

# REFERAT Præhospitaludvalget d. 05-10-2022

**Mødedato** Onsdag d. 05. oktober 2022 kl. 13:00

**Mødested** Ambulance Syd

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

## Indholdsfortegnelse

Besøg på ambulancestationen i Odense #.....	3
Drøftelse af udbudsstrategi for ambulancetjenesten fra 2013 og erfaringerne hermed #.....	4
Drøftelse af forslag til borgerinddragelse i den siddende patientbefordring #.....	7
Orientering om opfyldelse af servicemål for den siddende patientbefordring 1. halvår 2022 #.....	10
Orientering om forlængelse af kontrakt med Nordborg Nødbehandlerbil #.....	12
Orientering om det grænseoverskridende samarbejde om præhospital indsats og sundhedsberedskab	14
Mødeplan 2022 #.....	16
Eventuelt #.....	17
Underskriftsside.....	18

# **Punkt 1: Besøg på ambulancestationen i Odense #**

22/13866

## **Sagsfremstilling**

Mødet i præhospitaludvalget den 5. oktober 2022 foregår på ambulancestationen i Odense, Kildemosevej 11-15, 5000 Odense C.

Startsted ved hovedindgangen.

## **Program**

Kl. 13:00: Rundvisning på stationen ved direktør Steen Schougaard Christensen og områdeleder Signe Bendsen.

Ud over fremvisning af stationen vil der være mulighed for at se Ambulance Syds EQC fra Tinglev (el-drevet akutbil) og en tilsvarende akutbil på diesel samt det udstyr, der køres rundt med.

Ambulance Syd forventer, at det kommende udbud på akutbiler bliver på el.

Kl. 13:45: Ordinært udvalgs møde.

## **Indstilling**

Til orientering.

## **Beslutning i Præhospitaludvalget den 05-10-2022**

Til orientering.

Suzy Würtz Kjærgaard deltog ikke i sagens behandling

**Fraværende** Suzi Würtz Kjærgaard, F

## **Punkt 2: Drøftelse af udbudsstrategi for ambulancetjenesten fra 2013 og erfaringerne hermed #**

22/22292

### **Resumé**

Der fremlægges hermed en præsentation af erfaringer fra sidste udbudsstrategi for ambulancetjenesten med fordele og ulemper af strategien.

### **Sagsfremstilling**

Ambulancetjenesten i Syddanmark drives i dag af regionens egen ambulancetjeneste, Ambulance Syd, i tre ud af i alt fire delområder (Fyn, Sydvestjylland og Sønderjylland). Region Syddanmark var den første region til selv at drive ambulancetjeneste og er gennem de forløbne år lykkedes med at opbygge en velfungerende drift ved løbende udvikling af denne.

Ambulancetjenesten varetages i et af de fire delområder (Trekantsområdet) af en privat leverandør (Responce).

Den nuværende kontrakt på ambulancetjeneste, liggende sygetransport og præhospitale støtteenheder i Trekantsområdet løber fra 1. september 2015 til 31. august 2025. Med udløb af kontrakten skal der tages stilling til, hvad der skal ske med ambulancetjenesten i Trekantsområdet, hvorfor det er naturligt, at det er en del af en fremtidig strategi for ambulancetjenesten i hele regionen.

Udbudsstrategien, der satte rammebetingelserne for udbudsmaterialet for det seneste udbud, blev godkendt af regionsrådet den 16. december 2013.

Jf. procesplanen for kommende ambulancestrategi, som blev besluttet i regionsrådet den 26. september 2022 skal der i forbindelse med udarbejdelse af ny strategi for ambulancetjenesten fremlægges en præsentation af sidste udbudsstrategi herunder erfaringer med fordele og ulemper.

Af vigtige pejlemærker fra strategien kan nævnes:

- Hjemtagelse af teknisk disponering på 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)

Ud over udbudsstrategien, tager præsentationen af udbudsstrategien, udgangspunkt i de 18 forslag til mulige indsatser og tiltag, som en regional arbejdsgruppe vedrørende ambulanceudbud og styrket konkurrence på ambulanceområdet præsenterede i 2018 i regi af Danske Regioner.

