

Evalueringsrapport

Mottaksprosjekt

rescEU 2021

Dato: 27.03.2022

Luftambulansetjenesten HF

Innhold

1. Innledning	3
2. Bakgrunn	3
3. Formål	3
4. Rapportering.....	4
5. Prosjektdeltakere	4
6. Prosjekt mål og resultatkrav	4
6.1 Effektmål	4
6.1.1 Grad av måloppnåelsen.....	4
6.2 Resultatmål	5
6.2.1 Grad av måloppnåelsen.....	5
7. Milepæler og leveranse	5
7.1 Utredning interimperioden – rescEU	5
7.2 Anskaffelse av smittekuvøser	6
7.3 Integrasjon av smittekuvøser og sertifisering	6
7.4 Sjekkliste tilleggskrav.....	6
8. Kriterier for avslutning av prosjekt	6
9. Oppsummering og anbefalinger	7

1. Innledning

Formålet med denne evalueringsrapporten er å gi en oppsummering av gjennomføringen av mottaksprosjekt for rescEU anskaffelsen. Kapasiteten har i ettertid fått benevnelsen NOJAHIP (Norwegian Jet ambulance Highly infectious Patients), og skal benyttes til å fly pasienter med høyrisikosmitte i Europa. Når det ikke er på oppdrag for EU, skal flyet inngå i den nasjonale luftambulanseberedskapen med lokalisering i Tromsø. Hensikten er å sikre erfaringsoverføring for tilsvarende prosjekt. Rapporten gjengir bakgrunn for prosjektet, organisering, gjennomgang av måloppnåelse og oppsummering. Evalueringen er avgrenset til å omfatte vedtak i Foretaksmøte 14.12.2020:

«Foretaksmøtet ber Luftambulansetjenesten HF lede prosjekt for å anskaffe ambulanseflyressurs i tråd med avtale inngått mellom Helsedirektoratet og RescEU-programmet».

2. Bakgrunn

14.04.2021 ble det inngått en tilleggsavtale som innebærer en utvidelse av hovedavtale om kjøp av ambulanseflytjenester (inngått 28.06.2017) mellom Luftambulansetjenesten HF (LAT HF) og Babcock Scandinavian AirAmbulance AB, senere overdratt til Babcock Scandinavian AirAmbulance AS (BSAA AS). BSAA AS skulle ifølge tilleggsavtalen levere utvidet ambulanseflyberedskap i Tromsø fra 01.03.2022 kl. 00:01. Bakgrunnen for utvidelsen var at Helsedirektoratet hadde inngått en avtale med EU om å etablere et ambulansefly for transport av pasienter med alvorlige smittsomme sykdommer innen EU på inntil 20 oppdrag pr. år. EU finansierer faste kostnader for beredskapen og alle variable kostnader for oppdrag utført i EU. De regionale helseforetakene dekker variable merkostnader knyttet til nasjonal bruk av flyet. LAT HF opprettet et eget mottaksprosjekt for å følge opp BSAA AS i perioden frem til oppstart 01.03.2022.

3. Formål

Formålet med mottaksprosjektet har vært å:

- følge opp og sikre at innhold i inngått tilleggsavtale leveres til rett tid og til avtalt kvalitet.
- bistå i saker som har krevd avklaring i fremdriftsplan.
- være bindeledd mellom helseforetak og BSAA AS i forhold som har krevd avklaringer.
- gjennomføre avtalefestede forpliktelser som har vært LAT HF ansvar i perioden fram til oppstart.

4. Rapportering

Prosjektgruppen har hatt ansvar for rapportering til styre i LAT HF gjennom 10 styremøter etter at tilleggsavtalen ble signert. I tillegg har prosjekteier og leder rapportert og deltatt i samtlige styringsgruppemøter i den sentrale prosjektgruppen, ledet av Helse Nord RHF.

