

Ämne: VB: exempel på avvikelser
Datum: måndag 25 april 2022 kl. 11:32:55 centraleuropeisk sommartid
Från: Mariann Holmberg
Till: [REDACTED]
Bifogade filer: Articles.2022-01-11T13_48_15.239548021.pdf, image001.png

FK

Nu är varje detalj kollad fram- och baklänges med alla som skulle kunna bidra med faktakunskap. Jag hittade klippet på artikeln om Gotlandspatienten. Bifogat.

Mariann

Från: Mariann Holmberg <mariann.holmberg@svenskt-ambulansflyg.se>
Datum: måndag, 25 april 2022 11:27
Till: [REDACTED]@dn.se>
Ämne: Sv: exempel på avvikelser

Hej [REDACTED]

Vi är mycket tveksamma till vissa beskrivningar och slutsatser i nedanstående exempel. Om slutsatser och beskrivningar inte framgår av rapporter du fått ta del av, då är det relevant att källan är angiven. Du kan se kommentarer under respektive exempel.

Mariann

Fakta/Exempel på avvikelser:

15 november:

Den första dagen överläter KSA transporten av en patient från Gällivare till Babcock, då KSA inte kan starta från Gällivare Airport. Enligt KSA beror felet på sen leverans av data för vissa underlag, vilket ska vara åtgärdat nästföljande dag.

Transporten utfördes, men inte av Svenskt Ambulansflyg. Om det orsakat patientrisk, då är det den operatörens ansvar. Redan besvarad.

20 november:

Flygsjuksköterska (flightnurse) hoppar in i ett plan utan att kontrollera utrustningen. Saturationsmätare saknades, och patientens syresättning kunde inte mätas.

Vi har inte tagit del av den här avvikelserapporten, men vi känner till händelsen. Det vi verkligen undrar över är vilken trovärdig källa har bidragit med slutsatsen att patientens syresättning inte kunde mätas? Alla våra flygplan är utrustade med extra medicinsk utrustning som säkerhet. Det är utrustning som aldrig lämnar flygplanet. Avsikten är riskminimering. Patientens syresättning kunde mätas, trots att den saturationsmätare som hör till baren saknades vid den aktuella flygningen. Att något glöms/missas är skäl nog för att göra en avvikelserapport, även om det inte påverkar förmågan att mäta syreupptagningen.

27 november:

KSA larmas till Gällivare för transport av en akutpatient. På plats två timmar senare kan flyget inte starta på grund av tekniska problem. När felet åtgärdats, efter en timme, finns inte längre

något transportbehov. Region Norrbotten gör en avvikelse, och utredning pågår.

Förloppet är inte korrekt beskrivet.

Region Norrbotten sköter utredningen. De kan omöjligt ha godkänt ovanstående text. Du har inte heller fått den från oss.

Om du har fått beskrivningen av tredje part, då är det lämpligt om den källan framgår som tar på sig ansvaret.

4 - 5 december: Ett ettårigt barn med andningssvårigheter läggs in på intensivvården i Sundsvall. Kontakter tas med specialteamet för intensivvård på Astrid Lindgrens barnsjukhus, för att hämta barnet akut till Stockholm. Men KSA kan inte ordna transporten som försenas ett dygn. Intensivvården i Sundsvall fick jobba hårt för att hålla liv i barnet, enligt chefläkaren.

Redan besvarat i diariefört brev till chefläkaren och i mail till dig.

2 januari:

Neonataltransport intensivvård (Umeå Neo): "Med patient på transport, urakut. Väl framme på Gällivare flygplats flyttas patienten över till flygplanet. Därefter dröjer start av flygplan. Transportteamet informeras om att man måste avvakta tills dess att landningsbanan plogats klart och sandats. Väntar cirka 30 minuter innan start".

Den här avvikelserapporten har inte förmedlats till oss. Antagligen för att plogning av landnings- och startbanor är en realitet i Norrland vid kraftigt snöfall. Det har ingenting att göra med vare sig vår förmåga eller flygplanets prestanda. Det framgår inte heller att det har påverkat patienten, eller har du uppgift om det från annan trovärdig källa?

