Traumepasienten

Hvilken rolle skal lokalsykehuset ha for disse pasientene?

Stephen J.M. Sollid, ph.d.
Professor. Prehospital akuttmedisin, UiS
Generalsekretær, Stiftelsen Norsk Luftambulanse

Traumepasienter i distriktene har ikke større dødelighet fordi de er i distriktene

men

prehospital tid i distriktene er størst og risiko for død blant traumepasienter øker med økende prehospital tid (1)

altså

det er ikke mer farlig å skade seg i distriktene, men tiden det tar å gi riktig behandling øker risikoen for død

(1) Nilsbakken et al. *Effect of urban vs. remote settings on prehospital time and mortality in trauma patients in Norway: a national population-based study*. Scand J Trauma Resusc Emerg Med. 2023

Det handler altså om tid

Verktøy i kampen mot tid

Regularitet

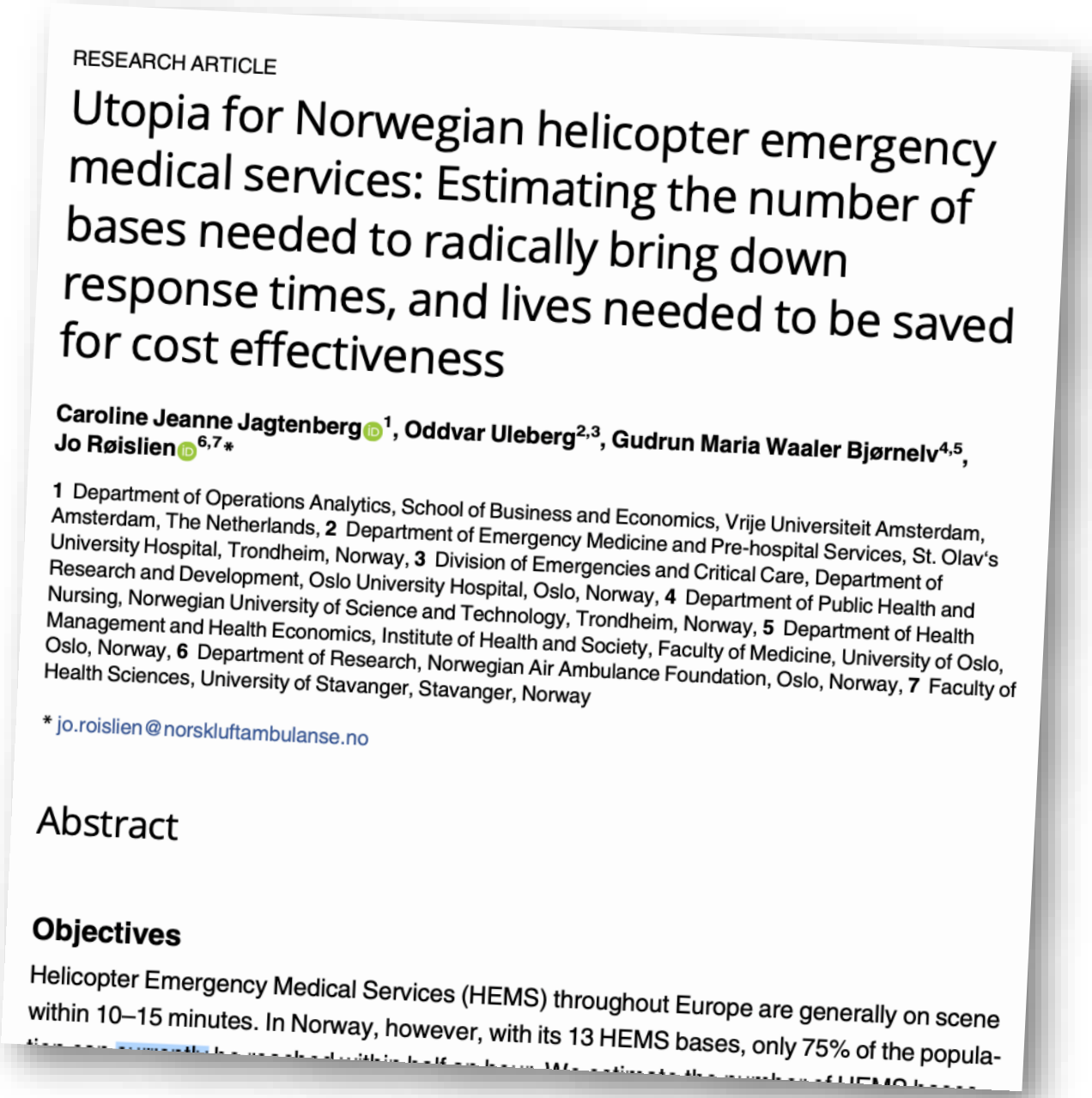
- Handler om
  - Dekningsgrad og redundans
  - Kapasitet til å fly i dårlig vær

Regularitet i Luftambulansetjenesten

- Ca 10% av alle oppdrag avvist på grunn av dårlig vær
  - 50% i perioder i noen områder
- Samtidighetskonlikt reduserer tilgjengelighet
  - Ingen dokumentasjon på omfanget
  - Periodevis langvarig fravær av luftambulanse i enkelte områder

Dekningsgrad

- 99% av befolkningen innen 15 min = 78 legehelikopter
- Økt kostnad 2,6 MRD NOK/år
- Potensielt økonomisk bærekraftig hvis 280 flere liv reddes



RESEARCH ARTICLE

Utopia for Norwegian helicopter emergency medical services: Estimating the number of bases needed to radically bring down response times, and lives needed to be saved for cost effectiveness

