



Samverkansnämnden 230217



Ola Karlsson (M), styrelseordförande



Vårt uppdrag

- Ambulanstransport med flygplan
- Sveriges samtliga 21 regioner
- Beredskap dygnets alla timmar, året runt
- Tre baser, sex flygplan
- Nationell resurs för transportkoordinering
- Utveckla patient- och flygsäkerhet
- Vara samhällsekonomiskt hållbar

Vad gör uppdraget unikt?

- Hög beredskap – 60 min
- Hela landet – jämlika förutsättningar
- Enda kommunalförbundet med alla 21 regioner
- Avtal med Västerbotten, Uppsala och VGR om

vårdgivaruppdraget

SVENSKT AMBULANSFLYG //+



Normaltransport

Normaltransport utförs med:

- Två piloter
- En specialistsjuksköterska

Vårdgivare

- Region Västerbotten (inkl medicinsk koordinering)
- Region Uppsala
- Västra Götalandsregionen.

Specialistsjuksköterska

- Anestesi / IVA
- Utbildas inom flygmedicin och crew resource management (CRM)
- Klinisk tjänst minst 25 procent

Specialtransport

Specialteam

- LIV Nord / Mitt / Sydväst
- PETS – kritiskt sjuka barn
- Neonataltransporter
- Transplantationsteam
- ECMO – vuxna och barn





Prestanda

Pilatus PC-24

- Räckvidd 3 610 km
- Marschhastighet 815 km/h
- Flyghöjd 45 000 fot
- Marktryck 23 000 fot
- Buller PC-24 76-78 dB (jmf hkp 100-120 dB)
- Startsträcka 950 m
- Landningssträcka 900 m
- Sidvind 30 knop och 40 knop i byar
- CATII 300 m horisontalsikt, 30 m beslutshöjd





Kabinen

- 1-3 liggande patienter, 4-5 sittande
- 7 enbart sittande vid organteamtransporter
- 1-2 intensivvårdsbårar / kuvöser





Kabininredning för sjukvård

Flygplanen är utformade för sjukvård

- Syrgas 7600 l
- Andningsluft två kompressorer
- Elförsörjning 230 VAC 12 VDC 14 VDC
- Funktioner styrs från en överskådlig panel.



Bårlyft

Hög patientsäkerhet och arbetsmiljö utan onödiga lyft.

- Bred port med elektrisk bårlyft.
- Funktion i kyla och värme.
- Lyfter 300 kg, inklusive bår
- Patientvikt <180 kg





