

# Vurdering av helikopterbruk, Levanger som akuttstusykehus

Helse Nord-Trøndelag HF

## Generelt

Helikopterbruk 2009 Nord-Trøndelag:

- Bestilt helikopter: 552 tilfeller (hvorav 350 utførte oppdrag)
- Oppdrag ikke utført: 202 tilfeller, årsaker til at oppdrag ikke er utført kan være:
  - o A. Været (ca. 10 % i snitt) = ca. 55 oppdrag
  - o B. Samtidighetskonflikt / opptatt – mangler statistikk på antall
  - o C. Utflydd på tid – mangler statistikk på antall
  - o D. Vurdering av behov /skadested etc – mangler statistikk på antall, en av vurderingene som gjøres vil for eksempel være tidsgevinsten ved å bruke helikopter i forhold til bil til akuttstusykehus.
  - o E. Ute av drift / teknisk – mangler statistikk på antall

## Levanger som akuttstusykehus, degradering av Namsos:

For kommuner som i dag tilhører naturlig sykehuset Namsos, og som vil få endret tid til sykehus (ikke vektet for befolkningsmengde), **med bil utrykningstid:**

- Tid: Ambulansestasjon via kommunesenter til sykehuset Namsos = ca. 72 minutter i snitt (dagens sit.)
- Tid: Ambulansestasjon via kommunesenter til sykehuset Levanger = ca. 122 minutter i snitt (scenario)
- Tid: Ambulansestasjon via kommunesenter til St.Olav = ca. 170 minutter i snitt

## For de samme kommunene, tidsbruk med helikopter:

- Tid: via kommunesenter til sykehuset Namsos = ca. 50 minutter i snitt
- Tid: via kommunesenter til St.Olav = ca. 81 minutter i snitt

## Ut fra følgende resonnement, forventes økt bruk av helikopter dersom Levanger er akuttstusykehus, og Namsos degraderes:

- De fleste turer med helikopter vil gå til St.Olav, også pga. dårligere tilrettelagt for landing på Levanger
- Dersom akuttstusykehuset i Namsos forsvinner, vil tidsgevinsten for namdalskommunene ved bruk av helikopter øke, da det blir lengre med bil til nærmeste akuttstusykehus:
  - o Tidsgevinst i snitt ved bruk av helikopter:  $122-81 = 41$  minutter i gjennomsnitt (med Namsos som akuttstusykehus vil det ikke være noen tidsgevinst i snitt ved bruk av helikopter). Må være klar over at denne tidsgevinsten vil variere. Snitt-tall bør brukes med omhu.
  - o Ut fra dette må man forvente at oppdrag utført som blir kansellert pga. vurdering, årsak D, vil bli redusert. Tidsgevinsten med helikopter vil bli tillagt større betydning, da det med bil blir lengre til nærmeste akuttstusykehus.
  - o Man må også forvente at traumeoppdrag som i dag kjøres med bil, blir utført med helikopter = 49 oppdrag / år ekstra.
  - o I tillegg må man også forvente at bestilte helikopteroppdrag vil øke, særlig i forbindelse med fødsler (ref. mange fødsler i bil i dag).
  - o Et helikopter i Namsos vil gjøre at tidsgevinsten ved bruk av helikopter blir større. Dette fordi namdalen befinner seg i rand-sonen til det LA flyr ift. tid. En mer sentralt plassert helikopter gjør at man kan spare enda mer tid.

## KONKLUSJON:

- o Helikopter blir viktigere for å ivareta tidsgevinst, for erstatning av tapt tid på vei. Namdalen ligger i rand-sonen for dagens LA, helikopter bør derfor plasseres i Namsos (sparer tid).
- o Økt antall oppdrag, flere flyvninger som får tidsgevinst, vil gjøre at man kan få økte samtidighetskonflikter (årsak B) og utfordringer knyttet til utflydd på tid (årsak C). Totalt sett vil dette ta mer kapasitet fra Luftambulansen.
- o Helse Nord kan også foreta omorganiseringer som medfører økt trykk på LA. En endring i helikoptertjenesten i Helse Nord vil påvirke Namdalen.
- o NLA har nådd taket av kapasitet i dag.
- o Et ekstra helikopter = Ca. kr. 30. mill/år.