4 februari: En kritiskt sjuk intensivvårdspatient i starkt behov av neurokirurgi transporteras mellan Sundsvall och Umeå, försenas med 35 minuter på grund av bristande resurser.

Avvikelse rapporten har aldrig nått oss. Enligt uppgift från [REDACTED] är det en försenad vägtransport.

27 februari: Samtal till Ecmo-centrum på Karolinska om en svårt sjuk nyfödd patient, och behöver ordna transport av Ecmo-teamet. KSA kontaktas enligt instruktioner. Telefonisten är frågande, ringer sedan upp med beskedet att KSA inte flyger Ecmo-team överhuvudtaget, då det saknas rutiner. Fram tills dess att rutiner finns ska KSA inte kontaktas med förfrågningar, är beskedet. Resan blir kraftigt fördröjd, med risk för patientens liv.

Förstår inte frågan. Vi har inte sett den här avvikelserapporten.

Av beskrivningen skulle man kunna fråga vem som gjort beställningen av ambulansflyg, är det KS eller är det något annat sjukhus?

Vilken telefonist har gett svaret? Är det en larmcentral?

Den behöver nog utredas i grunden för att förstå vad det är som troligen brister i kommunikationsflödet.

7 mars: Akademiska i Uppsala gör en kuvöstransport med en nyfödd, med specialvårdsteam. Sjuksköterskan verkar ha problem med kuvösen, men flygsjuksköterskan som anmält får ingen feedback. Vid landning visar det sig att ingen syrgas levererats till kuvösen, och att patientens syresättning sjunker. Trots felsökning hittas inga fel, och sjuksköterskan svarar att "det ordnar sig". Vid kontakt med cockpit visar det sig att syrgasreglaget inte är öppnats i cockpit. Behov av förbättrad kommunikation, och en diskussion om vilken uppgift flygsjuksköterskan förväntas ta vid transporter av sjukvårdsteam, är slutsatsen.

Under utredning.

Men uppgiften om att patientens syresättning sjunker har du inte fått bekräftat i avvikelserapporten. Vilken trovärdig källa har bidragit med den uppgiften?

Inte kul för föräldrar att läsa en felaktig uppgift om deras barn i Dagens Nyheter.

18 mars:

Transport med PETS. Nyfödd på NKS i behov av akut transport till Malmö. Teamet flygs med KSA, men planet kan inte vänta när teamet jobbar med patienten. Teamet blir strandsatta och tvingas övernatta på hotell, då transport inte kan ordnas förrän påföljande dag.

Vi har inte tagit del av den här avvikelserapporten.

Regleringar gällande flygsäkerhet begränsar hur länge en besättning får tjänstgöra, alternativt handlar det om parallell transport av annan patient med kritiskt tillstånd.

Det framgår inte att patienten skulle ha påverkats av händelsen, eller har du uppgift av annan trovärdig källa?

1 april:

Från 1 april ska så kallade sekundärtransporter av exempelvis hjärtpatienter från Gällivare och Kiruna till Luleå i första hand ske med helikopter, i stället för som tidigare med ambulansflyg, enligt ett nytt beslut av [REDACTED], verksamhetschefen för ambulanssjukvården. Beredskapen i fjällvärlden får viss påverkan. "Vädret är vårt största hinder".

Förstår inte vad påverkan skulle bestå av. Ambulansflygets beredskap är oförändrat oavsett larmordning.

6-7 april:

KSA kan inte flyga från Gällivare på grund av kraftigt snöfall, och en akutpatient skickades i stället med vägambulans 25 mil till Sunderbyns sjukhus i Luleå.

Redan besvarat i mail. Accepterar du inte det svaret?

Ovanstående skulle också kunna ingå i en artikel om regional och lokal utsatthet på grund av Sveriges geografi. Därav är det viktigt med tillgång till flera typer av transportslag.

Se också exempel från fredagens Expressen: <https://app.retriever-info.com/go-article/00006020220421351510482/1986685/monitor/search?type=jwt>

Ett helt annat exempel är från december när vi som enda ambulansflygaktör kunde transportera en specialistläkare till Gotland för behandling av en akut sjuk patient. Övriga aktörer hade avvisat förfrågan men hänsyn till dåligt väder.

