



Dato 09.05.2012

1-16-1-10-10

Helle Hygum Olsen

Side 1

Henvendelse fra Regionsrådsmedlem Poul Müller (C) vedr. helikopterlandingsplads i Thyborøn

De praktiserende læger i Thyborøn Hans Holmsgaard og Viggo Kragh har fremsendt en henvendelse til Regionsrådet om etablering af landingsforhold ved lægehuset. I henvendelsen rejses der et ønske om forbedrede forhold for landing med akutlægehelikopteren i dagslys, og der peges endvidere på muligheden for at etablere en fuldt belyst landingsplads, som kan benyttes i de mørke timer.

På Forretningsudvalgets møde d. 17. april 2012 blev det besluttet at udarbejde et beslutningsforslag vedrørende etablering af helikopterlandingsplads i Thyborøn, som kan anvendes i overensstemmelse med reglerne om selvvalgt landing dvs. alene i dagtimerne.

Beslutningen om at forbedre mulighederne for landing i dagtimerne uden at etablere en egentlig belyst landingsplads til benyttelse i mørke kan ses i sammenhæng med konklusionerne omkring landing i DSI's evaluering af forsøgsordningen og den proces, som må forventes at følge disse.

Evalueringen peger således i retningen af behovet for lempede regler for at lande i mørke herunder muligheden for benyttelse af de såkaldte Night Vision Goggles (NVG), som f.eks. benyttes i forbindelse med tilsvarende akutlægehelikopterflyvninger i Norge og som forsvaret også anvender.

I forlængelse af offentliggørelsen af evalueringens konklusioner på dette område har der været fokus på mulighederne for at lempe reglerne, hvorved der oftere vil være tidsgevinster forbundet med at indsætte akutlægehelikopteren som ressource også i mørke, idet landing ikke er begrænset til et mindre antal rendez-vous pladser.

Et muligt scenarie, hvis reglerne lempes, er, at der i mørke ved hjælp af Night Vision Goggles vil kunne landes på områder/pladser, som er hindringsfrie, og som er rekognoscerede på forhånd.

Relevant aktivitet i forsøgsperioden

Registreringerne af akutlægehelikopterens aktivitet viser, at der i perioden fra 1. juni 2011 til 22. april 2012 har været meldt i alt 14 opgaver til en destination inden for Thyborøns postnummer.

Når det fraregnes, at helikopteren i 6 tilfælde er blevet afmeldt igen (fordi der har vist sig ikke at være et behov) og at der i 1 tilfælde er sket en omdisponering, har der været samlet set 7 flyvninger med patienter fra området i perioden, hvoraf de 5 er gennemført om dagen, og de 2 er gennemført om natten via rendez-vous pladsen i Lemvig.

	Gennemførte	Afmeldte	Omdisponeret	Total
Opgaver om natten	2	3		5
Opgaver om dagen	5	3	1	9
Total	7	6	1	14

Det indgår ikke i registreringen, at der er et lille antal henvendelser, som ikke har kunnet gennemføres pga. vejrliget – primært tåge/lavtliggende skyer.

Forslag om anlæggelse af landingsplads ved lægehuset i Thyborøn

Helikopteren kan inden for reglerne om selvvalgt landing i de lyse timer lande helt tæt på ethvert sted, hvor der måtte være behov, og som er tilstrækkeligt hindringsfrit.

Helikopteren kan ved transport af patienter fra lægehuset i Thyborøn lande på parkeringspladsen eller på et nærtliggende område. Afhængig af afstanden mellem lægehuset og landingsstedet vil der skulle foretages omladning til ambulance.

Som det er oplyst i henvendelsen fra de praktiserende læger i Thyborøn har helikopteren i de konkrete tilfælde, hvor patienter har skullet flyves fra lægehuset, landet på dennes parkeringsplads. Der gives i henvendelsen udtryk for ønske om at finde et andet nærtliggende landingssted, idet der vurderes at være skadesomkostninger for de omkringstående biler i form af stenslag mv., når der landes på parkeringspladsen.

Det er fra driftsorganisationen oplyst, at det nærmeste alternative landingssted er det flade område øst for lægehuset. Området er hindringsfrit og vil kunne anvendes til at gennemføre en landing efter reglerne i BL 3-31 om selvvalgt landing.

