

MØTEREFERAT - UTKAST

Møtenavn/tema:	Kvalitetsråd LAT HF og BSAA AS
Dato dok:	04.07.2022
Dato møte:	30.06.2022
Sted:	Teams
Referent:	Elin Åsbakk Lind
Tilstede	Trond-Bjørnar Pedersen (LAT HF), Oddbjørn Aas (LAT HF) Elin Åsbakk Lind (LAT HF), Ronny Repvik (BSAA AS), Trond Antonsen (BSAA AS) Christian Pedersen (BSAA AS)
Forfall:	Ole Kristian Westberg (LAT HF), Kent Antonsen (BSAA AS), Jørund Kile (BSAA AS)

Forkortelser:

Luftambulansetjenesten HF: LAT HF

Babcock Scandinavian AirAmbulance AS: BSAA AS

Flykoordineringsentralen: FKS

Saksliste (følgende saker ble drøftet/orientert om)

Saksnr:	Sakstittel/-innhold	Ansvar	Frist
1	Gjennomgang av referat fra forrige møte Siden sist: <ul style="list-style-type: none"> • Informasjon om passfoto er sendt ut • Duty flysykepleieren er tatt opp også på samarbeidsmøte på Vigra og Gardermoen 		
2	Beredskapsleveranse ambulansfly mai 2022 Samlet tilgjengelighet endte på 96,44 %, 97,27 % innenfor operatørs forhold. Gjennomgang av tilgjengelighetstallene viste: Vi ser en bedring på nær alle områder selv om Bodø har litt lav tilgjengelighet. Sykdom er nær halvert, unfit har gått litt opp. Vi har ingen utmeldinger på covid og kan vel slutte å føre oversikt over det fremover. Covid regnes nå som en vanlig luftveisinfeksjon som tas inn i sykdom-statistikken. Årsaker til forbedringer i tilgjengeligheten: <ul style="list-style-type: none"> • Vi er i normal drift etter pandemien • Utskifting av personell • Opplæring av nye piloter er ferdig for våren, ny runde til høsten. 		

	<ul style="list-style-type: none"> • Vi merker mer fokus på leveranse og den viktige jobben vi holder på med nå, over hele linja. 		
3	<p>Gjennomgang hendelsesrapporter mai og juni Hendelser meldt inn av LAT HF:</p> <p><u>Fem rapporter vedrørende ambulansebilventing.</u> Dette virker å være et økende problem igjen. Fire i Tromsø. Gjelder flere oppdrag. To hasteoppdrag hvorav flysykepleier må ta taxi inn til UNN med en pasient</p> <p>En i Bodø. Lastet inn to pasienter som skulle tilbakeføres og blir så omprioritert til akuttoppdrag med lege. Først en time senere har de bil til å hente tilbake pasientene som var lastet om bord.</p> <p>Tiltak: Tas opp i kvalitetsutvalg Helse Nord Ønsker fra kvalitetsutvalget i kvalitetsutvalget i LAT HF er at det blir signalisert ønske om tobårebil i Bodø på nytt. Kvalitetsutvalget i LAT HF mener også at det er AMK som bør føre rapportering på manglende ambulansebil, ikke LAT HF som nå.</p> <p><u>To rapporter vedrørende aktiveringstid base Bodø.</u></p> <p>En gjentakende utfordring hvor midlertidig endringsordre ikke samsvarer med praksis. Årsaken til midlertidig endringsordre er at personellet bor på hotell eller hjemme på grunn av mangler ved hvilefasilitetene. I dette tilfellet ble oppdraget forsinket fordi personellet ikke hadde forberedt flyet før oppdraget. (Preparation time)</p> <p>Det har vært informert og tatt opp dette problemet ved Bodø-basen gjentatte ganger. Utfordringer med preparation time gjelder også andre baser og må håndteres som en systemfeil. Det at personell og fly ikke er klar når de skal på Bodøbasen virker å være personavhengig og må håndteres i hvert enkelt tilfelle.</p> <p>Tiltak: Saken med hvilefasiliteter ved Bodø-basen har tatt så lang tid at BSAA AS kommer til å lete etter leilighet å leie for sitt personell slik at de er samlet under vakt og dermed kan være klar for oppdrag raskere.</p>	LAT HF	BSAA AS

	<p>Om helseforetakene vil leie sammen med BSAA AS er ikke avklart.</p> <p><u>Akuttoppdrag avvist, grunnet besetning ønsker ikke shutte ned borte fra hjemmebase</u></p> <p>Tiltak: Til orientering</p> <p>Hendelser rapportert inn av BSAA AS: Ingen, men det ble muntlig informert om et Svalbardoppdrag som det kan komme rapport på. Her beregnet FKS feil hvor mye duty besetningen hadde igjen, med den følge at de ikke kunne fly hjem igjen, og det andre Tromsø-flyet måtte brukes til å frakte personell for å fly det hjem samt hente pasienten.</p>	
4	<p>Oppfølging av Statens Helsetilsyn sin rapport</p> <p>LAT HF, Helse Midt og Helse Nord hadde møte med Helsetilsynet 22. juni. Det er ennå ikke kommet referat, men hovedbudskapet er at Helsetilsynet ikke er fornøyd med fremdriften i forbedringsarbeidet.</p> <p>Fra diskusjonen i kvalitetsutvalget:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Det er utfordrende å måle aktiveringstiden i ambulansfly, og kan egentlig ikke sammenlignes med tilsvarende på helikopter. Kontrakten sier at BSAA AS skal måle fra når flyet slipper bremsene (Block off) og ikke når de er klar til takeoff. Dermed har man utfordringer med å fange opp om det er operatør eller andre forhold som er årsak til forsinkelse. • BSAA AS ; Hvis kontrakten reflekterer seg mer mot RW enn FW, og det er punkter som vi aldri vil kunne oppnå, så må vi begynne å sammenligne epler med epler. Skal vi gjøre tjenesten bedre, må vi kunne analysere og sammenligne utvikling. Slik det er i dag, så jobbes det med forbedring som aldri vil kunne bli en realitet. Uavhengig av hvem som har kontrakten innen FW. • BSAA AS : Hvis kontrakten krever noe som ikke er godt nok med tanke på hva som skal registreres på aktiveringstid, så må man endre kontrakten gjennom endringsordre. 	

