


LUFT AMBULANSEN
HELSEFORETAKENES NASJONALE LUFTAMBULANSETJENESTE ANS

Saksnr.:

Referanse: 222/2004

Saksbehandler: Hans Ole Siljehaug

Dato: 1. oktober 2004

Justis- og politidepartementet
Rednings- og beredskapsavdelingen
Telefax: 22 24 51 64

JUSTISDEPARTEMENTET	
0 4 FEB 2005	
SAKSNR.:	200401046
AVDRONT/REK:	RSA/RSAT/LSW
DOK.NR.	133
ARKIVKODE:	625

Utredning "Forenkling og effektivisering av nødmeldetjenesten" Høringsuttalelse fra Luftambulansetjenesten ANS.

Luftambulansetjenesten i Norge alarmeres og koordineres i dag gjennom nødmeldetjenesten og helsevesenets AMK – sentraler. Mer konkret foregår den direkte varsling, aksjonsovervåkning og sikkerhetskritisk "flight following" av spesifisert luftambulans AMK knyttet til hver luftambulansbase.

Luftambulansetjenesten i Norge utfører årlig ca. 6000 oppdrag med helikopter og ca. 9000 oppdrag med fly. For helikoptertjenesten er ca 75 % av oppdragene primæroppdrag (direkte ut til pasienten), mens 20 % av oppdragene er sekundæroppdrag (overføring mellom helseinstitusjoner). 75 % av primæroppdragene med helikopter har hastegrad akutt (potensielt livstruende situasjoner), og av disse oppdragene dreier ca. 44 % seg om skader, mens resterende i hovedsak dreier seg om sykdom, med hjertesykdom som største gruppe med ca 29%.

I flyambulansetjeneste er ca 25% av oppdragene primæroppdrag, men prosentandelen ved basene i Finnmark er ca. 55 %. Av primæroppdrag med fly har ca 27% akutt hastegrad, og ca. 17% dreier seg om skader.

Luftambulansetjenesten i Norge vil i 2005 ha et kostnadsnivå på drøyt 400 millioner kroner.

Koordinering/Alarmering/Rasjonell ressursutnyttelse i Luftambulansetjenesten.

Luftambulansetjenesten er en begrenset og kostbar ressurs hvor riktig bruk blir viktig både av hensyn til helsegevinst og kostnader. Riktig bruk sikres best ved at den som har myndighet til å utløse denne spesialressursen har størst mulig kompetanse på det akuttmedisinske fagfeltet. I tillegg bør en ha gode muligheter til å følge opp enhver aksjon, og på den måten dynamisk kunne endre responsmønsteret dersom behovene endrer seg, eller det blir aktuelt å foreta en prioritering ved samtidighetskonflikter.

Vi mener at dagens luftambulanskoordinering gjennom dagens AMK – sentraler bemannet av helsepersonell bidrar til en effektiv disponering av luftambulansressursene. Verken nødmeldesentralen i den finske modellen eller i den danske modellen, slik de er presentert i utredningen, synes å kunne ivareta disse hensyn i samme grad.

Vi er kjent med at spesiallegressurs utkalles 4,5 ganger hyppigere pr. innbygger i Århus området i Danmark enn i ansvarsområdet for luftambulansbasen i Arendal. Personell som jobber i begge systemer mener forskjellen primært skyldes de danske politioperatørens begrensede akuttmedisinske kompetanse, og følgelig en tendens til mer liberal bruk av spesialressurser som en gardering.

Dette er forståelige mekanismer men konsekvensen vil kunne bli en betydelig volummessig og økonomisk utfordring for luftambulansetjenesten.

Vi registrerer i rapporten at vel 61% av alle reelle nødmeldinger går til helsevesenet noe vil mener også underbygger behovet for akuttmedisinsk kompetanse ved nødmeldesentralene. Vi mener derfor at AMK-sentral modellen bør videreføres som nødmeldesentraler og ressurskoordineringssentraler i helsevesenet med eget nødnummer 113 for å sikre direkte tilgang til helsetjenesten for de som ønsker dette.

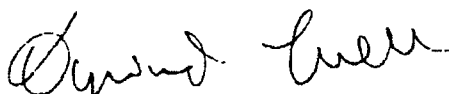
Konklusjon:

For å sikre riktig, effektiv og rasjonell bruk av luftambulanseresursene er det vesentlig at det personell som utløser og koordinerer denne tjenesten har god innsikt i det akuttmedisinske fagfeltet og de tilstander en ser i pasientpopulasjonen i luftambulansetjenesten. Vi mener modellen med luftambulanskoordinering gjennom dagens AMK-sentraler bemannet med helsepersonell bidrar til god måloppnåelse på dette feltet.

Vi anbefaler at AMK-sentral modellen videreføres som nødmeldesentraler og ressurskoordineringssentraler i helsevesenet med eget nødnummer 113 for å sikre direkte tilgang til helsetjenesten for de som ønsker dette.

Nødmeldetjenesten har, som rapporten også avdekker, betydelige forbedringspotensialer.

Vi stiller oss bak det uttrykte behovet for bedre samordning mellom de aktuelle etatene når det gjelder organisasjon, planverk, kravspesifisering og implementering av tekniske løsninger, innkjøpsordninger, men også når det gjelder å legge til rette for operativ samhandling ved de hendelser hvor dette er aktuelt.



Øyvind Juell
Daglig leder