

# **REFERAT Præhospitaludvalget 2014-2017 d. 03-02-2014**

**Mødedato** Mandag d. 03. februar 2014 kl. 15:00

**Mødested** Mødelokale 3, Regionshuset

## **Indholdsfortegnelse**

Valg af formand og næstformand.....	3
Styrelsesvedtægt og udvalgsopgaver.....	5
Delegation af kompetencer til stående udvalg.....	7
Præhospital indsats i Region Syddanmark.....	9
Status på responstider 4. kvartal 2013 samt året som helhed.....	12
Status Ærø.....	17
Rigsrevisionens beretning til Statsrevisorerne om regionernes præhospital indsats.....	19
Mødeplan 2014.....	22
Eventuelt.....	24

## **Punkt 1: Valg af formand og næstformand**

14/6

# Valg af formand og næstformand

## Sagsfremstilling

Præhospitalludvalget skal vælge formand og næstformand.

### **BESLUTNING I PRÆHOSPITALUDVALGET DEN 03-02-2014**

---

Thyge Nielsen blev valgt som formand og Andrea Terp blev valgt som næstformand.

## **Punkt 2: Styrelsesvedtægt og udvalgsopgaver**

14/6

### **Bilag**

Styrelsesvedtægt

# Styrelsesvedtægt og udvalgsopgaver

## Sagsfremstilling

Som følge af ændring af regionsloven pr. 1. januar 2014 har regionerne nu mulighed for at nedsætte stående udvalg.

Som led i konstitueringen er det aftalt, at styreformen i Region Syddanmark ændres til stående udvalg.

På den baggrund har regionsrådet på møder i januar 2014 vedtaget de nødvendige ændringer af styrelsesvedtægten.

Af styrelsesvedtægten fremgår det, hvilke udvalg regionsrådet skal nedsætte, og hvilke opgaver der hører under de enkelte udvalg.

Præhospitalludvalgets opgaver fremgår af § 17.

---

### **INDSTILLING**

Til orientering.

---

### **BESLUTNING I PRÆHOSPITALUDVALGET DEN 03-02-2014**

Orienteredes.

## **Punkt 3: Delegation af kompetencer til stående udvalg**

14/6

### **Bilag**

Stående udvalgs opgaver og kompetencer

# Delegation af kompetencer til stående udvalg

## Sagsfremstilling

I styrelsesvedtægten er anført, hvilke stående udvalg regionsrådet skal nedsætte, og hvilke opgaveområder der hører under de enkelte udvalg.

Styrelsesvedtægten må ikke indeholde bestemmelser om delegation til udvalgene, idet det vil stride mod princippet om, at regionsrådet har fri adgang til delegation til udvalg og forvaltning.

Regionsrådet i Region Syddanmark har på møde den 20. januar 2014 besluttet at delegere en række opgaver og kompetencer til de stående udvalg, herunder til Præhospitalludvalget. Hvilke opgaver og kompetencer, der skal varetages i de enkelte udvalg, fremgår af vedlagte bilag.

### **INDSTILLING**

---

Til orientering.

### **BESLUTNING I PRÆHOSPITALUDVALGET DEN 03-02-2014**

---

Orienteredes og drøftedes, herunder bl.a. håndtering af henvendelser fra borgere mv.

## **Punkt 4: Præhospital indsats i Region Syddanmark**

10/161

### **Bilag**

Præhospital indsats i Region Syddanmark

Præhospital og akut beredskab, oplæg

# Præhospitals indsats i Region Syddanmark

## RESUMÉ

Der gives en præsentation af den præhospitale indsats i Region Syddanmark.

### Sagsfremstilling

Sundhedsstyrelsens udsendte i 2006 deres anbefalinger for et styrket akutberedskab. Sundhedsstyrelsens anbefalinger var grundlaget for vedtagelsen af regionens fremtidige sygehusstruktur, som medfører en centralisering af regionens sygehus aktiviteter.

Som led i implementering af ny sygehusstruktur valgte regionen at prioritere udbygningen af det præhospitale område bl.a. med akutlægebiler og akutbiler med paramediciner. Denne udbygning blev gennemført forud for de strukturelle ændringer, der gennemføres på sygehusområdet. Nedenstående tabel viser udbygningen frem til dags dato.