Vårt ambulansflygplan lyfte från Umeå där väderläget var bra med vetskap om att landningen i Visby kanske inte skulle gå att genomföra. Vid alla flygningar oavsett om det är ambulans- eller persontransport måste det alltid finnas en planerad alternativflygplats. Vid det aktuella tillfället var enda alternativa flygplatser i Tyskland eller Norge. Endast våra ambulansflygplan hade den kapacitet och därför enda ambulansflygaktör som kunde åta sig att göra ett försök, vilket lyckades.

Patienten som överlevde skrev senare en insändare i Gotlands Allehanda. Se bifogat klipp.

Mariann Holmberg

Kommunikationschef / Communications Manager

Kommunalförbundet Svenskt Ambulansflyg (KSA)

Postal: Norrlands universitetssjukhus, 901 85 Umeå, Sweden

Visitor: Klintvägen 2, Umeå

TE: 090-550 05

MOB: 073 800 86 16

<https://www.svenskt-ambulansflyg.se>

SVENSKT AMBULANSFLYG //+

Från: [REDACTED]@dn.se>

Datum: måndag, 25 april 2022 07:51

Till: Mariann Holmberg <mariann.holmberg@svenskt-ambulansflyg.se>

Ämne: Re: exempel på avvikelser

Tack!

Mvh

mån 25 apr. 2022 kl. 07:49 skrev Mariann Holmberg <mariann.holmberg@svenskt-ambulansflyg.se>:

Det kommer du att få.

Mariann

Hämta [Outlook för iOS](#)

Från: [REDACTED] <[\[REDACTED\]@dn.se](mailto:[REDACTED]@dn.se)>

Skickat: Monday, April 25, 2022 7:25:21 AM

Till: Mariann Holmberg <mariann.holmberg@svenskt-ambulansflyg.se>

Ämne: Re: exempel på avvikelser

Hej!

Jag skulle behöva svar angående avvikelserna under förmiddagen.

Med vänliga hälsningar

[REDACTED]

fre 22 apr. 2022 kl. 14:40 skrev [REDACTED] <[\[REDACTED\]@dn.se](mailto:[REDACTED]@dn.se)>:

Hej!

I detta fall är det SOS som inte kan tillhandahålla ambulans (till flyget), då alla är ute på prio ett-uppdrag och att det orsakade fördröjningen. Du kan bortse från den avvikelser.

Med vänliga hälsningar

[REDACTED]

[REDACTED]

Dagens Nyheter

Reporter Inrikesredaktionen

[REDACTED]

Den fre 22 apr. 2022 kl 14:08 skrev Mariann Holmberg <mariann.holmberg@svenskt-ambulansflyg.se>:

Jag kollar.

Men du måste hjälpa mig med en följdfråga på en av dina avvikelser.

Se gulmarkerat.

Mariann

Mariann Holmberg

Kommunikationschef / Communications Manager

Kommunalförbundet Svenskt Ambulansflyg (KSA)

Postal: Norrlands universitetssjukhus, 901 85 Umeå, Sweden

Visitor: Klintvägen 2, Umeå

TE: 090-550 05

MOB: 073 800 86 16

<https://www.svenskt-ambulansflyg.se>

Fel! Inget filnamn angivet.

Från: [REDACTED] <[REDACTED]@dn.se>

Datum: fredag, 22 april 2022 13:53

Till: Mariann Holmberg <mariann.holmberg@svenskt-ambulansflyg.se>

Ämne: exempel på avvikelser

Hej!

Här kommer exempel på allvarliga avvikelser, som jag gärna vill att ni kommenterar. Anders Sylvan säger i intervjun att han inte känner till avvikelser där patienter kommit till skada, och att förseningar bara drabbat patienter där det inte varit tidskritiskt.

Jag vill gärna ha en kompletterande kommentar. Hur ser han på att regionerna (Västerbotten, Västernorrland, Norrbotten och Stockholm) rapporterat avvikelser som gäller svårt sjuka och intensivvårdspatienter, där det skett förseningar eller transporten ställts in?

Hur kommer det sig att han inte känt till svåra avvikelser?

Med vänliga hälsningar

[REDACTED]

Fakta/Exempel på avvikelser:

15 november:

Den första dagen överlåter KSA transporten av en patient från Gällivare till Babcock, då KSA inte kan starta från Gällivare Airport. Enligt KSA beror felet på sen leverans av data för vissa underlag, vilket ska vara åtgärdat nästföljande dag.