Caroline Jeanne Jagtenberg[1], Oddvar Uleberg[2,3], Gudrun Maria Waaler Bjørnelv[4,5], Jo Røislien[6,7]*

1 Department of Operations Analytics, School of Business and Economics, Vrije Universiteit Amsterdam, Amsterdam, The Netherlands, **2** Department of Emergency Medicine and Pre-hospital Services, St. Olav's University Hospital, Trondheim, Norway, **3** Division of Emergencies and Critical Care, Department of Research and Development, Oslo University Hospital, Oslo, Norway, **4** Department of Public Health and Nursing, Norwegian University of Science and Technology, Trondheim, Norway, **5** Department of Health Management and Health Economics, Institute of Health and Society, Faculty of Medicine, University of Oslo, Oslo, Norway, **6** Department of Research, Norwegian Air Ambulance Foundation, Oslo, Norway, **7** Faculty of Health Sciences, University of Stavanger, Stavanger, Norway

* jo.roislien@norskluftambulanse.no

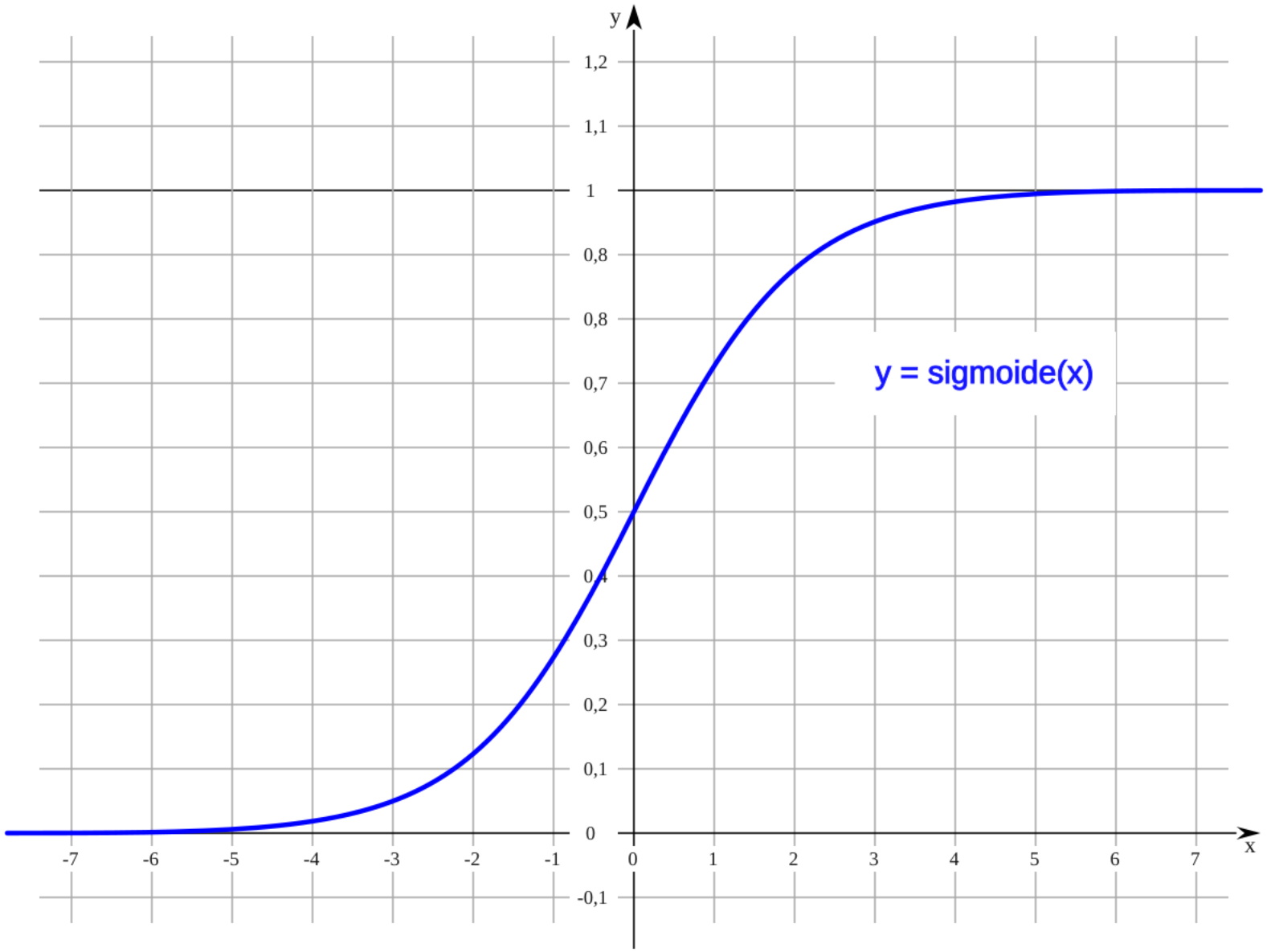
Abstract

Objectives

Helicopter Emergency Medical Services (HEMS) throughout Europe are generally on scene within 10–15 minutes. In Norway, however, with its 13 HEMS bases, only 75% of the popula-

Tåle dårlig vær

- Avising
  - Uprøvd i sivil luftambulanse i Norge
  - Etablert i redningstjenesten (SAR Queen)
  - Uklar kost nytte


y
x
1,2
1,1
1
0,8
0,8
0,7
0,6
0,5
0,4
0,3
0,2
0,1
0
-0,1
-7
-6
-5
-4
-3
-2
-1
0
1
2
3
4
5
6
7
y = sigmoide(x)

Godt nok?

Dette bildet av Ukjent forfatter er lisensiert under CC BY

LEGE