



Helse- og omsorgsdepartementet

Deres ref.:

Vår ref.:
2021/1539

Saksbehandler:
Tonje Elisabeth Hansen

Sted/dato:
Bodø, 02.06.2021

Høring - Utredning om organisering av luftambulansetjenesten

Nordlandssykehuset HF takker for muligheten til å gi innspill til utredningen om organisering av luftambulansetjenesten, både skriftlig og gjennom digitalt innspillmøte.

For å begynne med konklusjonen: Nordlandssykehuset HF deler ekspertgruppens vurdering av at det er dagens modell med noen forbedringer og utbedringer, som vil være den beste løsningen for luftambulansetjenesten i framtiden.

Nordlandssykehuset er av den oppfatning om at Luftambulansetjenesten HF må styrkes og innta en tydeligere rolle, spesielt med tanke på strategi og gjennomføring av anbuds- og anskaffelsesprosesser. Foreslåtte endringer med kontraktsfestet forpliktelse om hvordan overføring av tjenesten til en eventuell ny operatør skal foregå er således positiv. Det samme er forslaget om at ny operatør skal overta en og en base, fordelt over en lengre tidsperiode. Nordlandssykehuset er imidlertid usikre på om flere operatører i tjenesten vil sikre bedre robusthet og fleksibilitet. Et viktig tiltak i så måte vil være å redusere typer antall fly- og helikopter i tjenesten. Erfaring fra helikoptertjenesten med tre ulike helikoptertyper i drift skaper periodevis betydelige både operative- og sikkerhetsutfordringer. Ved eventuell oppdeling av kontrakter i ambulanseflytjenesten i en kontrakt for overførings-/tilbakeføringsoppdrag og en kontrakt for primær- og sekundær oppdrag vil det være hensiktsmessig å vurdere en eller to operatører eller forskjellige flytyper til å løse de ulike oppdragstypene.

Nordlandssykehuset er bekymret for den økende holdningen i samfunnet vi erfarer, om at flere ambulansefly og ambulanshelikopter vil bedre den akuttmedisinske beredskapen alene. Dette omtales også i rapporten. Bil- og båtambulanse står for 97,5% av all aktivitet i de prehospitale tjenestene. Bedre kompetanse i tjenesten kommer pasientene til gode og flytter livsbergende behandling ut fra sykehus og nærmere pasienten. Den bakkebaserte tjenesten har som regel også den første kontakten med pasienten. Lokal akuttberedskap og ambulansebil-tjenestens betydning i initial behandling av pasienter ved tidskritiske hendelser, kan derfor *ikke* erstattes av flere helikopteroppdrag i distriktene.

Den største operative utfordringen vi har i luftambulansetjenesten i dag er hvordan vi forvalter de samlede luftambulanse ressursen optimalt i forhold til den totale akuttberedskapen. Det er en

krevende oppgave, og interne undersøkelser i vår tjeneste viser at sentralisering av varsling og koordinering av luftambulans- og redningshelikoptre gir reell tidsforsinkelse ved tidskrisiske hendelser. Flere fly og raskere helikopter gir ikke løsningen alene. Likevel vil innfasing av nytt redningshelikopter (SAR Queen), spesielt i Nord-Norge, gi en bedring av akuttberedskapen. SAR Queen kan operere i dårlig vær og lavt skydekke også over land. Det åpner for en hensiktsmessig dreining av noen sekundæroppdrag fra lokalsykehus til høyere behandlingsnivå fra ambulansfly til redningshelikopter på typiske tidskrisiske tilstander som hjerteinfarkt, hjerneslag, traumer og alvorlig sykdom. Det forutsetter imidlertid fortsatt fokus på landingsplasser/-sted ved sykehus slik at oppdrag kan gjennomføres «dør til dør».

Med vennlig hilsen

Tonje Elisabeth Hansen
direktør fag og forskning
Direktøren