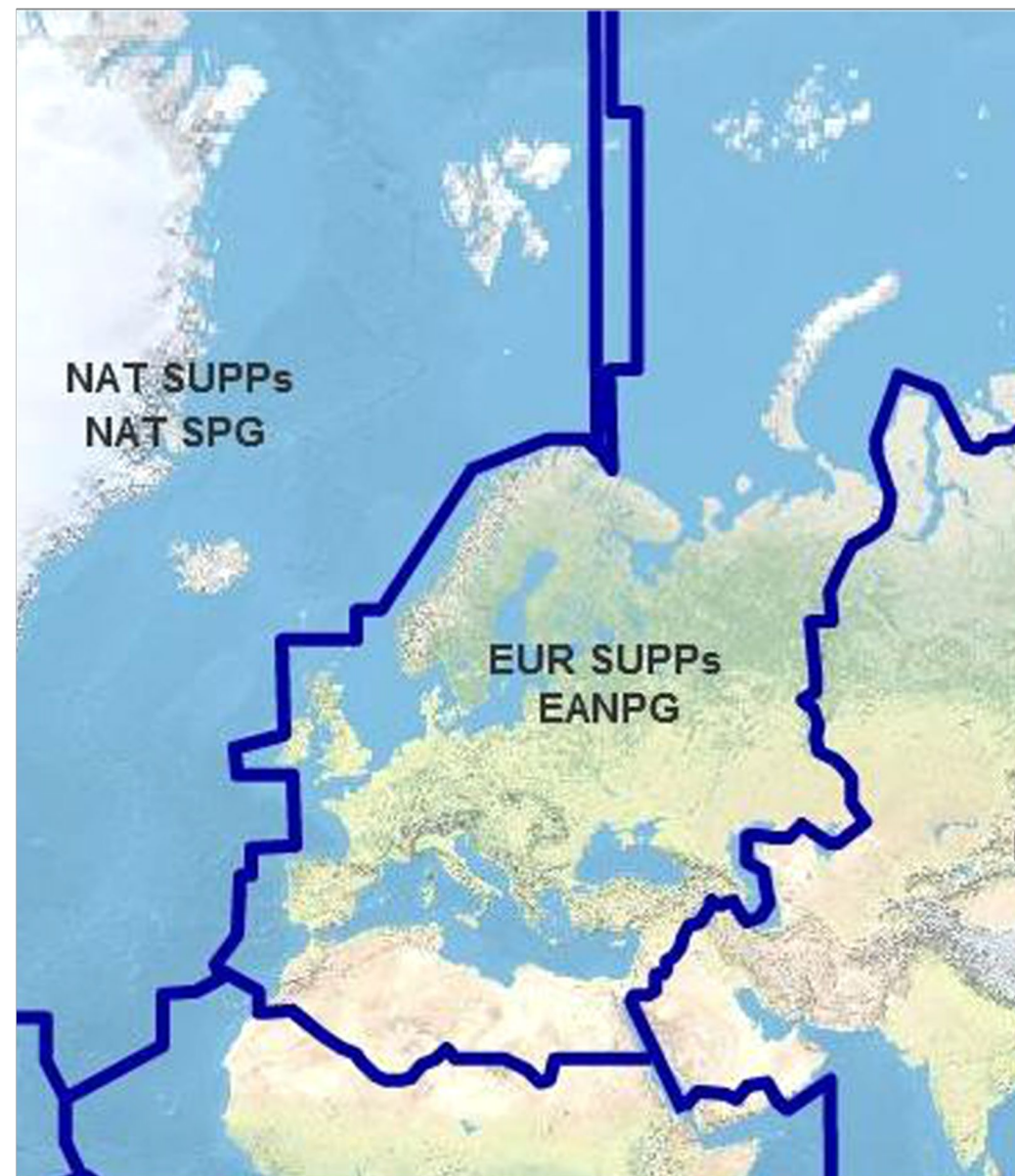
Vårt positionsområde idag

OPERATIONS SPECIFICATIONS

AOC No: SE.AOC.0086

Kommunalförbundet Svenskt Ambulansflyg

Area of operation: ICAO Doc 7030: **EUR**



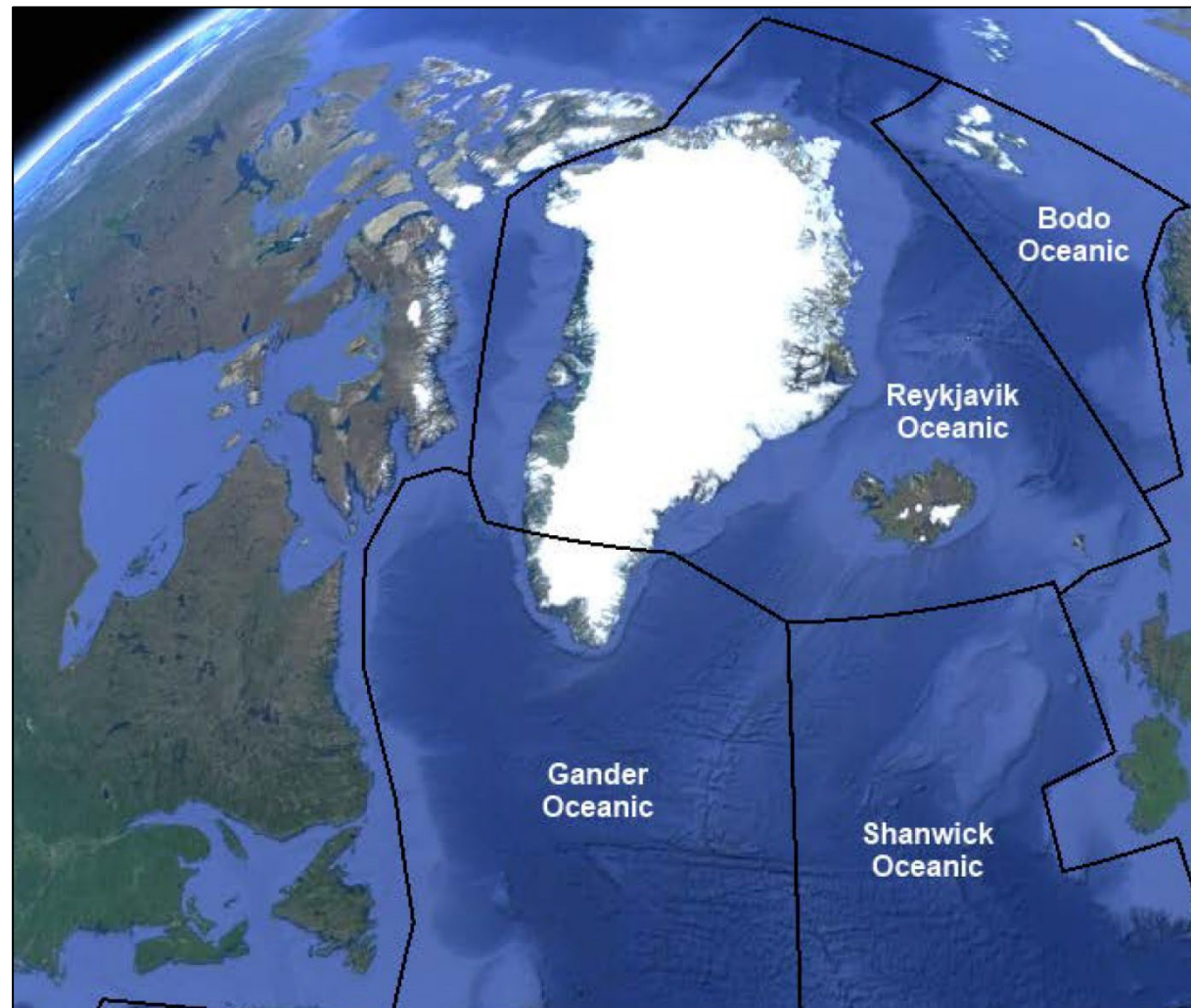
SVENSKT AMBULANSFLYG //+

NAT HLA