	<ul style="list-style-type: none"> • Den forestående revideringen av medisinsk og operativ koordinering vil potensielt kunne løse mange av utfordringene som ligger i effektiv koordinering av ressursene. I dag er det et omstendig hierarki som medfører mye frem og tilbake før en ender på endelig ressurs. • Det er nylig gjennomført et tiltak som gjør oppdragene i Alta mer effektiv: Det er inngått beredskapsfuel-avtale med Avinor. Til nå har det vært nærmest tilfeldig om man får fylle fuel i Alta når flyplassen er stengt. Gjenstår noe opplæring av enkelte Avinor ansatte. <p>Tiltak:</p> <p>Fortsette å dokumentere forbedringsarbeid rundt:</p> <ul style="list-style-type: none"> ◦ Kultur/holdning/lunsj(matpakke) ◦ Vaktbytter – Overgang ◦ Kunnskap om kontrakt/SLA <p>Jobbe med mer presis rapportering på hvorfor aktiveringstiden ikke nås.</p> <p>I tillegg ønsker LAT HF status på forsinkelser vedrørende oppstart navigasjonsutstyr. Det kan fort gå 10-12 minutter ekstra her.</p>	BSAA AS	
5	<p>Møte med statsråd/departement</p> <p>Både LAT HF/Helse Midt og BSAA AS har vært invitert til møte med statsråden for å gi sine innspill på forberedelse av statlig overtakelse</p> <p>Fra LAT HF sin side ble følgende kommunisert til statsråden:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ekspertutvalget har slått fast at vi har en av verdens beste luftambulansetjenester. Ikke gjør noe som rokker ved det. • RHF'ene tydelige på at de ønsker ikke å drive noe flyselskap • Ang ideel aktør: Kun en aktør i Norge og da på helikopter • Tidsfaktor og økonomi: Det kommer til å ta tid å bygge organisasjon/kompetanse <p>BSAA AS kommuniserte blant annet: Økonomi: Nå vet dere hva tjenesten koster. BSAA AS har</p>		

	<p>skutt inn flere hundre millioner uten at det har kostet skattebetalerne en krone.</p> <p>Frykter en utvikling hvor man vil måtte konkurrere med andre gode tiltak innen helseforetakene når fly og utstyr skal fornyes, vedlikeholdes, utvikles.</p> <p>BSAA AS har kompetanse og kontakter på flyområder som ikke bare er å erstatte.</p> <p>Tiltak: Til orientering</p>		
6	<p>Eventuelt:</p> <p><u>Håndtering av Covid:</u> Som kommunisert av helsemyndighetene så ventes det nå høyere frekvens av luftveisinfeksjoner fremover, og ny bølge av covid ser vi allerede er på vei. Men covid regnes nå som en vanlig luftveisinfeksjon og det skal ikke være spesielle tiltak for den. Det vil si at dersom man har covid men føler seg frisk, så kan man fortsatt dra på jobb. Mange i luftambulansetjenesten syns nok det er en rar tanke og må omstille seg fra alle tiltakene for kort tid siden. Har man luftveissymptomer men ellers føler seg frisk så bør man bruke munnbind.</p> <p><u>Oppstart CHC</u> Det har vært en møteserie med Avinor, CHC, BSSA og FKS rundt oppstart av tjenesten 1. juli. Nyhangaren blir likevel ikke nedgradert til oppstart, men tidligst i oktober. Omlasting av pasienter må derfor skje ved gammel hangar og det er rett ved der CHC nå letter og lander.</p> <p>Tiltak man er enige om:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Det etablerer varselampe som viser når CHC får et oppdrag. Da kan man enten vente med omlastingen eller gjøre det et annet sted. • FKS blir varslet av HRS ved oppdrag slik at de kan ta dette med inn i planleggingen av sine oppdrag og varsle besetninger som er i gang med å iverksette omlastninger. • Ved CHC-oppdrag som ikke haster skal besetningen gjøre en visuell inspeksjon og se om luftambulansen holder på med omlasting. <p>Honnør fra LAT HF til BSAA AS om håndteringen av lockout. Rapporteringen, tilgjengeligheten og gjennomføringen av oppdragene har vært svært gode i</p>		

	den hektiske tiden hvor streik og lockout var et faktum. Ingen tekniske utmeldinger i perioden.		
7	Neste møte: 25. august, fysisk møte i Bodø.		