I forhold til gennemgangen af fordele og ulemper ved udbudsstrategien fra 2013 vurderes det, at den kommende strategi på ambulancetjenesten til dels skal indeholde samme elementer, som denne. En ny ambulancestrategi er mere end blot en udbudsstrategi, da den handler om, hvordan regionen fremadrettet ønsker at drive hele ambulancetjenesten. En udbudsstrategi sætter alene retningen for det udbudsmateriale, der skal udarbejdes såfremt man vælger at gå i udbud.

En ny strategi for ambulancetjenesten vurderes at kunne indeholde dele af den tidligere udbudsstrategi, herunder:

- At regionen bibeholder beredskabsmodellen.
- At regionen fortsat er opdelt i fire delområder, som i dag i tre af områderne køres af Ambulance Syd og det fjerde af Responce.
- At det fortsat er regionen, der varetager den samlede drift af AMK-vagtcentralen,
- At lægebiler og akutbiler fortsat indgår som del af et eventuelt kommende ambulanceudbud.

Ovenstående giver fortsat regionsrådet mulighed for at tilpasse serviceniveauet, som det er sket de seneste år.

Til januar vil regionsrådet, ud over ovenstående og som led i en strategi for ambulancetjenesten, også skulle tage stilling til:

1. Om der alene skal være en offentlig ambulanceoperatør i regionen, eller
2. om der alene skal være private ambulanceoperatører af ambulancetjeneste i regionen, eller
3. om der skal være både offentlige og private ambulanceoperatører i regionen, og
4. om hvor og hvordan bæredygtighed indarbejdes i den kommende strategi.

Alt efter, hvad strategien bliver, vil dette lægge sporene for yderligere beslutninger. Herunder eksempelvis om hele eller dele af den liggende sygetransport, til forskel for sidste udbud, vil kunne udbydes i et separat udbud, da der er en del operatører på markedet, der har mulighed for at varetage denne type kørsel, og der derfor er mulighed for øget konkurrence såfremt denne kom i udbud alene.

Notat med præsentationen af sidste udbudsstrategi herunder fordele og ulemper ved denne, samt rapporten om styrket konkurrence på ambulancemarkedet er vedlagt som bilag.

## **Klimavurdering**

Der er ikke foretaget en klimavurdering af sagen. Men det vurderes, at klimaaspekter skal indgå i det videre arbejde.

## **Indstilling**

Til drøftelse.

## **Beslutning i Præhospitaludvalget den 05-10-2022**

Drøftet.

Suzy Würtz Kjærgaard deltog ikke i sagens behandling.

## **Bilag**

Præsentation af sidste udbudsstrategi for ambulancetjenesten

Bilag 1 Rapport\_Styrket konkurrence på ambulancemarkedet

Styrket konkurrence på ambulancemarkedet - pixi

**Fraværende** Suzi Würtz Kjærgaard, F

## **Punkt 3: Drøftelse af forslag til borgerinddragelse i den siddende patientbefordring #**

22/13386

### **Resumé**

Regionsrådet vedtog som indsatsområde i 2022, at der skal udarbejdes en analyse af den siddende patientbefordring. Administrationen har derfor udarbejdet et kommissorium, der inddeler analysen i fem delanalyser, der omhandler 1) økonomi, 2) regler, 3) organisering, 4) service til borgerne og 5) Flextrafik. Desuden skal der - efter ønske fra præhospitalludvalget – sikres brugerinddragelse, så borgernes perspektiv på den siddende patientbefordring bliver belyst.

Det foreslås, at borgerinddragelsen sker i form af en brugeranalyse. Det foreslås, at Syddansk Sundhedsinnovation (SDSI) udfører brugeranalysen. Administrationen har modtaget forslag til to forskellige undersøgelser. På mødet ønskes en drøftelse af de to undersøgelser forud for endelig aftale med SDSI om udførelsen.