North Atlantic High Level Airspace

- Island
- Svalbard

Ansökan till Transportstyrelsen, inskickad 230122

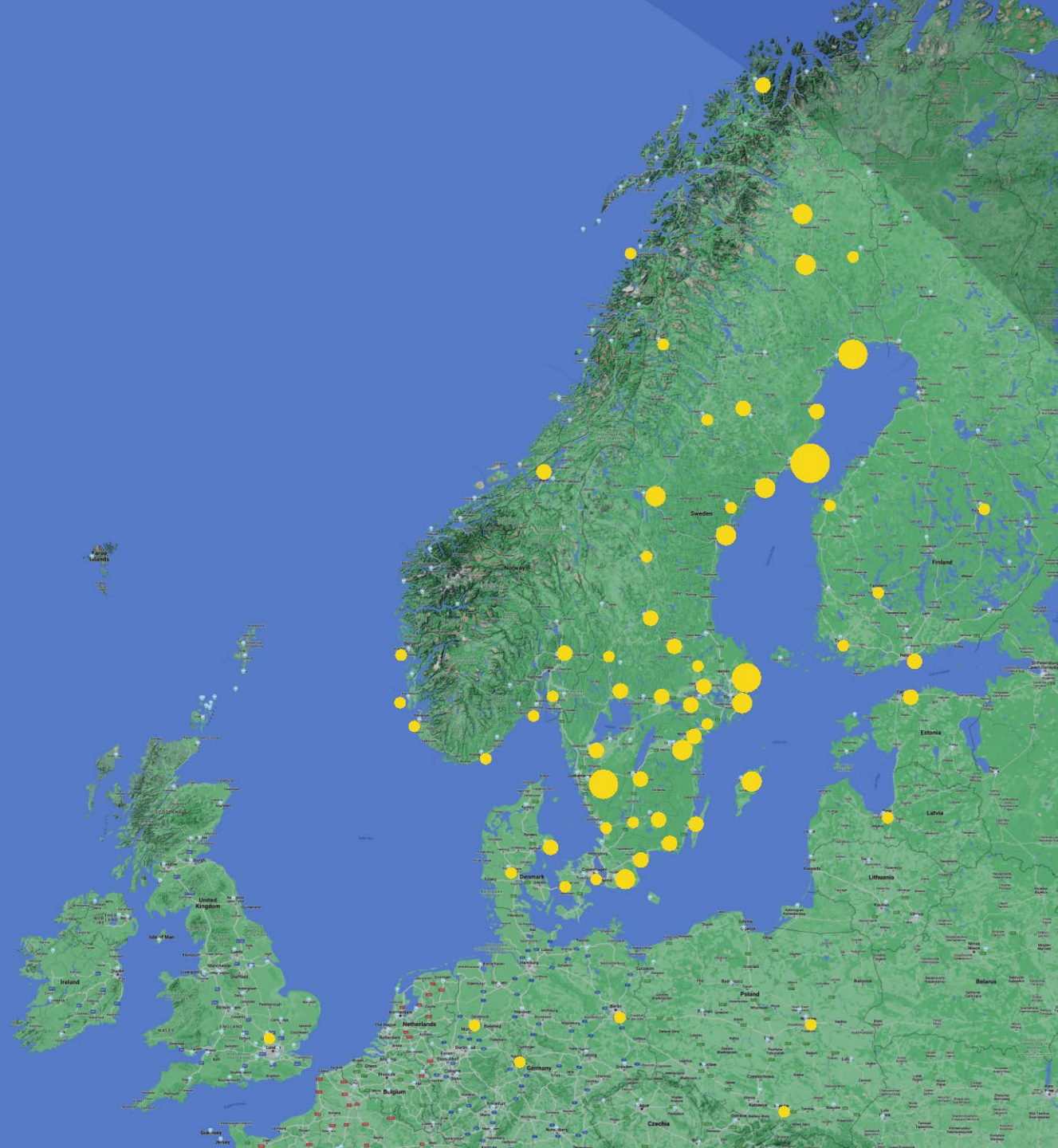




1-årsjubileum 21 feb

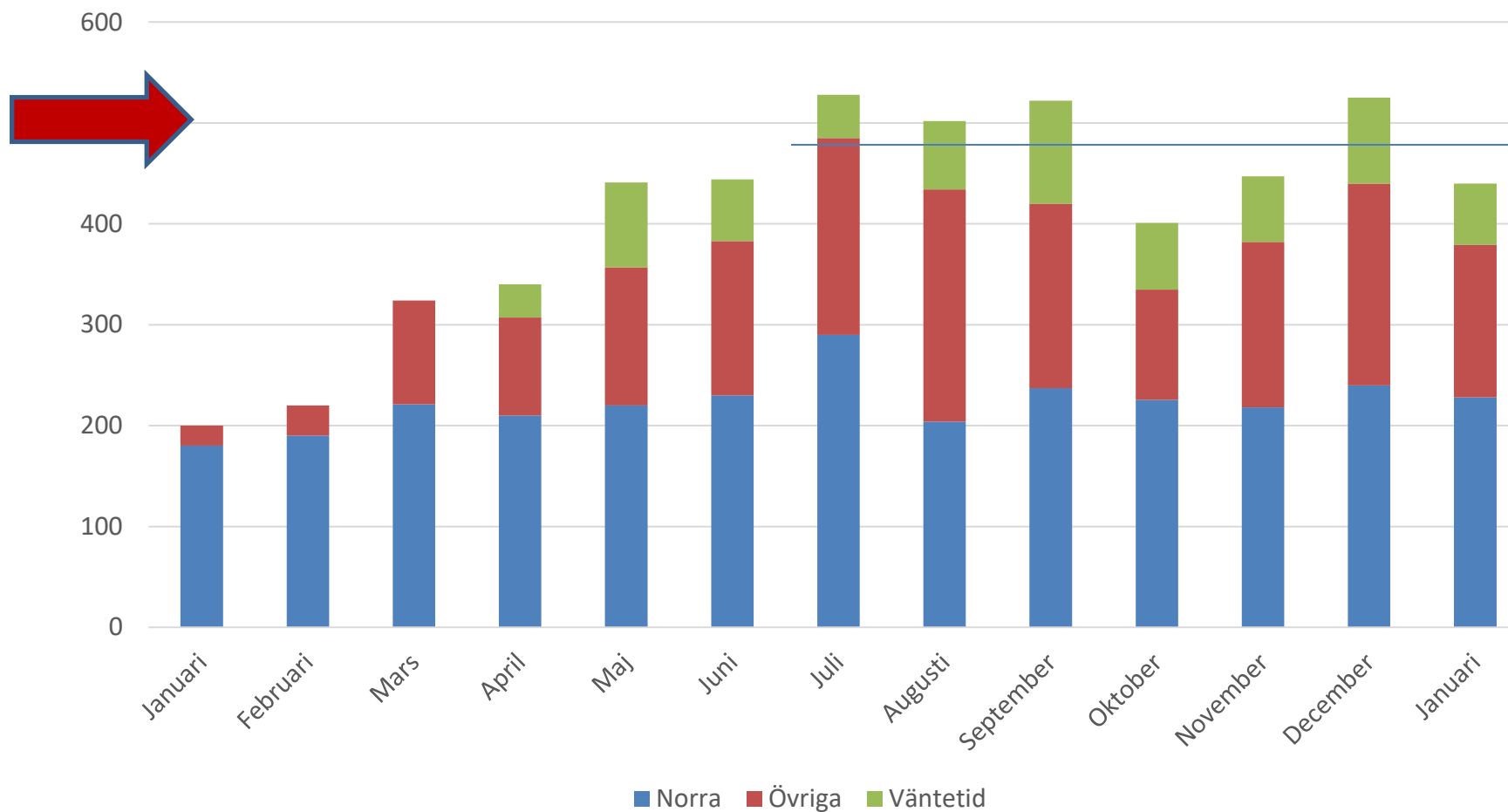


SVENSKT AMBULANSFLYG //+



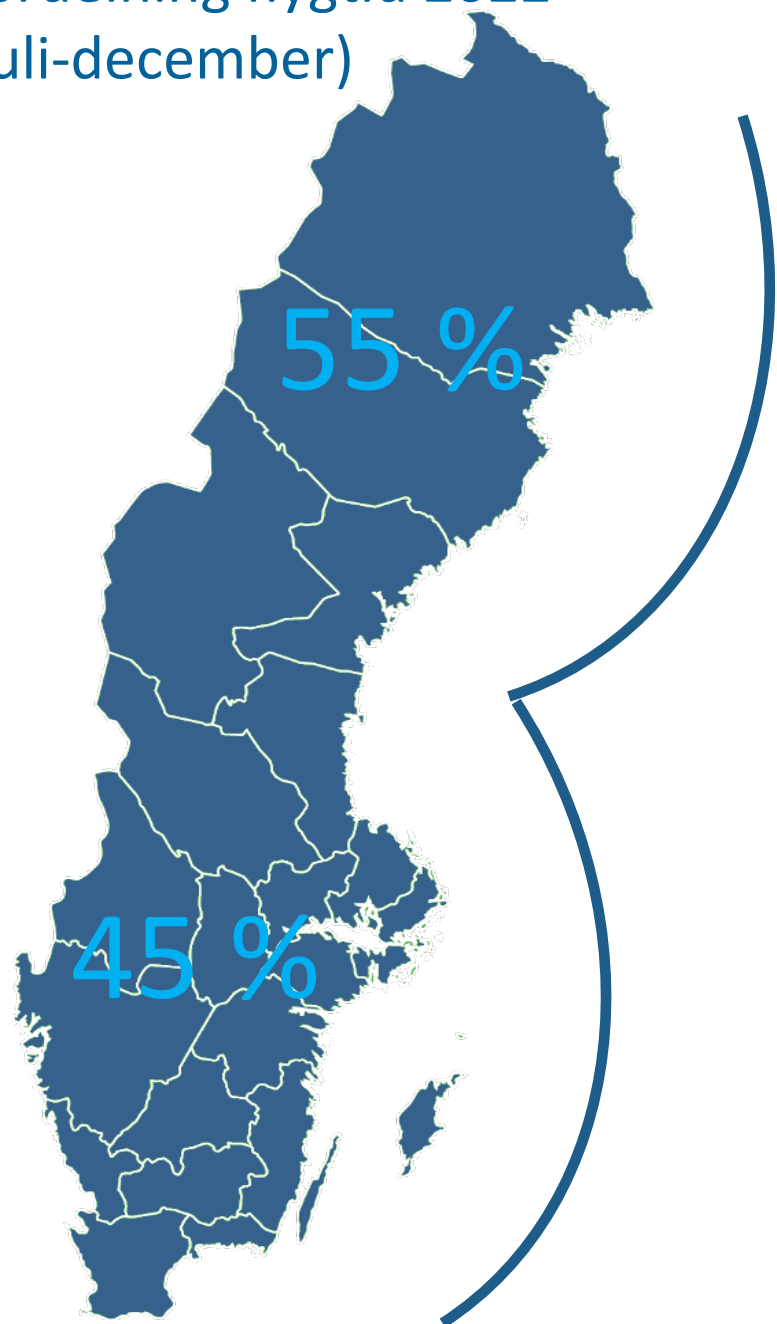