Dato	Præhospitale ændringer
1. september 2009	Ny aftale om ambulancekørsel, liggende patientbefordring og vagtcentral iværksat. Som en del af denne aftale etableres nye ambulanceberedskaber i Billund, Løgumkloster og Tinglev. Endelig blev dagsberedskabet i Vojens opgraderet til et døgnberedskab. Samlet set placeres 56 døgnberedskaber og 3 dagsberedskaber på 40 stationer i regionen.
1. september 2009	Ny samlet AMK-vagtcentral (Akut medicinsk koordination) i Odense.
1. september 2009	Sygehuslægebilen i Svendborg, der har kørt i dag- og aften timerne gøres døgndækkende.
1. september 2009	Døgndækkende sygehuslægebil i Esbjerg erstatter yderlægebil, der har været tilmeldt vagtcentralen 50 % af årets timer.
1. september 2009	Yderlægebilerne i Lunderskov og Gelsted stopper.
1. september 2009	Etablering af døgndækkende akutbiler i Skærbæk og Faaborg med paramedicinere.
4. januar 2010	Yderlægebilen i Rødding i praksistiden nedlægges og erstattes af en døgndækkende akutbil med paramediciner.
4. januar 2010	Oprettelse af døgndækkende sygehuslægebil i Kolding.
4. januar 2010	Oprettelse af døgndækkende akutbil med paramediciner i Grindsted.
1. februar 2010	Ambulancebehandleren på akutbilen på Langeland erstattes af en paramediciner.
1. maj 2010	Akutbilen i Sønderborg gøres døgndækkende og bemannes med paramediciner. Akutbilen i Haderslev, der kører i dag- og aften timerne, bemannes med paramediciner.
1. oktober 2010	Akutbilen i Haderslev gøres døgndækkende.
1. januar 2011	Region Syddanmark overtager driften af nødbehandlerbil i Nordborg fra Sønderborg Kommune
2. maj 2011	Indførelse af sundhedsfaglig visitation på AMK-vagtcentralen i Odense
1. juni 2011	Yderlægebilen i Gadbjerg stopper.

1. september 2011	Region Syddanmark overtager kontrakt med nødbehandlerbilen i Nordborg
1. november 2011	Akutbilen i Sønderborg omdannes til lægebil i dagtiden kl. 7.30 – 18.00
15. juni 2013	Døgndækkende akutlægebil i Sønderborg
1. november 2013	Dagberedskabet i Varde gøres døgndækkende, så der er to døgnerberedskaber i Varde
1. januar 2014	Militærlægebilen i Oksbøl omdannes til en døgndækkende akutbil med paramediciner

I vedhæftede bilag gives et overblik over det præhospitale område i dag.

## **INDSTILLING**

---

Til orientering.

## **BESLUTNING I PRÆHOSPITALUDVALGET DEN 03-02-2014**

---

Præhospitaller Torsten Lang-Jensen orienterede om den præhospitale indsats i Region Syddanmark. Oplæg vedlagt.

Direktør Per Busk orienterede om status for ambulanceudbud.

Drøftelse vedr. bl.a. anvendelse af frivillige i udkantsområder, placering af hjertestarter mv.

## **Punkt 5: Status på responstider 4. kvartal 2013 samt året som helhed**

11/17745

### **Bilag**

Bilag - Responstidsopgørelser for 4. kvartal 2013 og for hele 2013.pdf

# Status på responstider 4. kvartal 2013 samt året som helhed

## RESUMÉ

På baggrund af responstiderne for 2013 gives en status på responstiderne for perioden 1. oktober til 31. december 2013 samt for året 2013 som helhed.

De opstillede responstidsmål for Region Syddanmark overholdes såvel i 4. kvartal 2013 som i året 2013 som helhed.

## Sagsfremstilling

### Realiserede responstider i 4. kvartal 2013

I forbindelse med indgåelse af kontrakter på ambulanceområdet har regionsrådet fastsat et serviceniveau for ambulanceberedskabet via responstidsmål. Dette mål opgøres over samtlige ambulancekørsler med udrykning i løbet af kalenderåret. Responstid er tiden, fra disponenten rekvirerer et køretøj, til hjælpen er fremme.

### Responstidsmål i Region Syddanmark

Område	Responstidsmål (i minutter)
Fyn	7,9
Sydvestjylland	8,6
Sønderjylland	9,8
Trekantsområdet	7,9

### Realiserede gennemsnitlige responstider i 4. kvartal 2013

Område	Realiserede responstider (i minutter)
Fyn	7,6
Sydvestjylland	7,8
Sønderjylland	8,5
Trekantsområdet	7,3
Region Syddanmark	7,7

Som det ses ovenfor, ligger de gennemsnitlige responstider indenfor servicemålene, når det gælder 4. kvartal 2013.

Responstider beregnes som beskrevet for ambulanceberedskabet. Men den præhospitale virksomhed i Region Syddanmark består også af akutbiler, akutlægebiler, en lægebil i Oksbøl mm. Inddrages disse i beregning af responstid, fås følgende realiserede responstider for "første vogn på stedet".