### **Sagsfremstilling**

Formålet med undersøgelsen er at skabe en kvalitativ indsigt i patienters og pårørendes oplevelse af patientbefordring.

Undersøgelsen skal kortlægge borgernes oplevelse af den siddende patientbefordring og synliggøre borgernes behov og give indsigt i positive og negative oplevelser, tanker og behov, før, under og efter selve befordringen.

Ud over den antropologiske undersøgelse, jf. nedenfor, vil borgernes perspektiv også blive belyst i de andre delanalyser. Dette sker ved gennemgang af klagesager og andre henvendelser regionen har modtaget samt tilfredshedsundersøgelse lavet af Wilke for trafikskaberne.

Tilfredshedsundersøgelsen er baseret på telefoniske interviews af 201 patienter, der har kørt med Flextrafik. Undersøgelsen viser en generel høj tilfredshed med Flextrafik blandt patienterne.

Se bilag 1 for kundetilfredshedsundersøgelsen.

Den antropologiske undersøgelse har fokus på patienter og pårørendes synsvinkel

Den antropologiske undersøgelse er kvalitativ og kan dybdegående belyse, hvordan patientbefordringen hænger sammen med borgernes hverdagsliv. Interview og deltagerobservation er centrale dele af den antropologiske undersøgelse, da besøg i patienternes hjem og deltagerobservation under kørsler giver mulighed for at kombinere udtalelser fra interviews med viden om praksis og adfærd i forbindelse med kørslen.

#### **Afgrænsninger**

Interviewpersonerne (patienter og pårørende) bliver tilfældigt udvalgt på baggrund af en række kriterier vedr. kørselstype, afstand, alder, geografi osv.

Den antropologiske undersøgelsen beskæftiger sig udelukkende med befordring. Befordringstilskud bliver ikke undersøgt.

Syddansk Sundhedsinnovation har forelagt to forskellige muligheder for undersøgelser

SDSI leverer i begge undersøgelser en samlet opgaveløsning, som inkluderer forberedelse, koordinering, projektledelse, dataindsamling, analyse og afrapportering.

Der skal vælges mellem pakke 1 og pakke 2.

Pakke 1 – Størst bredde. Pris 192.335 kr. ekskl. moms

Dataindsamling omfatter:

Indledende observationer på 1-2 udvalgte kørselskontorer samt i 1 sygehusforhal.

Telefoninterviews med ca. 4 patienter pr. sygehus før og efter kørsel – dvs. i alt ca. 32 interviews

Ca. 3. hjemmebesøg med interviews hos patienter, som ikke kan deltage i telefoninterviews.

Deltagerobservation af kørsler henover 2 dage.

Metodiske fordele ved pakke 1

Undersøgelsesdesignet i pakke 1 giver mulighed for at inkludere relativt mange patienter i interviewundersøgelsen og under deltagerobservationen ved kørsler. Undersøgelsen kan dermed dække et bredt udsnit af kørselssituationer fordelt på geografi, kørselstyper mm. og give et samlet set bredere overblik i forhold til patienternes oplevelse af patientbefordringen.

Metodiske ulemper ved pakke 1

Der er tale om relativt mange og derfor relativt korte interview, hvilket begrænser muligheden for tilbundsgående at afdække oplevelser og behov. Endvidere kan patienternes sygdomstilstand virke begrænsende ift. den viden, der opnås ved telefoninterviews. Pakke 1 giver mulighed for færre dybdegående interviews i patientens hjem, og patienten følges ikke på hele brugerrejsen fra før kørsel til efter kørsel.

Pakke 2 – Størst dybde. Pris 187.330 kr. ekskl. moms

Dataindsamling omfatter:

Indledende observationer på 1-2 udvalgte kørselskontorer samt i 1 sygehusforhal.

10 dybdegående interviews med patienter og pårørende hjemme hos patienten.

3 deltagerobservationer af enkeltstående kørsler med patienter, hvor patienten følges før, under og efter kørslen.

### Metodiske fordele ved pakke 2

Undersøgelhedsdesignet i pakke 2 lægger op til en dybdegående undersøgelse af patienter og pårørendes oplevelse af patientbefordringen samt kortlægning af patienternes brugerrejse.