Fakturerade flygtimmar/månad

Diagramrubrik

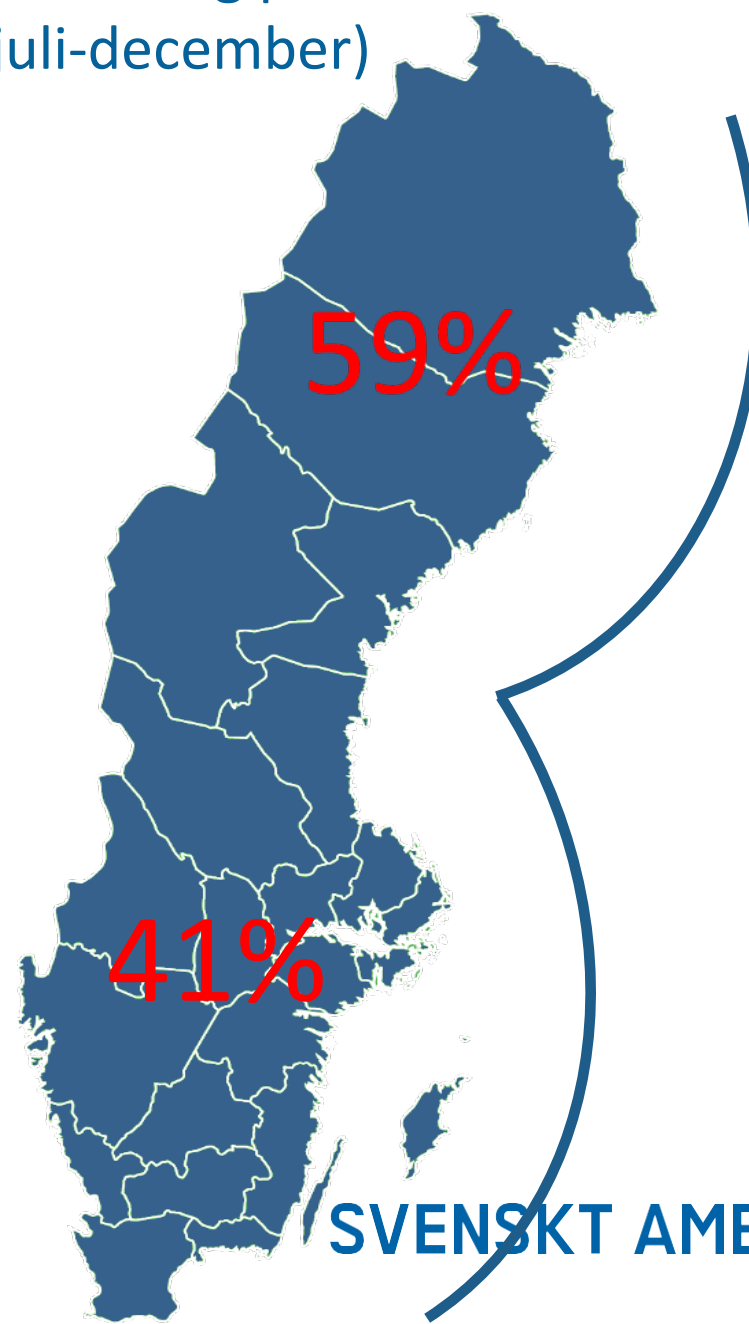




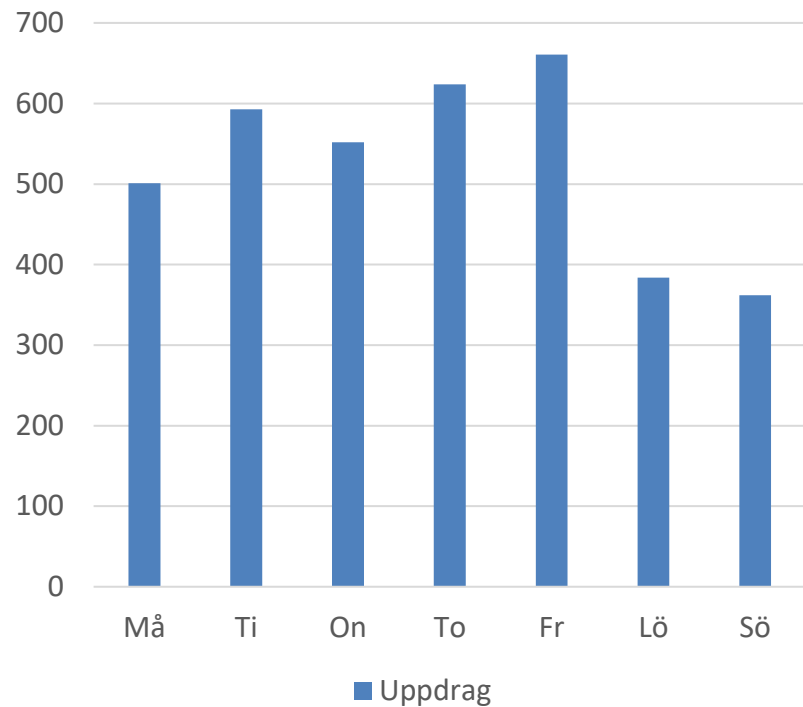
Fördelning flygtid 2022 (juli-december)



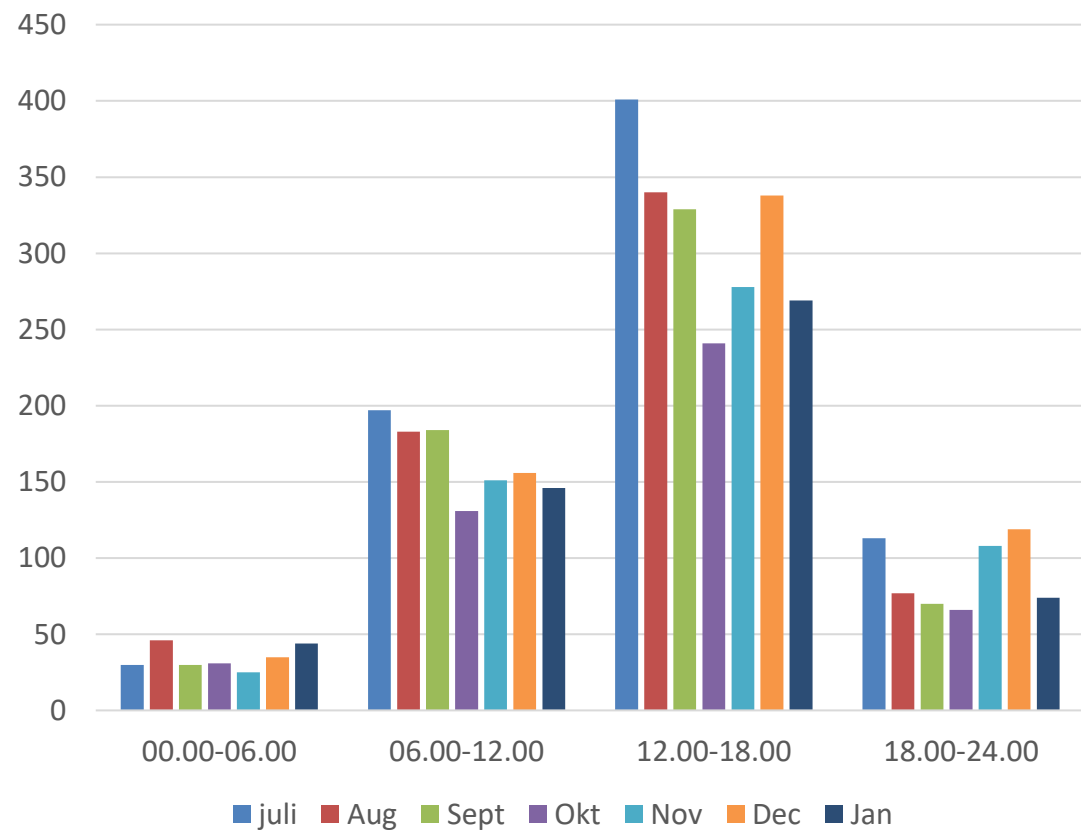
Fördelning patienter 2022 (juli-december)