5. Prosjektdeltakere

Mottaksprosjektet har bestått av:

Rolle	Person	Ansvar
Prosjekteier	Øyvind Juell	
Prosjektleder	Per Magne Tveitane	Kontaktperson, oppfølging av krav, fremdrift hos BSAA AS
Prosjektdeltaker	Heidi Klæboe Nilsen	Økonomi, kontrakt, fakturering, fakturering av prosjektkostnader til EU i implementeringsperioden
Prosjektdeltaker	Oddbjørn Aas	Medisin, kontakt med medisinsk leder og avdelingssykepleier, delta i prosjekt medisinsk kabin
Prosjektdeltaker	Ole Kristian Westberg	Flyoperativ ambulansefly, regelverk
Prosjektdeltaker	Trond Bjørnar Pedersen	Leder FKS, prosedyrer og rutiner, håndbok, opplæring, inngå ny SLA- avtale, fremtidig faktureringen
Prosjektdeltaker	Kjetil Bræck	Konst. fagutvikler FKS, prosedyrer og rutiner, håndbøker, opplæring
Prosjektdeltaker	Raimo Martinsen	Medisinsk teknisk, kontakt med BSAA AS sin prosjektleder knyttet til medisinsk kabin og brukergruppe (OUS, UNN og LAT HF).
Prosjektdeltaker	Elin Åsbakk Lind	Kommunikasjon. Tett samarbeid med Helse Nord og prosjektdirektør.

6. Prosjektmål og resultatkrav

6.1 Effektmål

Følgende effektmål ble vedtatt for prosjektet:

1. Luftambulansetjenestens generelle kapasitet utvides med et jetfly som dekker leveranser iht. avtalen med EU og inngår i den nasjonale luftambulansetjenesten.
2. Luftambulansetjenestens kapasitet spesifikt for transport av høyrisiko smittepasienter i transportisolator etableres gjennom et dedikert og tilpasset ambulansefly.

6.1.1 Grad av måloppnåelsen

Beredskap for EU er etablert fra 01.03.2022, og første oppdrag er gjennomført. Nasjonal beredskap er planlagt fra 01.05.2022. Nytt ambulansefly er dimensjonert for transport av høyrisiko smittepasienter i transportisolator.

6.2 Resultatmål

Følgende resultatmål ble vedtatt for prosjektet:

1. Alle aktiviteter er implementert innen driftsstarttidspunkt 01.03.2022.
2. Oppdragsgiver har kontroll på og kan verifisere at avtalt leveranse er levert.
3. Kontroll på og verifisering av at alle BSAA's planlagte aktiviteter og avtalefestede forpliktelser implementeres uten forsinkelser fram mot oppstart 01.03.2022.
4. Ivareta og gjennomføre avtalefestede forpliktelser som ligger på LAT HF i implementeringsperioden.
5. Holde LAT HF sitt styre orientert om fremdrift i implementeringsperioden.

6.2.1 Grad av måloppnåelsen

Alle aktiviteter er implementert for driftsstarttidspunkt knyttet til forpliktelsen i avtalen med EU. Nasjonal beredskap er planlagt fra 01.05.2022. LAT HF har hatt løpende kontakt og oppfølging med BSAA AS gjennom hele perioden. LAT HF har, ut fra vår vurdering, bidratt mer enn forventet i utvikling av inn-/utlastingsmekanisme av kuvøsen og søknadsprosessen frem mot en permanent sertifisering. Tre av syv medisinske team har fått nødvendig opplæring på fly og inn/utlasting. Årsaken til utsettelsen var den pågående pandemien, og planlagt utsjekk av de resterende teamene er i uke 17 og 18.

7. Milepæler og leveranse

7.1 Utredning interimsperioden – rescEU

Den inngåtte avtalen skisserte oppstart av beredskap fra 01.10.2021. Da det ble klart at det nye jetflyet ikke ville være klart til oppstartstidspunkt i avtalen med EU, ble det utredet ulike løsninger for interimsperioden på fem måneder. Konklusjon var at LAT HF foreslo en modifisering av jetfly som allerede var i drift på Gardermoen. Det ble inngått en endringsordre med BSAA AS for både modifisering av fly og vaktordning med personell. EU har valgt å takke nei til denne løsningen med begrunnelse i at det kan skape en uønsket presedens. EU anbefalte imidlertid Norge å søke om forlengelse av etableringsperioden for prosjektet til ut februar 2022 og aksepterte at det eksisterende jetflyet på Gardermoen kunne modifiseres for inn-/utlasting og innfesting av modifisering i flyet. Resultat av dette har medført at dette flyet har blitt benyttet til trening av det medisinske personellet frem til rescEU-beredskapen var operativ fra 01.03.2022. EU har dekket alle kostnadene for modifisering.