I pakke 2 prioriteres flere hjemmebesøg og deltagelse på udvalgte patienters brugerrejse fra før kørsel til efter kørsel. Dette giver mulighed for i højere grad at koble patienter og pårørendes udsagn ved interview med dybdegående indblik i deres dagligdag, praksis og adfærd i forbindelse med kørslen.

### Metodiske ulemper ved pakke 2

Pakke 2 inkluderer et mindre antal patienter og pårørende end pakke 1. Derfor vil undersøgelsen ikke kunne belyse et ligeså bredt udsnit af kørselssituationer og geografiske placeringer.

SDSI udarbejder en skriftlig rapport og fremstiller en powerpoint præsentation af resultaterne, som forelægges for præhospitalludvalget

Er der yderligere interesse for undersøgelsens resultater kan der efter præsentationen af undersøgelsens resultater planlægges en drøftelse med repræsentanter fra sygehusenes patient- og pårønderåd. Evt. kan patienter og pårørende, der har deltaget i undersøgelsen også deltage. I denne drøftelse kan pointer og indsigter udfoldes, udfordres og suppleres, og kan ende ud med anbefalinger til forbedringspunkter. En sådan dialog mellem det præhospitale udvalg og brugerrepræsentanter kan ex. vare 1-1½ time og faciliteres af administrationen.

John Fredensborg Lassen, Projektleder for borgerinddragelse, Koncern Kommunikation, deltager under punktet.

## **Klimavurdering**

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

## **Indstilling**

Til drøftelse.

## **Beslutning i Præhospitalludvalget den 05-10-2022**

Drøftet. Der arbejdes videre med model 2. Brugeranalysen suppleres med kvantitative data fra andre kilder.

Suzy Würtz Kjærgaard deltog ikke i sagens behandling.

## **Bilag**

Kundetilfredshedsundersøgelse 2021.pdf

**Fraværende** Suzi Würtz Kjærgaard, F

## **Punkt 4: Orientering om opfyldelse af servicemål for den siddende patientbefordring 1. halvår 2022 #**

22/43756

### **Resumé**

Der gives i punktet en orientering om seneste status på overholdelsen af de regionalt fastsatte servicemål for den siddende patientbefordring. Status dækker 1. halvår af 2022.

### **Sagsfremstilling**

Status på de fastsatte servicemål viser en tendens til, at flere rejser end tidligere har problemer med at overholde de fastlagte servicemål. Målopfyldelsen er generelt lavere for Q-rejser (kemo-, stråle- og dialysepatienter), disse har skærpede servicemål for afhentning og ankomst.

Regionalt fastsatte servicemål for ankomst og afhentning

- Patienter må tidligst ankomme 1 time før behandlingsstart og senest 10 min. før behandlingsstart.
- Patienten skal afhentes fra sygehuset senest 1 time efter patientens klarmelding.
- Kemo-, stråle- og dialysepatienter, må tidligst ankomme 30 min. før behandlingsstart og senest 10 min. før behandlingsstart (Q rejser).
- Kemo-, stråle- og dialysepatienter, må senest afhentes 30 min. efter patientens klarmelding (Q rejser).

Resultater 1. januar 2022 til 31. juni 2022 – servicemål for ankomst og afhentning

Ankomst:

For alle rejser fremgår det, at 93,87 % er ankommet rettidigt.

For Q-rejser (dialyse- og kemopatienter) fremgår det, at 93,18 % er ankommet rettidigt.

Afhentning:

For alle rejser fremgår det, at 93,1 % er afhentet rettidigt.

For Q-rejser fremgår det, at 86,9 % er afhentet rettidigt.

Trafikselskaberne oplyser, at de har kapacitetsudfordringer, hvilket tilskrives den generelle mangel på arbejdskraft, mangel på reservedele og nye biler, hvilket betyder knaphed på de vogne, der er til rådighed. Det forventes af kapacitetsudfordringerne fortsætter år 2022 ud.