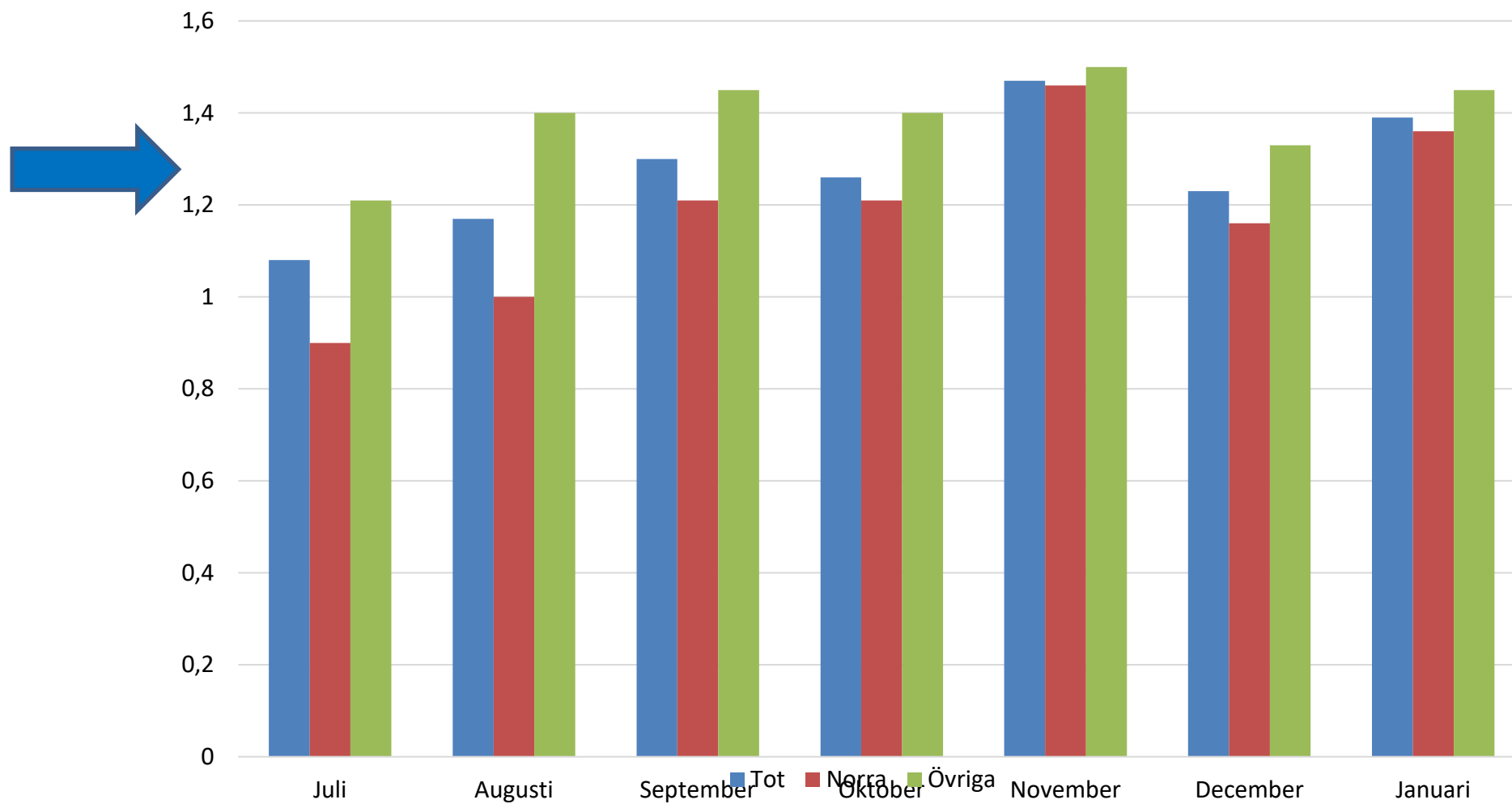
Uppdrag/veckodag juli-december



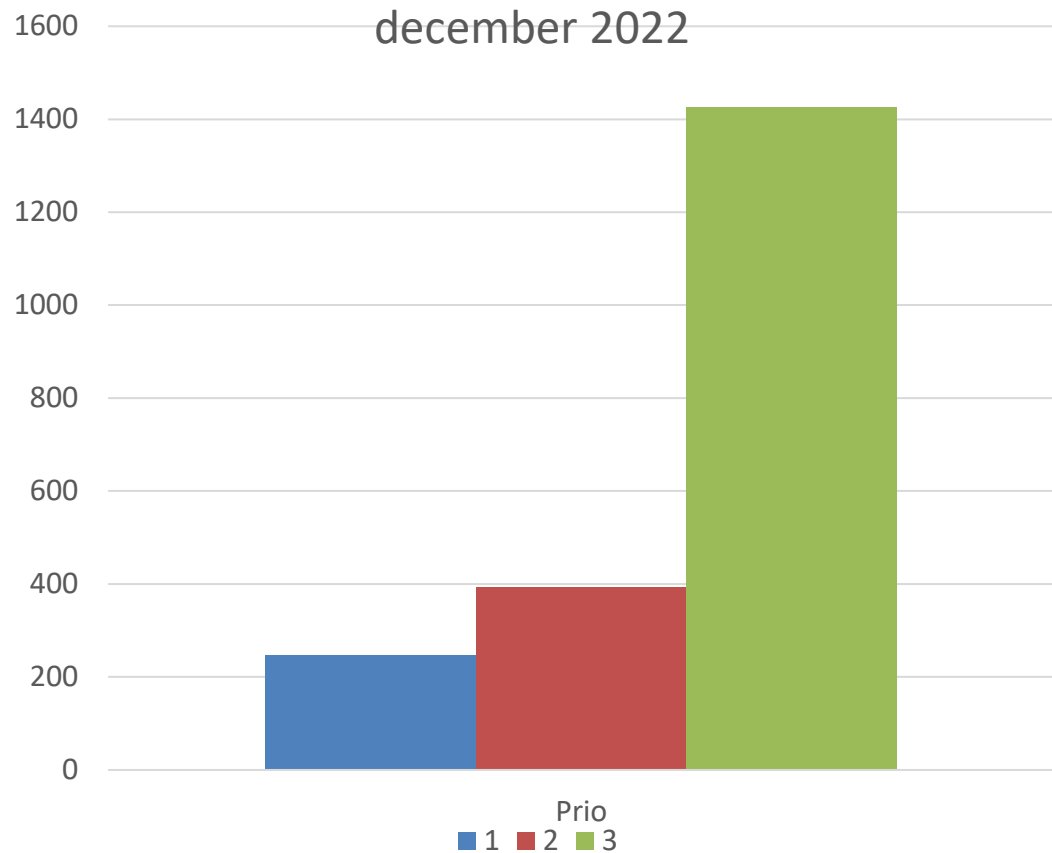
Antal uppdrag/h (scheduled dep)