7.2 Anskaffelse av smittekuvøser

Etter at delprosjekt 2 anbefalte en type smittekuvøser, ble det gjennomført en intensjonskunngjøring uten innsigelser. Avtale med EpiGuard AS (leverandør av EpiShuttle) ble signert 02.09.2021 og det ble umiddelbart iverksatt bestilling tre kuvøser for levering til den planlagte treningen, hvorav én til beredskap, én til trening og én i beredskapsreserve. Det er tatt høyder for ytterligere anskaffelser av to kuvøser i driftsperioden.

7.3 Integrasjon av smittekuvøser og sertifisering

BSAA AS valgte underveis i prosjektet å gå videre med en sertifisert løsning (STC) ovenfor European Union Aviation Safety Agency (EASA) for å kunne medbringe kuvøse under flyging. Dette er en prosess som erfaringsmessig kan ta 9 til 12 måneder og selskapet var samtidig avhengig av en midlertidig godkjenning (exemption approval) fra Luftfartstilsynet. Etter et møte mellom partene 30.9.2021, valgte LAT HF å følge dette opp tett, gjennom faste møter og den prosjektplan BSAA AS måtte presentere. Totalt er det gjennomført 14 oppfølgingsmøter knyttet til sertifisering. 25.02.2022 mottok BSAA AS en dispensasjon for å kunne fly med en ikke-sertifisert installasjon uten restriksjoner på begge sine to jetfly frem til 31.08.2022. For å sikre prosessen videre, er det foreløpig avtale møter hver 14 dag ut august 2022.

7.4 Sjekkliste tilleggskrav

Det er i samband med oppfølgingen utarbeidet en sjekkliste med krav og tidsfrister angitt i tilleggssavtalen til Avtale - Kjøp av ambulanseflytjenester. Dette er krav som kommer i tillegg til de allerede kontraktsfestede kravene i hovedavtalen. Listen med underlag er blitt oppdatert fortløpende av prosjektleder og delt med BSAA AS. Total har det vært 45 nye krav.

8. Kriterier for avslutning av prosjekt

Følgende kriterier skulle være oppfylt før prosjektet kunne avsluttes og inngå i daglig drift:

1. Leveransen skal være verifisert og inneholde den avtalte kvalitet.
2. Oppstart 01.03.2022.
3. Leveransen er overført til daglig drift.
4. Evalueringsrapport fra BSAA AS.
5. Evalueringsrapport fra LAT HF.

Oppstart av nasjonal beredskap er utsatt til 01.05.2022, fordi det oppsto utilsiktede utfordringer knyttet til rekrutteringsprosess av flysykepleierne ved Universitetssykehuset Nord Norge HF. Prosjektet anses som ferdigstilt og bør overføres til daglig drift i LAT HF, selv om nasjonal beredskap ennå ikke er etablert. Utsatt oppstart har utløst en dialog mellom LAT HF og BSAA AS om behov for ekstra trening av piloter. Denne dialogen pågår fortsatt.

Endelig verifikasjon og samsvarsvurdering av inngått avtale bør settes opp på LAT`s revisjonsprogram i løpet av tidlig høsten 2022.

9. Oppsummering og anbefalinger

Prosjektets første del er gjennomført. Oppstart av nasjonal beredskap er utsatt til 01.05.2022 og derfor er leveransen ennå ikke helt komplett. I forhold til kriteriene angitt i kapittel 8, er det ennå ikke mottatt evalueringsrapport fra leverandør, som normalt inneholder tilbakemelding som også kan ha innvirkning på LAT HF sin oppfølging av prosjektet. Erfaringsmessig fra tidligere mottaksprosjekt, vil det kunne oppstå utfordringer som må løses i forkant av oppstart i Tromsø. Dette gjelder bla. forhold nyttet til basefasiliteter (garderobe for å sikre et godt smittevern). Avtalen med BSAA AS ble inngått tidlig i prosessen og som nevnt tidligere, har det oppstått momenter underveis som ikke spesifikt er omtalt i tilleggsavtalen og som har blitt løst fortløpende.