

# REFERAT Præhospitaludvalget d. 30-08-2022

**Mødedato**           Tirsdag d. 30. august 2022 kl. 10:30

**Mødested**           Langeland Hjertestarterforening

**Mødedeltagere**    Suzi Würtz Kjærgaard, F, Poul Erik Jensen, A, Tage Petersen, V, Iza  
Alfredsen, V, Karsten Byrgesen, D (Fravær), Allan Emiliussen,  
V, Bente Gertz, A

## **Indholdsfortegnelse**

Besøg Langeland Hjertestarterforening.....	3
Godkendelse af procesplan for udarbejdelse af strategi for ambulancetjenesten.....	4
Orientering om reglerne for befordring og befordringstilskud.....	7
Orientering om responstidsmål for første sundhedsprofessionelle præhospitale bil – 2. kvartal 2022	9
Orientering om overholdelse af servicemål for C- og D-kørsel.....	11
Mødeplan 2022.....	13
Eventuelt.....	14
Underskriftsside.....	15
Drøftelse af ændret beredskabsdækning i Vejle.....	16

# Punkt 1: Besøg Langeland Hjertestarterforening

22/224

## Sagsfremstilling

Den 30. august 2022 er præsidenthuskomiteens medlemme hos Langeland Hjertestarterforening, Bygaden 76B i Tulleballe, 5963 Tranekøge.

Å

Program:

Å

10.30 – 12.00 Besøg Langeland Hjertestarterforening.

Å

Henrik Schakow, formand for Langeland Hjertestarterforening fortæller om Langeland Hjertestarterforening og viser rundt hos Langeland Hjertestarterforening.

Å

Finn Lund Henriksen, overlæge hjertemedicinske afdeling B, fortæller om Laura Sarkisians Ph.d. om frivillige akuthjælpere og hjertestartere til hjertestop.

Å

12.00 – 12.30 Frokost

Å

12.30 – 13.30 Ordinært udvalgsmøde.

## Klimavurdering

Besøg hos præsidenthuskomiteens medlemme i yderområder påvirker klimaet mere end møder holdt centralt i regionen, men det har betydning for præsidenthuskomiteen at komme rundt i regionen og besøge præsidenthuskomiteens medlemme.

## Indstilling

Til orientering.

## Beslutning i Præsidenthuskomiteen den 30-08-2022

Til orientering.

Å

Å

Karsten Byrgesen deltog ikke i sagens behandling.

**Fraværende** Karsten Byrgesen, D

## **Punkt 2: Godkendelse af procesplan for udarbejdelse af strategi for ambulancetjenesten**

22/22292

### **Resumé**

Der fremlægges hermed udkast til procesplan, der skal lede frem mod beslutning om strategi for ambulancetjenesten i regionsrådet i januar 2023.

### **Sagsfremstilling**

Den nuværende kontrakt på ambulancetjeneste, liggende sygetransport og præhospitale støtte-enheder for Trekantsområdet løber fra 1. september 2015 til 31. august 2025.

Ambulance Syd har, siden regionen hjemtog opgaven i juni 2016, kørt på Fyn, i Sønderjylland og Sydvestjylland. Responce kører i Trekantsområdet, hvilket de har gjort i hele perioden.

Region Syddanmark var således den første region til selv at drive ambulancetjeneste. Siden har de øvrige regioner alle valgt at hjemtage dele af driften, og har således både eget ambulanceselskab og en privat aktør til at levere ambulancetjeneste.

### **Historik**

På regionsrådet møde den 12. december 2011 og igen den 28. januar 2013 blev der truffet beslutning om, at Region Syddanmark skulle arbejde for at tilrettelægge det kommende udbud for ambulancedriften, liggende patientbefordring samt disponering af ambulancer, således at adgangsbarriererne til ambulancemarkedet bliver mindre for at skærpe konkurrencen på området.

Med baggrund i udmeldingen fra regionsrådet blev der udarbejdet et strategipapir, der satte rammebetingelserne for udbudsmaterialet.

På hvert udvalgsmøde i perioden fra marts – november 2013 op til udarbejdelse af udbudsmateriale blev akut- og ø-udvalget præsenteret for forskellige problemstillinger, som udvalget skulle tage stilling til med afsæt i at sænke adgangsbarriererne.

Strategipapiret blev således løbende justeret og udbygget på baggrund af drøftelser og tilkendegivelser fra udvalget. Ligeledes gav den tekniske dialog med potentielle tilbudsgivere justeringer, der igen blev drøftet i udvalget inden endelig forlæggelse for regionsrådet.