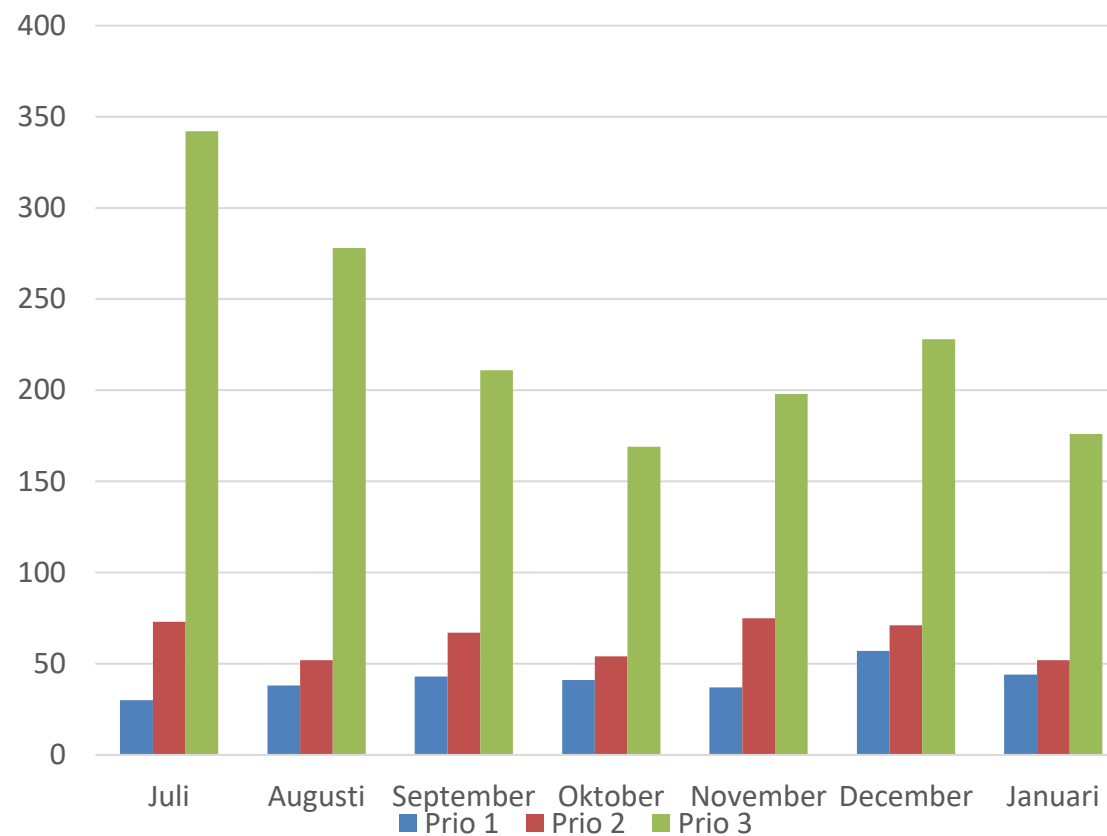
Flygtimmar/patientuppdrag

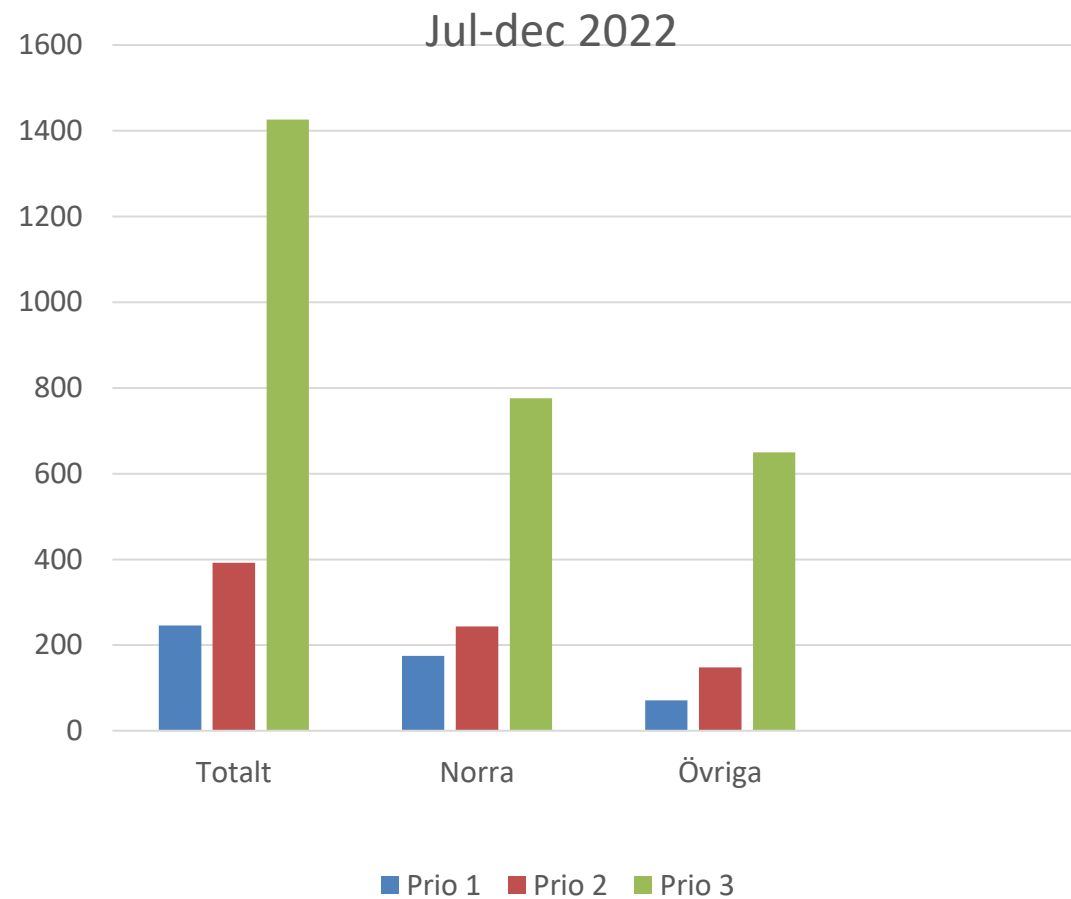


Antal uppdrag fördelat på prioritet juli-december 2022

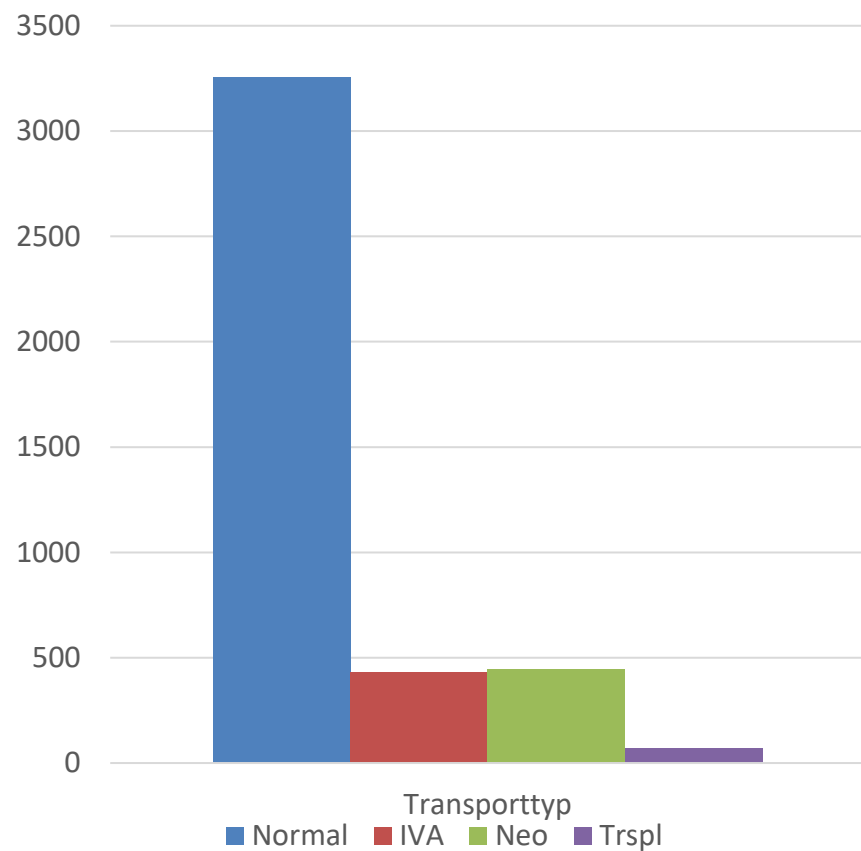


Prioritet jul-dec 2022

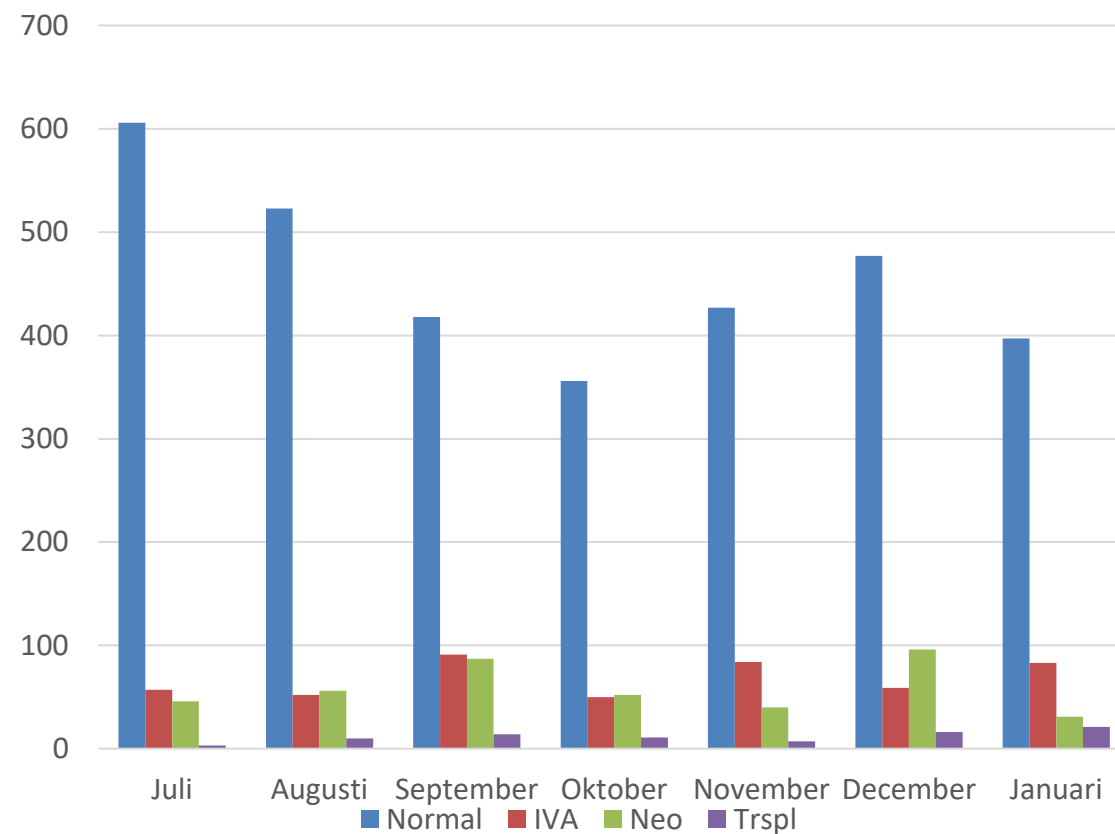




Transporttyp juli-december 2022



Transporttyp jul-dec 2022





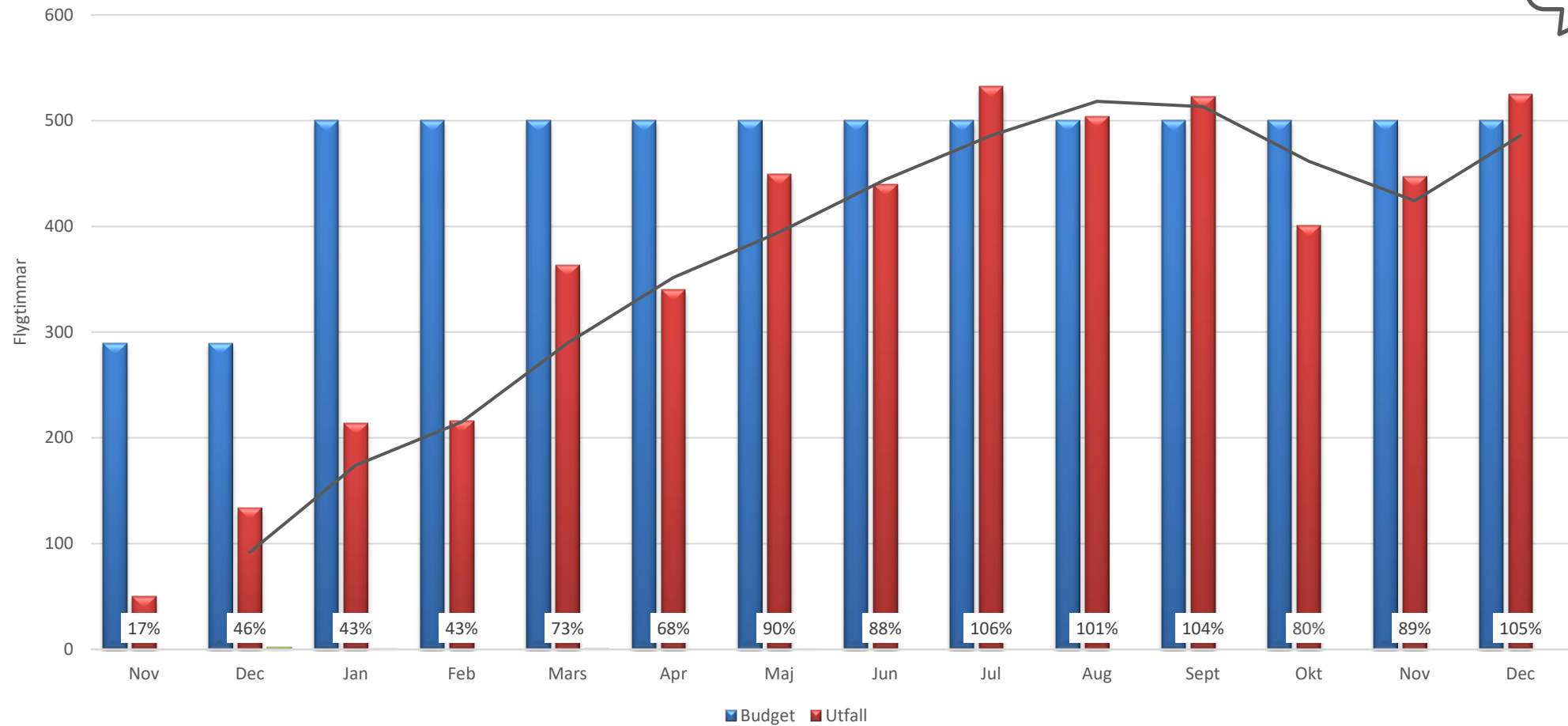
Årsbokslut 2022

	Budget 2022	Utfall 2022	Budget- avvikelse inkl SSK/MK	Budget- avvikelse exkl SSK/MK
(tkr)				
INTÄKTER	244 733	270 684	25 951	-14 812
Särskild avgift	48 624	49 596	972	972
Flygkostnader	196 110	180 179	-15 931	-15 931
Samarbetsavtal SSK	0	40 763	40 763	0
Övrigt	0	146	146	146
KOSTNADER	239 839	330 891	-91 052	-50 289
Personal	84 741	94 415	-9 674	-9 674
Kansli	12 684	14 348	-1 664	-1 664
Flygop.	59 633	67 430	-7 797	-7 797
FKC	7 337	8 612	-1 276	-1 276
Tekniskt uh	5 087	4 025	1 062	1 062
Konsult- och proj.kostn	11 342	51 915	-40 573	190
Inhyrd personal	8 915	50 678	-41 763	-1 000
Konsulter	2 427	1 237	1 190	1 190
Externa kostnader	117 669	150 062	-32 393	-32 393
Lokalhyror	8 633	5 531	3 102	3 102
Hyra hangarer	7 794	9 605	-1 811	-1 811
IT-programvara/avtal	3 773	7 841	-4 069	-4 069
Flygplan - bränsle	40 000	43 810	-3 810	-3 810
Flygplan - rep och uh	28 991	26 873	2 118	2 118
Luftfartsavgifter	7 678	8 957	-1 279	-1 279
Övrigt	20 801	47 445	-26 644	-26 644
Avskrivningar	24 131	26 004	-1 873	-1 873
Finansiella kostnader	6 851	8 494	-1 643	-1 643
Årets resultat	4 895	0	-4 895	-4 895
