

Høring – utredning om organisering av luftambulansetjenesten



Norsk anesthesiologisk forening (NAF) har følgende merknader til Helse- og omsorgsdepartementets utredning om organisering av luftambulansetjenesten

NAF mener dette er en god og utfyllende rapport som tar opp de største utfordringene man har ved dagens drift. Noen viktige punkter vi vil fremheve er:

- Punkt 6.2.2: Anbudsprosessene utgjør en risiko for å miste erfarent og høyt kompetent personell innenfor en tjeneste der det er viktig med tett samarbeid mellom de ulike personellgruppene som inngår i mannskapet.
- Punkt 7.2.1. Det er viktig å poengtere at man har mulighet for å stille som forutsetning i anbudsinnbydelse at de som arbeider i den operative del av tjenesten skal få videreført sine arbeidsbetingelser, uavhengig av kriteriene for hva som ansees som en virksomhetsoverdragelse etter arbeidsmiljøloven §16-1.
- Punkt 6.3.4: Det er høy gjennomstrømning av piloter og redningsmenn sammenliknet med tidligere. Dette er problematisk for lokalkunnskap, samtrenting og medisinsk kvalitet i helikoptertjenesten. Dette viser seg spesielt viktig der det er flytekniske utfordringer med tanke på geografi og værforhold lokalt, slik det er ved flere baser på Vestlandet og i Nord-Norge.

NAF vil imidlertid bemerke følgende:

- Det er stor geografisk disproporsjonalitet i «ekspertgruppen og andre involverte» (Nord-Norge er overrepresentert i forhold til resten av landet).
- I selve ekspertgruppen er det to leger med flyoperativ erfaring, men gruppen mangler piloter og redningsmenn.
- Punkt 7.2.6 og 7.2.7: Det er anbefalt at det bør være flere aktører innenfor ambulanshelikoptertjenesten, men kun én aktør innenfor ambulansflytjenesten. Det er uklart hva som er begrunnelsen for dette.
- I anbudsrunder bør fokuset være på kvaliteten på det som tilbys, fremfor kun å fokusere på kostnadshensyn. Et eksempel fremkommer under punkt 7.2.6 der man per dags dato har valgt én aktør innenfor ambulanshelikoptertjenesten. Å ha flere aktører vil være risikoreduserende og medføre mindre sårbarhet innenfor tjenesten.
- Som belyst i punkt 7.2.7 har man per dags dato tre helikoptertyper i drift. Dette er gunstig da det minker sårbarheten. Det som kan virke problematisk, og som bør vektlegges, er at back-up-maskiner bør være av samme helikoptertype som det brukes lokalt på basen. I tillegg ser vi at flere piloter og redningsmenn jobber på

forskjellige baser, og derfor må ha utsjekk på tre forskjellige helikoptertyper, dette kan øke kostnader og redusere sikkerhet.

Jon H Laake

Leder

Norsk anesthesiologisk forening

leder@nafweb.no