhenter nødvendige styringsdata for løpende evaluering og forbedringer i egen leveranse.</p>	<p>OK, i prosess</p>
<p><b>26. Innspill NLA</b>  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 kvalitet. Tilbakemelding fra NLA 15. november 2021</p>	<p>Ok, avsluttet</p>
<p><b>27. Styrke eksternt informasjonsarbeid om ambulanseflytjenesten.</b></p>	<p>Ok, i prosess</p> <p>Nye nettsider planlagt våren 2022, på samme plattform som de andre helseforetakene. Innebærer en tydeliggjøring av rolle og ansvar. I tillegg jobbes det med en mer proaktiv rolle hvor LAT blant annet jobber med innsalg av positive saker i media, gjerne i samarbeid med operatører.</p>

# Tiltak i regi av Helse Nord RHF og eiere

Nr	Tiltak og aktiviteter i regi av Helse Nord	Merknad <sup>2</sup>
1.	Kvalitetsråd Helse Nord, behandler hendelser og avvik som går ut over eller kan påvirke tjenestens kvalitet	LAT HF deltar. Saker fra LAT HF løftes inn i dette kvalitetsrådet og omvendt.
2.	<p>HN RHF strategi for prehospitaler tjenester</p> <p>Helse Nord RHF arbeider med Strategi for prehospitaler tjenester i Helse Nord, der ett punkt i mandatet er å «bidra til å redusere uønsket variasjon ved transport av psykisk syke pasienter og foreslå tiltak for bedre pasientforløp for denne pasientgruppen.» Organisering av følgetjeneste er ett av tiltakene som blir vurdert. Strategien skal etter planen legges fram for styret i Helse Nord RHF 15. desember 2021. Helse Nord vil gjennom det interregionale fagdirektørmøtet ivareta nødvendig koordinering og avstemming av tiltakene i strategien med de øvrige prosjektene som er omtalt over</p>	LAT HF bidrar, prosjektarbeid avsluttet. Strategien er ute på høring.
3.	De regionale helseforetakene vil vurdere om LAT HF 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.	Gjennomgå og videreutvikle styringsdata	LAT IKT, P-EPJ, felles styresak for RHFene (1.11.2021)
5.	<p>Virksomhetsstyring av LAT HF</p> <p>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</p>	Ikke initiert ovenfor LAT HF

<sup>2</sup>Grønn = ok

Gul = avventer, ikke avklart

Rød = ikke levert fristen/ikke besvart, utsatt

Nr	Tiltak og aktiviteter i regi av Helse Nord	Merknad <sup>2</sup>
	av LAT HF. 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.	
6.	Gjennomgå luftambulansesstrukturen i nord i sammenheng med øvrige prehospitaltjenester, og gi tilrådning om hvordan ressursene samlet kan unyttes for å sikre helhetlige pasientforløp i akuttmedisinske situasjoner (herunder oppdrag til Svalbard, og aktivitet på flyet i Kirkenes)	Har vært på høring med frist 7. mars. Se også pkt. 2.
7.	Revidere generisk plan for anskaffelser Som ledd i oppfølging av læringspunktene i rapporten «evaluering av anskaffelsesprosess ambulansefly» (2021) vil de regionale helseforetakene be om at LAT HF reviderer «generisk plan for anskaffelser» i forkant av eventuelle framtidige anskaffelser av ambulansefly.	Ikke startet
8.	De regionale helseforetakene vil, gjennom styret for LAT HF, initiere et eget prosjekt for å «revidere retningslinjer for bruk av luftambulansetjeneste (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	Tas etter at MKA-prosjektet er ferdigstilt og beslutning om fremtidig organisering av MKA er tatt.
9.	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.)	Tas i kvalitetsråd og oppfølgingsmøter med BSAA AS.
10.	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 medisinsk delprosjektleder som i samarbeid med LAT HF (FKS) utarbeider og forankrer disse i de operative miljøene.	Tas etter at MKA-prosjektet er ferdigstilt og beslutning om fremtidig organisering av MKA er tatt.