RESULTAT	4 895	-60 206	-65 101	-65 101



Utveckling faktiska flygtimmar 2021-2022 (per månad)

Dec: +25 FH
Ack: -1 441 FH





Beställning på rätt sätt

Ökad kunskap om Svenskt Ambulansflyg för den som beställer ambulansflyg.

Beställning av transport med Svenskt Ambulansflyg

Kontakta regionens Larmcentral

ELLER

Ring direkt till FKC
Planerad transport 090-18 68 70
Akut transport 090-18 68 20

Transportremiss ska följa med patienten. Underlag hittar du på vår hemsida.

Du blir alltid kontaktad av medicinsk koordinator vid FKC för muntlig bekräftelse och eventuella kompletteringar. Alla våra medicinska koordinatörer är erfarna sjuksköterskor.

För mer information: www.svenskt-ambulansflyg.se/bestaellning/

NORMALTRANSPORT
Planerade och akuta transporter genomförs med specialutbildad sjuksköterska inom IVA/Anestesi. Vårdgivare under transporten, är den region som är ansvarig vid sjuksköterskans hemmabas.

- Umeå – Region Västerbotten
- Arlanda – Region Uppsala
- Landvetter – Västra Götalandsregionen

För regionernas bästa månår KSA om att planerade transporter ska vara kostnadseffektiva med hjälp av samordning.

Beställning av planerad transport bör därför helst göras senast 15.00 dagen före genomförandet, men högst 48 timmar i förväg.

SPECIALTRANSPORT
Kontakta regionens larmcentral, alt. ring direkt till numret för Akuta transporter 090 18 68 20.

Läs mer på:
www.svenskt-ambulansflyg.se

FKC = Flygkoordineringscentralen
Gemensam koordineringscentral för Sveriges samtliga regioners ambulansflyg.

