



Rapportering for Luftambulansetjenesten HF per 1. tertial 2023

1. Rapportering på økonomi per 1. tertial 2023

Kommentar økonomisk utvikling/risiko	Tekst/beskrivelse
Resultat per 1. tertial	Resultat viser et overskudd på 35,3 MNOK mot budsjettert overskudd på 9,5 MNOK. Resultatavvik 25,8 MNOK. Generelt vil det være positivt resultat tidlig på året. Det skyldes at inntektene bokføres med lik andel per kalendermåned, i tråd med faktisk innbetaling, mens kostnadene periodiseres i henhold til når de påløper. Resultatavvik per 1. tertial forklares hovedsakelig med reduserte kostnader til timeuttak og drivstoff. Kommentarene nedenfor forklarer videre resultat per 30. april.
Refusjon for transportoppdrag i henhold til Nordisk konvensjon og kompetansemangel	Refusjonsinntekter i ligger noe under budsjett i perioden.
Flytimer	Forbruket av flytimer per 1. tertial har vært lavere enn budsjettert. Per 31. mars er flytimeproduksjon 8 % under budsjett for ambulansefly og 13 % under budsjett for ambulansehelikopter. Statistikk over flytimeproduksjon for april er ikke klar ved rapporteringstidspunkt. I regnskap i april måned er det gjort avsetninger for påløpte kostnader til timeuttak etter budsjett og avsetning for bruk av drivstoff etter budsjettert timeforbruk og drivstoffpris på kr 20 per l.
Pris drivstoff	Per første tertial har drivstoffprisen for helikopter og fly vært lavere enn budsjettert. Det er usikkerhet om drivstoffprisen vil holde seg på dette nivået resten av året.



Operative utgifter, underveisavgifter og luftfartsavgifter.	Som en følge av lavere forbruk av flytimer og lavere drivstoffpris enn budsjettet er kostnadene til flytimer og drivstoff under budsjett per første tertial. I tillegg har jetflyet på Gardermoen og AW139-helikopteret i Tromsø vært ute på vedlikehold i perioden. Erstatningsmaskiner som er brukt har lavere teknisk timepris og mindre forbruk av drivstoff per flytime.
Lønn	Kostnader til operative utgifter, underveisavgifter og luftfartsavgifter ligger omtrent på budsjett i første tertial. Nivå på avgiftene vil også avhenge av produserte flytimer. Det er usikkert om foretaket er fakturert for alle reelle kostnader per første tertial.
Avskrivninger	Mindre forbruk av lønn per første tertial gjelder vakanse i to stillinger og to ubesatte nye stillinger fra budsjettåret 2023.
rescEU	Kostnader til avskrivninger ligger noe under budsjett per april.
Årsaken til avvik mellom årsprognose og årsbudsjett	I regnskap per april er det inkludert kostnader til rescEU-ambulansefly og Medevac-oppdrag med 22,2 MNOK. Kostnadene viderefaktureres og får ingen resultatvirkning i foretakets regnskap. Forsinkelser i refusjon av kostnader presser imidlertid foretakets likviditet. Åsprøgnose per første tertial viser et årsresultat på 22,8 MNOK. Det har vært en lavere produksjon av flytimer i første tertial. I årsprognosen er det tatt hensyn til et lavere uttak de tre første månedene av året. Prognose for produksjon av flytimer andre og tredje tertial følger budsjett. Kostnader til drivstoff, operative utgifter, underveisavgifter og luftfartsutgifter følger budsjett for perioden. Drivstoffpris og produksjon av flytimer vil være avgjørende for årsresultat. I årsprognosen er ikke lagt inn kostnader og inntekter for drift av ambulansefly i regi av rescEU for andre og tredje tertial. Faste kostnader og oppdrag for rescEU viderefaktureres EU og vil ikke ha resultatvirkning i regnskap for LAT HF i 2023.