Overordnede regler for siddende patientbefordring

Patientbefordring er reguleret efter sundhedsloven. Som hovedregel skal en patient selv sørge for at komme til og fra sygehuset. En patient kan have ret til siddende befordring, hvis patienten enten er pensionist eller har mere end 50 km til sygehuset eller går i videre ambulans forløb eller hjemsendes af sygehuset på fx orlov. Desuden skal der være en sundhedsfaglig vurdering af, at patienten grundet helbredstilstand, ikke kan benytte sig af offentlig transport.

Det er Fynbus og Sydtrafik der, via Flextrafik, befordrer patienterne til og fra sygehusbehandling i Region Syddanmark. I første halvår 2022 har der været i alt 241.416 rejser. Der har i alt været 6.176 forgæves rejser og 25.555 solo rejser.

Der henvises til bilag 1, hvor målopfyldelsen for hhv. ankomst og afhentning for alle rejser og Q-rejser præsenteres.

I bilag 2 fremstilles en grafisk oversigt over udviklingen i målopfyldelse for 2022 sammenlignet med 2021.

## **Klimavurdering**

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

## **Indstilling**

Til orientering.

## **Beslutning i Præhospitalet den 05-10-2022**

Til orientering.

Suzi Würtz Kjærgaard deltog ikke i sagens behandling.

## **Bilag**

Bilag 1. Resultater for servicemål for 1. halvår af 2022

Bilag 2 - grafisk fremstilling af servicemål

**Fraværende** Suzi Würtz Kjærgaard, F

## **Punkt 5: Orientering om forlængelse af kontrakt med Nordborg Nødbehandlerbil #**

22/224

### **Resumé**

Med denne sag orienteres præhospitalet om, at Region Syddanmark forlænger kontrakten med Danfoss A/S om nødbehandlerbil på Nordals.

### **Sagsfremstilling**

Region Syddanmark har efter udbud indgået kontrakt med Danfoss A/S om en nødbehandlerbil i Nordborg. Den gældende kontrakt løber fra den 1. september 2019 til den 31. august 2023. Regionen kan forlænge kontrakten en gang med op til 2 år.

Region Syddanmark forlænger kontrakten med 2 år til den 31. august 2025.

Nødbehandlerbilen er en døgnbemandet enhed med to personer: nødbehandleren og nødbehandlerassistenten. Danfoss har et korps på 12 nødbehandlere og 8 nødbehandlerassistenter.

Nødbehandlerbilens udkaldsområde er den nordlige ende af Als. AMK Vagtcentralen kan sende nødbehandlerbilen uden for dækningsområdet, hvis nødbehandlerbilen kan komme hurtigere frem end regionens øvrige beredskaber. Nødbehandlerbilen har base i Nordborg og bliver ikke brugt som fremskudt beredskab.

Nødbehandlerbilen havde i 2021 682 indsatser, fordelt på 639 kørsel A og 43 kørsel B1.

Personalet på nødbehandlerbilen i Nordborg har et højt præhospitalet kompetence- og uddannelsesniveau.

Nordborg Nødbehandlerbilen har et godt samarbejde med de præhospitale samarbejdspartnere.

### **Klimavurdering**

Danfoss A/S har i kontraktperioden indsat ny hybridbil som nødbehandlerbil, der mest kører på el, hvilket nedsætter klimabelastningen.

### **Indstilling**

Til orientering.

### **Beslutning i Præhospitalet den 05-10-2022**

Til orientering.

Suzy Würtz Kjærgaard deltog ikke i sagens behandling.

**Fraværende** Suzi Würtz Kjærgaard, F

## Punkt 6: Orientering om det grænseoverskridende samarbejde om præhospital indsats og sundhedsberedskab #

22/224

### Resumé

Med denne sag orienteres præhospitaludvalget om det grænseoverskridende samarbejde om præhospital indsats og sundhedsberedskab.

Region Syddanmark trækker på præhospitalenheder fra Tyskland for at sikre en god præhospital dækning i grænseområdet, og der er en aftale om gensidig hjælp ved større sundhedsberedskabshændelser.