20 november:

Flygsjuksköterska (flightnurse) hoppar in i ett plan utan att kontrollera utrustningen. Saturationsmätare saknades, och patientens syresättning kunde inte mätas.

27 november:

KSA larmas till Gällivare för transport av en akutpatient. På plats två timmar senare kan flyget inte starta på grund av tekniska problem. När felet åtgärdats, efter en timme, finns inte längre något transportbehov. Region Norrbotten gör en avvikelse, och utredning pågår.

4 - 5 december: Ett ettårigt barn med andningssvårigheter läggs in på intensivvård i Sundsvall. Kontakter tas med specialteamet för intensivvård på Astrid Lindgrens barnsjukhus, för att hämta barnet akut till Stockholm. Men KSA kan inte ordna transporten som försenas ett dygn. Intensivvården i Sundsvall fick jobba hårt för att hålla liv i barnet, enligt chefläkaren.

2 januari:

Neonataltransport intensivvård (Umeå Neo): "Med patient på transport, urakut. Väl framme på Gällivare flygplats flyttas patienten över till flygplanet. Därefter dröjer start av flygplan. Transportteamet informeras om att man måste avvakta tills dess att landningsbanan plogats klart och sandats. Väntar cirka 30 minuter innan start".

4 februari: En kritiskt sjuk intensivvårdspatient i starkt behov av neurokirurgi transporteras mellan Sundsvall och Umeå, försenas med 35 minuter på grund av bristande resurser.

Vad handlar de bristande resurserna om? Jag gissar att det framgår av de rapporter du fått.

27 februari: Samtal till Ecmo-centrum på Karolinska om en svårt sjuk nyfödd patient, och behöver ordna transport av Ecmo-teamet. KSA kontaktas enligt instruktioner. Telefonisten är frågande, ringer sedan upp med beskedet att KSA inte flyger Ecmo-team överhuvudtaget, då det saknas rutiner. Fram tills dess att rutiner finns ska KSA inte kontaktas med förfrågningar, är beskedet. Resan blir kraftigt fördröjd, med risk för patientens liv.

7 mars: Akademiska i Uppsala gör en kuvöstransport med en nyfödd, med specialvårdsteam. Sjuksköterskan verkar ha problem med kuvösen, men flygsjuksköterskan som anmält får ingen feedback. Vid landning visar det sig att ingen syrgas levererats till kuvösen, och att patientens syresättning sjunker. Trots felsökning hittas inga fel, och sjuksköterskan svarar att "det ordnar sig". Vid kontakt med cockpit visar det sig att syrgasreglaget inte är öppnats i cockpit. Behov av förbättrad kommunikation, och en diskussion om vilken uppgift flygsjuksköterskan förväntas ta vid transporter av sjukvårdsteam, är slutsatsen.

18 mars:

Transport med PETS. Nyfödd på NKS i behov av akut transport till Malmö. Teamet flygs med KSA, men planet kan inte vänta när teamet jobbar med patienten. Teamet blir strandsatta och tvingas övernatta på hotell, då transport inte kan ordnas förrän påföljande dag.

1 april:

Från 1 april ska så kallade sekundärtransporter av exempelvis hjärtpatienter från Gällivare och Kiruna till Luleå i första hand ske med helikopter, i stället för som tidigare med ambulansflyg, enligt ett nytt beslut av [REDACTED], verksamhetschefen för ambulanssjukvården. Beredskapen i fjällvärlden får viss påverkan. "Vädret är vårt största hinder".

6-7 april:

KSA kan inte flyga från Gällivare på grund av kraftigt snöfall, och en akutpatient skickades i stället med vägabulans 25 mil till Sunderbyns sjukhus i Luleå.

[REDACTED]

Dagens Nyheter

Reporter Inrikesredaktionen

[REDACTED]

[REDACTED]

--

[REDACTED]

Dagens Nyheter

Reporter Inrikesredaktionen

[REDACTED]

[REDACTED]

--

[REDACTED]

Dagens Nyheter

Reporter Inrikesredaktionen

[REDACTED]

[REDACTED]