2. Rapportering på virksomhetsspesifikke KPI-er.

Rapportering på oppdragsdokument 2023	Tekst/beskrivelse
Virksomhetsspesifikke krav for 2023	
n) Oppfølging av helsetilsynets rapport	Luftambulansetjenesten HF følger opp kvalitetsindikatorer for ambulanseflytjenesten for å sikre en tett og systematisk oppfølging av akutt og hasteoppdragene for ambulansefly. LAT HF gjennomfører månedlige møter i kvalitetsrådet. Dette forer gjennomgår innmeldte avvik for flytjenesten. Det samles inn mye virksomhetsdata, samtidig som det stadig blir færre avvik med årsak ukjent/uavklart. Foretaket jobber fortsatt inn i Helse Nord RHF sitt oppfølgingsarbeid av helsetilsynets rapport, og i februar 2023 overtok Statsforvalteren i Nordland ansvaret for oppfølgingen av dette tilsynet. LAT HF har bidratt inn i Helse Nord sitt mandat for transport av psykisk syke med behov for ekstra ledsagertjeneste i Helse Nord og ferdigstilles 24. april. Det er igangsatt et prosjekt for å se på leie av nye lokaler for Flykoordineringssentralen (FKS). Arbeidet med å gjennomgå kapasitet og organisering av FKS avventes til framtidig organisering/struktur av Luftambulansetjenesten er avklart.
o) Program for forbedring og effektivisering av ambulanseflytjenesten.	MKA2 prosjektet under ledelse av Helse Midt-Norge RHF er noe forsinket i forhold til opprinnelig plan. Tidsplanen tilsier nå behandling av endelig rapport i AD-møtet i juni. Arbeidet med utarbeidelse av nasjonal prosedyre for medisinsk og flyoperativ koordinering av ambulanseflyoppdrag», samt «retningslinjer for bestilling av ambulansefly» startes opp etter at utredning og behandling av MKA II – rapporten er ferdigstilt og behandlet i AD-møte.
p) P-EPJ	Det er utarbeidet et forslag til en interregional/nasjonal styringsmodell for P-EPJ. Denne er behandlet i regional IKT-direktørmøte 24. april. Luftambulansetjenesten og LAT HF's behov på tvers av helseregionene, samt samarbeid med de to andre store prehospitale



q) Luftambulansebaser	prosjektene AMK-IKT og Multimonitor løftet tydelig frem i forslaget. Det arbeides med et felles klinisk kodeverk for PEPJ. LAT HF er representert i en kjernegruppe sammen med ressurser fra RHF 'ene og Direktoratet for e-helse. Det arbeides kontinuerlig interregionalt med utforming av prehospital journal (innsiktsarbeid). LAT HF bidrar inn i gruppen for å sikre at LA-tjenesten blir ivaretatt. Styret har bedt om og behandlet et notat om basedrift og eierskap, som ønskes fremlagt for eierstyringsgruppen. Videre framdrift avhenger av eventuell behandling i eierstyringsgruppen.
Kvalitet/kunde(bruker)tilfredshet	Tekst/beskrivelse
Produksjon flytimer	Per 31. mars er det produsert 2 277 timer på ambulansefly mot budsjettet 2 483 timer. Det utgjør et mindreforbruk 8 % (206 timer). Sammenligner en med produksjon per mars 2023 med samme tidspunkt i 2022 ligger produksjon 51 timer under produksjon forrige år. Tilsvarende er det produsert 1 916 timer på ambulanshelikopter mot budsjettet 2 197 timer. Det utgjør et mindreforbruk på 13 % (281 timer). Sammenligner en med produksjon per mars 2023 med samme tidspunkt i 2022 ligger produksjonen 91 timer under produksjon forrige år. Timestatistikk per april er ikke mottatt ved rapporteringstidspunkt.
HR/bemanning	Tekst/beskrivelse
Korttidsfravær	IA-mål 1. Korttidsfraværet skal ikke overstige 3,5 %. For ansatte som ikke arbeider turnus er tallet 0,6 % per mars måned. For ansatte som arbeider turnus er tallet 1,7 % til og med mars måned. Fraværstall per april er ikke klar ved rapporteringstidspunkt.
Fysiske skader	IA-avtalens mål 2. Ingen fysiske skader som følge av jobben. Per mars er det ingen kjente jobbrelaterte personskader.



Eldre arbeidstakere	IA-avtalens mål 3. Alle arbeidstakere bør stå i jobb til de er 67 år. Foretaket har i dag flere ansatte som er eldre enn 62 år og som har mulighet til å ta ut AFP eller alderspensjon.
Turnover	Det har vært relativt stor turnover i foretaket de årene. Det er tilsatt ny rådgiver i administrasjonen som tiltrådte stillingen 1. april. Per april er det fire ubesatte stillinger i foretaket, to vakante stillinger og to nye stillinger fra budsjettåret 2023.