

Møde i KDA's Medical Udvalg

D. 09/04-2025

Deltagere: Per Bjerregaard (PB), Peter Meilhede (PM), Bent Drechsler (BD), Sanne Røhe (SR), Matilde Basse (MB).

Referent: MB

Forretningsorden: Udkast accepteres af mødedeltagere og sendes ind til KDA af PB.

PB præsentation af udvalgets formål:

1. Vi vil gerne starte en dialog med trafikstyrelsen (TS) omkring medical-instrukser fra EASA og hvordan disse tolkes af TS.
2. Indsamling af eksempler på uretfærdig behandling fra medlemsforbund. Det være sig eksempler med manglende lægefaglig evidens for de oplysninger der efterspørges. Unødvendig henvisning til praktiserende speciallæge medfører betydelige omkostninger for medical-ansøgeren. Disse eksempler vil blive anvendt i anonymiseret form til drøftelse af problemstillingen med TS.

Udvalget ønsker tilknytning af ressource personer, med viden om medicals. En oplagt kandidat kunne være Mogens Tangø og BD som er tidligere AME.

BD: Da flyvelæge Susanne Josefsen blev fyret, blev det meget svært at komme i kontakt med TS (telefonid 1-2 timer ugl) og få svar på, hvordan problemer med enkelte piloter skulle håndteres, og samtidig steg behandlingstiden i TS til 6-12 mdr. Det medførte, at flyvelægerne ind i mellem godkendte betydningsløse helbredsforhold, men det accepterer TS ikke, og det fører til irrelevante henvisninger til speciallæger på raske piloter. Flyvelægeordningen er jo på den måde blevet undermineret. Formålet med ordningen var netop, at piloterne skulle ses af læger med flyvemedicinsk uddannelse og erfaring, og det fungerede egentlig godt under JAR-FCL ordningen, men EASA's forordning er mere "firkantet", og TS lytter mere til deres unge jurister end deres læge. Resultatet er blevet, at piloter i dag ikke går til læge, før de er absolut sikre på, at deres symptomer ikke svinder af sig selv. TS er faktisk blevet til fare for flyvesikkerheden på den måde, de i dag administrerer lægesektionen. Flyvelægerne er dog en slags specialister, og det burde være i orden, at de træffer beslutninger om helbredsforhold, der ikke har betydning for flyvesikkerheden.

Det er af væsentlig betydning, at lægerne der kan udføre class 2 helbredsundersøgelser har indgående kendskab til hjerte-kredsløb, og bør kunne vurdere standard EKG undersøgelser.

Forestående opgaver:

Indsamling af eksempler - SR indsamler eksempler fra DHPU, PM sørger for at sende SMS ud til DSvU - PB og PM indsamler, MB indsamler fra DBu.

- Behandling af sager og videre opdeling skal ske på et fremtidigt møde.

Tolkning af EASA-instruksen - udvalgsmedlemmer med lægefaglig baggrund. Diskussion med TS skal tage udgangspunkt i, hvad der står i forordningen og hvad kravene faktisk er. Er det eksempelvis et krav at man henvises til kardiolog hvis der er ubetydelige forandringer på EKG?

- PB, PM, og BD skal kigge nærmere på denne instruks. Videre stilling til dette punkt tages på næste møde, forventet slut maj.