Af vigtige pejlemærker fra strategien kan nævnes:

- Hjemtagelse af AMK-vagtcentral.
- Udbud som en beredskabsmodel (hvor regionen bestemmer antallet og placering af beredskaber).

- Udbud i fire delområder.
- Fastlæggelse af serviceniveau (for akutte kørsler samt liggende sygetransport. Senere er der også besluttet servicemål for de øvrige responskategorier).

#### Nuværende opgave

Opgaven med udarbejdelse af strategi har denne gang et andet fokus end tidligere. Der skal i de strategiske overvejelser tages stilling til spørgsmålet om, hvorvidt regionen skal i udbud eller ej og eventuelt efterfølgende, hvordan et udbud skal tilrettelægges.

#### Proces

Der fremlægges hermed udkast til procesplan, der skal lede frem mod beslutning om strategi for ambulancetjenesten i regionsrådet i januar 2023.

Indtil regionsrådet, jf. forslag til procesplan, i januar 2023 tager stilling til, om regionen skal hjemtage Trekantsområdet, eller om regionen skal genudbyde dele af eller hele regionens ambulancetjeneste skal regionens afdæknings- og beslutningsprocessen frem mod denne beslutning sikre, at alle potentielle tilbudsgivere behandles lige og dermed får mulighed for konkurrere på lige fod i et evt. udbud af regionens ambulancetjeneste.

Det betyder, at processen, indtil der foreligger en beslutning i regionsrådet, vil blive håndteret, som om det var besluttet, at regionen skal i udbud, dvs. tilrettelagt ud fra en struktureret og ensrettet proces.

Regionens egen ambulanceoperatør Ambulance Syd og private operatører vil på lige vilkår blive inviteret til dialog med de udbudsansvarlige i regionen. Tilbagemeldingerne fra markedsdialogen vil blive anvendt i forbindelse med udarbejdelsen af strategien.

#### Tidsplan for arbejde med udarbejdelse af strategi for ambulancetjenesten

Dato	Møde	Emne
30. august 2022	Præhospitalludvalget	Procesplan for udarbejdelse af strategi
26. september 2022	Regionsrådet	Til godkendelse: Procesplan for udarbejdelse af strategi
5. oktober 2022	Præhospitalludvalget	Præsentation af sidste udbuds strategi. - Erfaringer, fordele og ulemper
31. oktober 2022	Regionsrådet	Præsentation af sidste udbuds strategi. - Erfaringer, fordele og ulemper

8. november 2022	Præhospitaludvalget	Drøftelse af forslag til spørgsmål til dialog med interesserede operatører på ambulanceområde
November 2022	Markedsdialog	Tilbage melding fra markedsdialog
12. december 2022	Ekstraordinært møde i præhospitaludvalget	Præsentation af mulige strategier for ambulancetjenesten i Region Syddanmark  - Fordele og ulemper
xx. januar 2023	Præhospitaludvalget	Forslag til strategi
xx. januar 2023	Regionsrådet	Til godkendelse: Forslag til strategi

## Klimavurdering

Der er ikke foretaget en klimavurdering af sagen, idet sagen ikke har betydning for klimaet eller bidrager til realisering af klimastrategien.

## Indstilling

Det indstilles, at præhospitaludvalget anbefaler regionsrådet:

At procesplanen godkendes.

## Beslutning i Præhospitaludvalget den 30-08-2022

Præhospitaludvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Karsten Byrgesen deltog ikke i sagens behandling.

**Fraværende** Karsten Byrgesen, D

# Punkt 3: Orientering om reglerne for befording og befordingstilskud

22/13386

## Resumé

Præhospitalludvalget præsenteres hermed for anden delanalyse vedr. reglerne for befording og befordingstilskud.

## Sagsfremstilling

Regionsrådet vedtog som indsatsområde i 2022, at der skal udarbejdes en analyse af den siddende patientbefording.

Administrationen har derfor udarbejdet et kommissorium, der inddeler analysen i fem delanalyser der omhandler økonomi, regler, organisering, service til borgerne og Flextrafik.

Hermed fremlægges den anden delanalyse til orientering. Analysen redegøre for reglerne for befording og befordingstilskud. Der er tidligere orienteret om delanalysen for økonomi – og aktivitet

Ifølge Sundhedslovens § 171 skal regionen yde befording eller befordingstilskud til patienter mellem patientens bopæl og nærmeste sygehus.

Patienter der skal til og fra sygehusbehandling, og som opfylder betingelserne i bekendtgørelse om befording og befordingstilskud efter sundhedsloven nr. 816 af 18. juni 2018 (BEK), har ret til at få befording eller befordingstilskud.

