

IMM-erfaringer

Har vi blitt bedre?

Hvordan skal vi vite om vi har blitt bedre?

Ingen sentrale statistikker eller oversikter

- over sykdommer som årsak til dødelighet
- dødelighetsårsaker
- effekter av behandlinger
- suksessen av behandlinger

Hvordan selv ikke gå i fella $n=1$?

Ring en venn!



Hva har vi gjort av fremskritt siden i fjor?

Maskinene

- De første prototypene er nå på skraphaugen
- Det har ikke kommet noen nye, revolusjonerende maskiner, kun varianter og forbedringer av skamik, thermolicer, optilicer, hydrolicer og ferskvann
- Dokumentasjonen er tilnærmet like fraværende (den gjør vi på merdkanten)
- Beruselsens kraft er like stor hver gang noe «nytt» presenteres.
-Men det er jo noe positivt i det også, - der det er vilje er det vei!



Hva har vi gjort av fremskritt siden i fjor?

Kompetansen på risikoreduserende metodikk har blitt bedre

- Enormt stort fokus på metodikk og logistikk i operasjonene
- Nord-sørgradient som belyser problemet med erfaringsutveksling
- Håndteringsmetodikk er fremdeles en svært viktig del i suksessfaktoren på IMM-operasjoner
Lining/Trenging/Pumping/Hastighet/Lossing/
Overvåking

Jeg vet ofte ikke hvorfor det går bra og hvorfor det går dårlig

Den største dødeligheten jeg har opplevd er ikke knyttet til den sykeste fisken, **men til den dårligste oppfølgingen**

Hva har vi gjort av fremskritt siden i fjor?

Velferdsfokus har blitt bedre, men hvordan er det med «utøvende velferd»?

- Velferdsscore implementert de fleste steder
- Risikovurderinger og forsvarlighetsvurderinger gjennomføres
- Kunnskap om justeringer av utstyr og rett utstyr til ulik bruk er bedre, men en Plan B er ofte ikke et reelt alternativ
- Mattilsynet bidrar med presiseringer av ansvar. Punktum



Ansvarlig fiskehelsebiolog eller veterinær skal før avlusing vurdere status på fisken og om det er velferdsmessig og medisinsk forsvarlig å utsette den for påkjenningen ved å bli avlust.

Fiskehelsepersonellet skal sikre at ikke-medikamentell avlusingsmetode er dokumentert velferdsmessig forsvarlig og vurdere hvilken metode som er aktuell i hvert enkelt tilfelle.

Jeg opplever aldri at vi er med på avlusing

Vi er dypt involvert i hele prosessen med IMM, jeg bor på brønnbåten

Hva har vi gjort av fremskritt siden i fjor?

Velferdsfokus har blitt bedre, men hvordan er det med «utøvende velferd»?

- Risikovurderinger og forsvarlighetsvurderinger gjennomføres de fleste steder, men vurderingene er ofte svært vanskelige
- Vi har ikke gode nok verktøy for å kunne forutsi konsekvenser av ulike IMM, her har vi ikke kommet særlig lengre

Jeg gjør ofte vurderinger etter beste skjønn, men vet at jeg egentlig lite vet

Vi vet best hva fisken tåler etter første runde med IMM-behandling

Noen tåler alt, noen tåler lite og jeg forstår ofte ikke sammenhengen

Hva har vi gjort av fremskritt siden i fjor?

Velferdsfokus har blitt bedre, men hvordan er det med «utøvende velferd»?

- Dødeligheten er jevnt over høy, tallene er ikke offentlige og statistikk regnes på mange vis
- Hva man er fornøyd med av resultater er høyst relativt på bakgrunn av problemene vi er «vant med»
- Det er en negativ trend med hjertelidelser og gjellehelse, dette spiser opp mye av forbedringstiltakene



Hvordan skal vi måle fremgang?

- Reduksjon i antall enheter og biomasse avluset er redusert kraftig (Bra!)
- Håndteringsdødeligheten per håndterte tonn er ikke blitt mindre
- Biomassetapene er like høye fordi sykdom har tatt over
- Dødeligheten på avlusinger øker på tross av svært forbedret metodikk



Veien videre

Hva må til?

- «Spør en venn» er hyggelig, men ikke nok
Ikke kun «Intracraniale systemer»!
- Konsekvensene av det vi holder på med er svært uoversiktlige, vi trenger mer kunnskap. Ref skjørt, hva er det vi holder på med?
- Vi begynner vi å nå taket for potensialet i dagens IMM metoder
- Dagens IMMmetoder kan avhjelpe utfordringer, men på ingen måte veie opp de negative trendene på fiskehelse (vinninga går før eller seinere opp i spinninga)

Vi vil også i fremtiden være avhengige av å gjennomføre tiltak mot lakselus, vi er svært avhengige av IMM metodene, men metodene er ikke fremtiden