### Sagsfremstilling

Region Syddanmark anvender enheder fra Tyskland til præhospital indsats i Danmark for at sikre en god præhospital dækning i grænseområdet, og der laves fælles grænseoverskridende beredskabsøvelser. Der er etableret elektronisk forbindelse mellem AMK Vagtcentralen i Odense og Leitstelle Nord i Harrislee, der disponerer de tyske præhospitalenheder syd for grænsen.

Region Syddanmark/Sønderjyllands Amt har siden 1999 trukket på ambulancer og akutlægebil fra Flensborg, siden 2002 på akutlægebil fra Nibøl og siden 2005 akutlægehelikopter fra Nibøl.

De tyske enheder anvendes i områder lige nord for landegrænsen, dog kan Region Syddanmark trække på akutlægehelikopteren fra Nibøl i hele Region Syddanmark.

Der trækkes ikke på danske præhospitalenheder syd for landegrænsen, da der ikke har været interesse for det fra tysk side.

I oversigten ses det tyske aktivitetsomfang i Danmark i 2021.

Antal tyske præhospitalindsatser i Danmark i 2021:

Enheder	Antal indsatser
Ambulancer Flensborg	35
Akutlægebil Flensborg	0
Akutlægebil Nibøl	5
Akutlægehelikopter Nibøl	47
I alt	87

Der er blevet færre tyske præhospitalindsatser i Region Syddanmark i takt med den præhospital udbygning: ambulance i Padborg, akutlægebiler i Aabenraa og Sønderborg og landsdækkende akutlægehelikopterordning med 4

akutlægehelikoptere.

Region Syddanmark har et samarbejdsforum med de tyske samarbejdspartnere om præhospital indsats og sundhedsberedskab, og Region Syddanmark deltager løbende i Interregprojekter med tyske og danske samarbejdspartnere om udvikling af beredskabssamarbejde på tværs af landegrænsen.

Den 3. september 2019 underskrev regionen en samarbejdsaftale mellem Region Syddanmark, Stadt Flensburg, Kreis Schleswig-Flensburg og Kreis Nordfriesland om samarbejde ved større uvarslede hændelser.

### **Klimavurdering**

De tyske præhospitalenheder rykker ud til opgaver i nærområdet, så der er ikke større klimabelastning ved at benytte tyske enheder.

### **Indstilling**

Til orientering.

### **Beslutning i Præhospitaludvalget den 05-10-2022**

Til orientering.

Suzy Würtz Kjærgaard deltog ikke i sagens behandling.

### **Bilag**

Samarbejdsaftale

**Fraværende** Suzi Würtz Kjærgaard, F

## **Punkt 7: Mødeplan 2022 #**

22/252

### **Sagsfremstilling**

Der er planlagt mødekalender for resten af 2022:

- Tirsdag den 8. november, fra kl. 08.30 – 11.00 – Akutlægehelicopterbasen i Billund Lufthavn
- Onsdag den 23. november 2022, fra kl. 16.00 – 18.00 – Regionshuset
- Mandag den 12. december 2022 fra kl. 13.30 – 15.30 - Regionshuset

### **Indstilling**

Til orientering.

### **Beslutning i Præhospitaludvalget den 05-10-2022**

Til orientering.

Der afholdes ekstraordinært udvalgmøde tirsdag den 25. oktober 2022 kl. 14.00 – 15.00.

Suzy Würtz Kjærgaard deltog ikke i sagens behandling.

**Fraværende** Suzi Würtz Kjærgaard, F

## **Punkt 8: Eventuelt #**

22/252

### **Beslutning i Præhospitaludvalget den 05-10-2022**

Orientering om pulje til styrkelse af akutberedskabet.

Orientering om akuthjælpeordninger.

Orientering om bodskrav.

Suzy Würtz Kjærgaard deltog ikke i sagens behandling.

**Fraværende** F, Suzi Würtz Kjærgaard

## **Punkt 9: Underskriftsside**

**Fraværende** Suzi Würtz Kjærgaard, F