I Region Syddanmark har man valgt både at tilbyde befording og befordingstilskud til patienterne.

Patienter, som opfylder betingelsen om enten at have mere end 50 kilometer til sygehus, eller er pensionist, eller er i videre ambulans behandling, er berettiget til befordingstilskud, når mindstebeløbsgrænsen er opfyldt. Borgere, som opfylder en af betingelserne og som af sygehuset, bliver vurderet helbredsmæssigt ude af stand til at benytte offentlige transportmidler, er berettiget til patientbefording.

Patienter, der vælger behandling på et andet sygehus end deres nærsygehus, er ikke berettiget til befording.

Foruden betingelserne i BEK har regionen vedtaget særregler som har betydning for, hvilket serviceniveau patienterne tilbydes.

Regionsrådets særregler betyder for eksempel, at dialysepatienter, patienter i hjerte- kræftpakke forløb, hjemløse, patienter med midlertidigt ophold på bosteder eller krisecentre er bedre stillet, end de er ud fra BEK lovgivning.

Tidligere har patienter haft et højere serviceniveau end BEK fremsætter, idet det har været muligt at få befording og befordingstilskud til hvilket som helst sygehus patienten valgte inden for regionen. Dette blev ændret i 2012, hvor regionsrådet vedtog at følge bekendtgørelsens minimumsbestemmelse således, at patienterne kun får befording eller befordingstilskud til nærmeste sygehus. Beslutningen skete som led i en besparelse, hvor det blev estimeret, at regionen sparede 10 mio. kr. årligt.

Reglerne for den siddende patientbefordring er på mange områder utidssvarende og svære at forstå for både patienter, sundhedspersonale og kørselskontorer.

Reglerne tager for eksempel ikke hensyn til sårbare patienter eller patienter med lange behandlingsforløb, da der udelukkende ses på den enkelte tur. Dette berører eksempelvis kronikere, som har mange besøg, og derfor har store transportudgifter for det samlede behandlingsforløb, men som per sygehusbesøg ikke har udgifter over minimumsbeløbsgrænsen. De modtager derfor ikke noget tilskud. Et andet eksempel er en forælder, som skal på sygehuset med sit barn. De kan ikke modtage befordringstilskud for hverken barn eller sig selv, hvis transportudgiften for barnets billet ikke overstiger mindstebeløbsgrænsen på 104 kr. Reglerne er komplicerede og forudsætter et stort arbejde, som berører både sygehuspersonale og kørselskontorer.

Regionerne, Danske Regioner samt flere patientorganisationer såsom Kræftens Bekæmpelse, Lægeforeningen, Danske Patienter m.fl. har ad flere omgange henvendt sig til Sundhedsministeriet med appel om at modernisere reglerne og gøre dem mere simple. Der er på den baggrund nedsat en tværregional arbejdsgruppe, der udarbejder fælles forslag til ændringer, som bliver præsenteret for ministeren. Arbejdsgruppen blev nedsat i juni 2022, der er ikke fastsat en deadline for arbejdet.

Af vedlagte notat fremgår analysen af reglerne for befordring og befordringstilskud.

## **Klimavurdering**

Der er ikke foretaget klimavurdering i sagen, idet sagen ikke har betydning for klimaet eller bidrager til realisering af klimastrategien.

## **Indstilling**

Til orientering.

## **Beslutning i Præhospitalludvalget den 30-08-2022**

Til orientering.

Karsten Byrgesen deltog ikke i sagens behandling.

## **Bilag**

Reglerne for befordring og befordringstilskud.docx

Bilag 1. Forsimplet oversigt over kriterier for patientstransport.docx

Bilag 2. Regionens visitationspraksis for patienter fra grænseområder.docx

**Fraværende** D, Karsten Byrgesen

# Punkt 4: Orientering om responstidsmål for første sundhedsprofessionelle præhospitale bil – 2. kvartal 2022

22/18513

## Resumé

For det præhospitale område har regionsrådet fastsat servicemål og opgørelsesmetode for ambulanceresponstider for A-kørsler og B-kørsler. Der afrapporteres hermed for 2. kvartal 2022.

## Sagsfremstilling

Regionsrådet har gældende fra den 25. marts 2019 fastsat følgende servicemål og opgørelsesmetode for ambulanceresponstider for A-kørsler og B-kørsler, som gælder for første sundhedsprofessionelle præhospitale bil på stedet i fire delområder.