Som der i et tidligere notat er redegjort for, skal en selvvalgt landingsplads opfylde følgende krav:

- Der skal være et fast defineret område, hvor helikopteren har plads til at lande, og som kan bære dens vægt.
- Rundt om denne skal der være en mindre sikkerhedszone af hensyn til evt. nødlanding.
- Der skal fastlægges ind- og udflyvningskorridorer, som er hindringsfrie
- Det skal sikres, at der ikke er uvedkommende færdsel på pladsen evt. etableres hegn omkring

- Der skal opstilles nødudstyr i form af pulverslukker og redningskasse

Udgifterne til selve anlæggelsen af pladsen på denne baggrund fremgår af nedenstående tabel.

Som det også fremgår stiller regelsættet for landing alene ét krav med anlægsmæssig konsekvens i form af anskaffelse af brand og redningsudstyr.

Etablering af flisebelagt gang og et flisebelagt landingsområde er ikke krav, som landingsregelsættet fastsætter, og er dermed valgfrit.

Etablering af flisebelagt gang og landingsområde er begrundet i det logistiske hensyn, at patienter let kan transporteres på bære.

Den flisebelagte gang bidrager til let transport af patienter på bære fra lægehuset og til landingspladsen. Etableres der også en flisebelagt landingsplads bidrager det til, at børen kan køres helt hen til helikopteren, hvilket gør indladning af patienter lettere uanset vejret.

Hvis der ikke etableres en landingsområde med fliser, vil helikopteren lande så tæt så muligt for enden af flisegangen, sådan at transporten de sidste få meter foregår på græsset alternativt at omladning kan foregå på flisegangen.

Anlægstiltag:	Etableringsomkostning:	Nødvendig/valgfri udgift jf. reglerne om landing
Brand og Redningsudstyr	20.000 kr. (eks. moms)	Nødvendig
Etablering af flisebelagt gang fra lægehuset til landingspladsen (3,5mx18m =63m ²)	32.000 (eks. moms)	Valgfri
Etablering af landingsområde med fliser (som kun kan benyttes af akutlæge-helikopteren) areal på 169m ²	85.000 kr. (eks. moms)	Valgfri

Eftersom pladsen har til formål at kunne anvendes i de lyse timer året rundt, vil det være nødvendigt at sikre den daglige drift i særdeleshed i vinterperioden, hvor især flisegangen og landingsområdet vil skulle holdes fri for sne. Desuden vil brand og redningsudstyrets funktioner skulle tjekkes på årligt basis.

Lemvig Kommune har i den forbindelse oplyst, at de servicerer de konkrete parkeringsarealer ved lægepraksissen i form af saltning og rydning af sne om morgenen i vintertiden. Det oplyses dog, at der ikke saltes forebyggende.

Yderligere behov for landingspladser/rendez-vous pladser

I relation til forslaget om etablering af landingsplads i Thyborøn er det administrationens vurdering at beslutning herom vil kunne skabe tilsvarende forventninger hos andre af Region Midtjyllands lægehuse, som er beliggende i regionens yderområder. Der har dog ikke på nuværende tidspunkt været konkrete forespørgsler om tilsvarende tiltag andre steder fra.

Det er vanskeligt at lave en vurdering af behovet inden for meget afgrænsede geografiske områder.

Det må dog konstateres, at der ikke er steder i regionen (bortset fra øerne), hvor afstand og transporttid er tilsvarende afstanden og transporttiden fra Thyborøn. Ved transport af tidskrisiske patienter som f.eks. patienter med blodprop i hjertet eller traumepatienter til Aarhus Universitetshospital fra Thyborøn med ambulance er afstanden ca. 170 km, som kan tilbagelægges med udrykning på 1½ time.

Som det tidligere er nævnt har driftsorganisationen ud fra aktiviteten i forsøgsperioden konstateret et behov for forbedring af landingsforholdene på Samsø i mørke. De indledningsvist nævnte perspektiver for lempelse af reglerne for landing i mørke som følger af konklusionerne i DSI's evaluering betyder desuden, at yderligere tiltag på Samsø afventer udviklingen på området på kort sigt.