Kort fakta om Svenskt Ambulansflyg
Svenskt Ambulansflyg är regionernas eget ambulansflyg. Samtliga Sveriges regioner är medlem i kommunalförbundet.

Sex identiskt utrustade ambulansflygplan med en kabin utrustad, motsvarande intensivvårdsplats vid svenskt sjukhus.

Ombord finns alltid anestesi/intensivvårdsutbildad sjuksköterska som vid behov kan ta direktkontakt med läkarstöd via satellittelefon.

Svenskt Ambulansflyg har beredskap dygnet runt vid tre baser: Umeå, Arlanda och Landvetter.

SVENSKT AMBULANSFLYG //+

Kommunalförbundet Svenskt Ambulansflyg – Huvudkontor: Umeå Universitetssjukhus, 901 85 Umeå

Beställningsrutin Kan anpassas enligt önskemål.

Transportremiss Allmän

Skriv ut och skicka med patienten!

Transportdatum:

Beställare
Beställarens namn:
Beställarens telefonnr:
Beställarens läkarens telefonnr:

Patientuppgifter
Personnummer: OBS Patientens ID-bänd ska medfölja patient till mottagande sjukhus/avdelning.
Patientens namn:
Patientens hemregion:
Bagage/väska: NEJ JA max 12 kg
Special/rullstol: NEJ JA anger:
Vikt, kg: Längd, cm:

Uppgift om sjukhus/avdelning/läkare
Avsändande sjukhus och avdelning: Telefon:
Mottagande sjukhus och avdelning: Telefon:
Avsändande/ordinerande läkare: Telefon:

Beställande region:
(S)ituation
Diagnos/anledning till kontakt:
(B)akgrund
Tidigare sjukdom:
Allergier:
(A)ktuellt
Instängd patologisk gas:
Aktuellt sjukdom/skada:
Övrigt:

(R)ekommendationer (ordinationer under transport)
Behandlingsområde / mätvärden Läkemedel
HR, bpm: > <
BR, mmHg: > <
Sat, %: > <

Överkänslighet läkemedel:

Kontakt med FKC
Planerad transport 090-18 68 70
Akut transport 090-18 68 20
Adm. frågor 090-18 72 10 **Skriv ut och skicka**

Transportremiss för IVA-team

Rapport från flygläkare till FKC - Skriv också ut och skicka med patienten!

Transportdatum:

Beställare
Beställarens namn:
Beställarens telefonnr:
Beställarens läkarens telefonnr:

Patientuppgifter
Personnummer: OBS Patientens ID-bänd ska medfölja patient till mottagande sjukhus/avdelning.
Patientens namn:
Patientens hemregion:
Bagage/väska: NEJ JA max 12 kg
Special/rullstol: NEJ JA anger:
Patientens transportväg
FRÅN: sjukhus och vårdavdelning: telefonnr:
TILL: sjukhus och vårdavdelning: telefonnr:

Kort medicinsk rapport - SRA(R), Underlag för FKC
Situation:
Bakgrund:
Aktuellt:
 CPAP RESP Längd, cm:
 Medical oxygen: (l/min) Medical air: (l/min)
 Smittsam sjukdom:
 Överkänslighet läkemedel:
 Märtryck Hög prio i
Annat:

Flygläkarens övrig information till FKC:

Kontakt med FKC
Planerad transport 090-18 68 70
Akut transport 090-18 68 20
Under pågående: 090-18 72 10
Adm. frågor 090-18 72 10 **Skriv**

Transportremiss Neonatal-team

Skriv ut och skicka med patienten!

Datum:

Beställare
Beställarens namn:
Beställarens telefonnr:
Signatur:

Patientuppgifter
Barnets namn:
Barnets personnr:
Barnets hemregion:

Barnets transportväg
FRÅN: ange sjukhus och vårdavdelning:
TILL: ange sjukhus och vårdavdelning:

Kort medicinsk rapport - SRA(R)
Situation:
Bakgrund:
Aktuellt:
 HFNC CPAP RESP Behov av märtryck
 Medical oxygen: (l/min) Medical air: (l/min)
Rekommendationer:
 Smittsam sjukdom:

Transportkonfiguration ambulansflyg
 Transportkuvdos Airborne Bilbysleper (hängande barnbilstol)
 Bilbarnstol HangboFixa (På anhängningsbrötkorg)
Annat, beskriv:

Marktransport
 Transportkuvdos
Information: Avdelningen är stor ambulans med AllFaxkavlar, ingen läsk, ingen 200 g givare, minst 2 bästesutrustade platser i vårdrummet. Något utöver angeven rutin:
Information: Bilbarnstol eller HangboFixa ambulans med bästesutrustade platser i vårdrummet.

Upphämtning av Neonatalteam
PLATS: ange sjukhus och avdelning:
 Inom 0-3 h Annat önskemål om datum och tid:
 Inom 3-6 h

Tid för hämtning och lämning av patient
Uppskattad tid till sjukhus/avdelning för att HÄMTA patient:
 Under 1 h 1-2 h 2-3 h
Väpplattad tid till sjukhus/avdelning för att LÄMNA patient:
 Under 1 h 1-2 h 2-3 h
Annat, beskriv:

Neonatalteam (namn måste anges för PAX-lista i flygplan)
Namn transporterande neonatolog:
Namn transporterande sjuksköterska:
Namn transporterande förstärkningsperson:
Förälder/anhörig (namn måste anges för PAX-lista i flygplan)
Namn på anhörig: Medföljande under transport.
Mobilnummer till anhörig: Medföljande under transport.
Namn på anhörig: Medföljande under transport.
Mobilnummer till anhörig: Medföljande under transport.

Övrig information

SVENSKT AMBULANSFLYG //+ **Skriv ut och signera**

Transportremisser Digitalt ifyllnadsbara

SVENSKT AMBULANSFLYG //+



Ökad kunskap för andra?

Vad är en faktura från Svenskt Ambulansflyg?
Hur agera om regionen får en faktura från en annan aktör?

Kontaktvägar

Ringa direkt till FKC.

- Planerad transport: **090-18 68 70**
- Akut transport: **090-18 68 20**

Hemsida för senaste version av material: www.svenskt-ambulansflyg.se/bestaellning

Vid plötslig ändring av kontaktvägar (haveri av växlar / attentat) – TIB

Frågor

- Kan vi hjälpas åt för att uppnå ökad kunskap?
- Rätt information till rätt person/avdelning
- Säkerställa kontaktvägar.

SVENSKT AMBULANSFLYG //+		Faktura		Fakturadatum
Fakturanr	288	Fakturadatum	2022-03-24	
OCR	28852			
Fakturaadress				
Kundnr	12	Vår referens	Mariann Holmberg	
		Betalningsvillkor	30 dagar	
		Förfallsdatum	2022-04-23	
		Droppmålsans	0	
		Leveransdatum		
		Vår ordernr		
Artnr	Benämning	Lev ant	Enhet	A-pris
				Summa
	Utfällning av handlingar - inkomna fakturor från flygbolag.			
				ATT BETALA
Netto	Exkl. moms	Moms	Oresavr	SEK 145,00
116,00	116,00	29,00	0,00	
Moms 25% 29,00 (116,00)		IBAN SE05 8000 0842 0294 4726 7981 BIC SWEDSESS		
Adress	Telefon	Plusgiro	Organisationsnr	
Svenskt Ambulansflyg	073-050 96 26	222000-3152	222000-3152	
c/o Regionens hus	Fax	Bankgiro	Momsregnr	
90189 Umeå		5053-7877	SE222000315201	
Sverige	E-post	Salä		
www.svenskt-ambulansflyg.se	info@svenskt-ambulansflyg.se	Umeå		



Aktuella frågor med regionerna

Balansen mellan beredskap och kapacitet

Redundanskrav och krav på omedelbar leverans – sjukvården

Krav på effektivitet och samordning – medlemmar / ägare / politik

Säkra beställningar till Svenskt ambulansflyg, ekonomin

Verifiera effektivitet

Arena/arenor för dialog