- 95 % af A-kørslerne skal søges nået inden for 15 minutter.
- 95 % af B-kørslerne skal søges nået inden for 30 minutter.

Nedenfor ses andelen af A og B-kørsler, hvor responstidsmålene er overholdt i 2. kvartal 2022.

Andel første sundhedsprofessionelle bil på stedet

(ambulance, akutbil mv)

2. kvartal 2022	A-kørsler inden for 15 min.	B-kørsler inden for 30 min.
Fyn	95,0%	95,4%
Sydvestjylland	96,7%	97,4%
Sønderjylland	96,5%	95,4%
Trekantsområdet	96,1%	96,2%
Region Syddanmark	95,9%	96,0%

Som det ses i ovenstående tabel, ligger serviceniveauet for første sundhedsprofessionelle bil på stedet for A-kørsler og B-kørsler inden for det ønskede servicemål for alle delområder.

Opgørelsen over servicemålsopfyldelse på kommuneniveau kan ses i vedlagte bilag.

## Klimavurdering

Der er ikke foretaget en klimavurdering af sagen, idet sagen ikke har betydning for klimaet eller bidrager til realisering af klimastrategien.

## Indstilling

Til orientering.

## **Beslutning i Præhospitaludvalget den 30-08-2022**

Til orientering.

Karsten Byrgesen deltog ikke i sagens behandling.

### **Bilag**

2. kvartal 2022 A-kørsler på delområder og kommune

2. kvartal 2022 B-kørsler på delområder og kommune

**Fraværende** Karsten Byrgesen, D

## **Punkt 5: Orientering om overholdelse af servicemål for C- og D-kørsel**

22/18512

### **Resumé**

Der gives i punktet en orientering om status på overholdelsen af de regionalt fastsatte servicemål for C- og D-kørsel for 2. kvartal 2022.

### **Sagsfremstilling**

Regionsrådet har 28. september 2020 fastsat servicemål for C- og D-kørsel, der bygger på regionens tidligere model for servicemål for D-kørsler, hvor man opdelte D-kørsler i kategorierne "Aflevering" og "Afhentning".

Servicemålene blev fastsat til:

Aflevering C- + D-kørsel: Ankommer max 60 min. før aftale i 80% af kørslerne.

Afhentning C-kørsel: Afhentes max 60 min. efter aftale i 80% af kørslerne.

Afhentning D-kørsel: Afhentes max 120 min. efter aftale i 80% af kørslerne.

Regionsrådet blev i mail af 20. december orienteret om, at der på grund af den øgede belastning på ambulancetjenesten var udsendt en midlertidig retningslinje for de ikke akutte kørsler, der ændrede i prioriteringen af disse. Der vil som hidtil afrapporteres på de nuværende servicemål for C- og D-kørsel, forventningen er dog, at der vil være dårligere målopfyldelse end tidligere, hvilket reelt vil sætte servicemålene for C- og D-kørsler på pause.

Hermed afrapporteres for 2. kvartal 2022 for overholdelse af de fastsatte servicemål.

I 2. kvartal 2022 har der været 1.246 afleveringer og 14.870 afhentninger af patienter.

#### **Aflevering**

For alle kørsler fremgår det, at 83 % er ankommet rettidigt.

#### **Afhentning**

For C-kørsler fremgår det, at 82 % er afhentet rettidigt.

For D-kørsler fremgår det, at 86 % er afhentet rettidigt.

Patienter, der ankommer 60 min. før deres behandling og indtil tidspunktet for deres behandling, er opgjort som ankommet rettidigt. Det skal bemærkes, at patienter, der ankommer for tidligt ift. serviceramme, er talt med som rettidige.

#### **Konklusion**

Aflevering af patienter holdes inden for det aftalte servicemål på 80%.

Afhentning af patienter holdes for C- og D-kørsel inden for det aftalte servicemål på 80%.

Der henvises til bilag 1, hvor målopfyldelsen for hhv. aflevering og afhentning præsenteres nærmere.

### **Klimavurdering**

Der er ikke foretaget en klimavurdering af sagen, idet sagen ikke har betydning for klimaet eller bidrager til realisering af klimastrategien.

### **Indstilling**

Til orientering

### **Beslutning i Præhospitaludvalget den 30-08-2022**

Til orientering.

Karsten Byrgesen deltog ikke i sagens behandling.

### **Bilag**

Bilag 1 servicemålsoverholdelse 2. kvartal 2022

**Fraværende** Karsten Byrgesen, D

## **Punkt 6: Mødeplan 2022**

22/252

### **Sagsfremstilling**

Der er planlagt flg. mødekalender for resten af 2022:

- Onsdag den 5. oktober 2022, fra kl. 13.00 – 15.00 – Ambulancestation i Odense
- Tirsdag den 8. november, fra kl. 08.30 – 11.00 – Akutlægeheliikopterbasen i Billund Lufthavn
- Onsdag den 23. november 2022, fra kl. 16.00 – 18.00 – Regionshuset

Jf. drøftelserne på seneste møde i præhospitaludvalget foreslås det, at der afholdes et ekstraordinært møde mandag den 12. december 2022 fra kl. 13.30 – 15.30 ang. drøftelse af strategi for ambulancetjenesten.

### **Indstilling**

Det indstilles,

At der afholdes et ekstraordinært møde i præhospitaludvalget den 12. december 2022, kl. 13.30 – 15.30.

### **Beslutning i Præhospitaludvalget den 30-08-2022**

Godkendt.

Karsten Byrgesen deltog ikke i sagens behandling.

**Fraværende** Karsten Byrgesen, D

## **Punkt 7: Eventuelt**

22/252

### **Beslutning i Præhospitaludvalget den 30-08-2022**

Beslutning:

-

Karsten Byrgesen deltog ikke i sagens behandling.

**Fraværende** Karsten Byrgesen, D

## **Punkt 8: Underskriftsside**

22/252

**Fraværende** Karsten Byrgesen, D

## Punkt 9: Drøftelse af ændret beredskabsdækning i Vejle

22/10383

### Resumé

Der fremlægges hermed forslag til ændret beredskabsdækning i Vejle.

### Sagsfremstilling

På møde i det præhospitale udvalg den 10. august 2022 drøftede udvalget evalueringen af effekter af de seneste ændringer på det præhospitale område (punkt 2).

I punktet og i bilag oplyser administrationen, at det koster 1,4 mio. kr. årligt at ændre et dagberedskab i Vejle til et 24 timers effektivt beredskab. Denne ændring vil tilføre Vejle 114 timers mere ambulancedækning om ugen.

Prisen på de 1,4 mio.kr. er desværre ikke korrekt. Den korrekte pris for ovenstående ændring vil være i omegnen af 6 – 7 mio. kr.

Det koster ca. 1,9 mio. kr. årligt at ændre et døgnberedskab til et 24 timers effektivt beredskab (7 dage om ugen). Denne ændring vil tilføre Vejle 84 timers mere ambulancedækning om ugen.

For samme beløb (1,9 mio. kr. årligt) vil det alternativt være muligt at tilkøbe et nyt dagberedskab 8 timer på hverdage. Dette tilkøb vil tilføre Vejle 40 timers mere ambulancedækning om ugen.

Begge forslag (ændring til et 24 timers effektivt beredskab eller tilkøb af et nyt dagberedskab) medfører en merudgift på 0,5 mio.kr. årligt set i forhold til den oplyste pris på 1,4 mio. kr. årligt.

Som man kan læse af ovenstående, får regionen flere ekstra ambulancetimer (opgavetimer) ved at døgnberedskabet i Vejle ændres til et 24 timers effektivt beredskab, men til gengæld giver et nyt dagberedskab en ekstra ambulance og dermed en ekstra bil til at dække området ind ved eksempelvis lange kørsler.

#### Ændring af økonomien til forslag for beredskabsforbedringer

Den samlede udgift for de foreslåede forbedringer af beredskaberne, som blev drøftet på møde i det præhospitale udvalg den 10. august 2022 er således 7,1 mio. kr. (og ikke 6,6 mio. kr. som tidligere oplyst) – altså 2,1 mio. mere end de i budget 22 afsatte 5,0 mio. kr. (og ikke 1,6 mio. kr. mere end de afsatte midler som tidligere oplyst).

#### Økonomi:

Ændringsforslag 1 – ny akutbil i Odense SØ: 2,2 mio. kr. årligt.

Ændringsforslag 2 – ændring af beredskabstype i Vejle: 1,9 mio. kr. årligt

Ændringsforslag 3 – ny akutbil nord eller syd for Haderslev: 3,0 mio. kr. årligt.

Ud over økonomien til beredskabsændringer kommer løbende driftsudgifter og etableringsomkostninger, som oplyst i sagen den 10. august 2022.

## **Klimavurdering**

Der er ikke foretaget en klimavurdering af sagen.

## **Indstilling**

Til drøftelse.

## **Beslutning i Præhospitalludvalget den 30-08-2022**

Drøftet.

Karsten Byrgesen deltog ikke i sagens behandling.

**Fraværende** Karsten Byrgesen, D