### Realiserede gennemsnitlige responstider for første vogn på stedet i 4. kvartal 2013

Område	Realiserede responstider (i minutter)
Fyn	7,3
Sydvestjylland	7,2
Sønderjylland	7,6

Trekantsområdet	7,2
Region Syddanmark	7,3

Når responstiderne for første vogn på stedet sammenlignes med responstiderne for ambulanceberedskaberne, er det værd at bemærke, at dette betyder en noget kortere gennemsnitlig responstid specielt i Sønderjylland og Sydvestjylland.

Det er endvidere interessant at se på effekten på andelen af kørsler på over 15 min. på kommuneniveau i forhold til opgørelsen over første vogn på stedet sammenlignet med andelen af ambulanceture over 15 min:

Kommune/ Område	Andel af kørsler over 15 min. i 4. kvartal 2013 (i %)	
	Ambulance	1. vogn på stedet
Assens	6,28	5,74
Faaborg-Midtfyn	10,81	3,54
Kerteminde	5,39	4,15
Langeland	37,97	29,81
Nordfyns	11,41	9,06
Nyborg	6,36	5,61
Odense	0,71	0,65
Svendborg	3,19	2,53
Ærø	6,32	N.A.
<b>Fyn</b>	<b>5,44</b>	<b>3,89</b>
Billund	4,90	2,39
Esbjerg	2,85	1,77
Fanø	16,67	N.A.
Varde	19,85	15,37
Vejen	16,30	8,02
<b>Sydvestjylland</b>	<b>9,02</b>	<b>5,82</b>
Haderslev	4,98	1,24
Sønderborg	13,55	4,90
Tønder	10,28	6,39
Aabenraa	7,65	7,09
<b>Sønderjylland</b>	<b>9,46</b>	<b>4,84</b>
Fredericia	1,76	1,57
Kolding	3,22	2,20
Middelfart	5,68	5,66
Vejle	4,71	4,52
<b>Trekantsområdet</b>	<b>3,82</b>	<b>3,42</b>
<b>Region Syddanmark</b>	<b>6,47</b>	<b>4,31</b>

I ovenstående kan således ses, at hjælpen som hovedregel oftere er hurtigere fremme end, hvad der umiddelbart kan læses ud af responstidsopgørelserne for ambulancebered-skabet. Det bør desuden anføres, at der også forefindes præhospitale ordninger, der ikke indgår i responstiden, og at disse ganske ofte er særdeles hurtigt fremme.

I Varde indgår en førstehjælpsordning bestående af hjemmesygeplejersker fra Varde Kommune i det præhospitale beredskab. For Langeland gælder, at ambulancebered-skabet suppleres af en akutbil i Rudkøbing bemannet med en paramediciner og en frivillig førstehjælperordning. Den reelle responstid kan således være lavere for Langeland og Varde.

#### *Realiserede responstider i 2013 som helhed*

I det nedenstående gennemgås 2013 som helhed ganske kort. For mere detaljeret gennemgang af data refereres til hvert af de 4 kvartaler, der har været præsenteret i udvalget.

Jævnfør det indledende afsnit er responstidsmålene i minutter for Region Syddanmark følgende:

#### Responstidsmål i Region Syddanmark

Område	Responstidsmål (i minutter)
Fyn	7,9
Sydvestjylland	8,6
Sønderjylland	9,8
Trekantsområdet	7,9

#### Realiserede gennemsnitlige responstider i 2013

Område	Realiserede responstider (i minutter)
Fyn	7,6
Sydvestjylland	8,1
Sønderjylland	8,5
Trekantsområdet	7,4
Region Syddanmark	7,8

#### Realiserede gennemsnitlige responstider for første vogn på stedet i 2013

Område	Realiserede responstider (i minutter)
Fyn	7,3
Sydvestjylland	7,4
Sønderjylland	7,8
Trekantsområdet	7,3
Region Syddanmark	7,4

Som det ses ovenfor, ligger de realiserede responstider alle indenfor servicemålene, når det gælder hele 2013.

Dataene ovenfor kan findes i bilaget "Responstidsopgørelser" for 4. kvartal 2013 og for hele 2013.

## **INDSTILLING**

---

Til orientering.

## **BESLUTNING I PRÆHOSPITALUDVALGET DEN 03-02-2014**

---

Orienteredes.

## **Punkt 6: Status Ærø**

14/6

### **Bilag**

Status vedr. Ærø

Åbent brev fra Sygehusforeningen Ærø

# Status Ærø

## Sagsfremstilling

På mødet gives en status vedr. Ærø.

### INDSTILLING

---

Til orientering.

### BESLUTNING I PRÆHOSPITALUDVALGET DEN 03-02-2014

---

Orienteredes og drøftedes, herunder bl.a. regionsrådets tidligere beslutning, beredskabsniveau, generel arbejdsdeling mellem politisk niveau og driftsniveauet/sygehusene mv.

Ang. henvendelse fra Sygehusforeningen Ærø:

Direktør Per Busk og afdelingschef Helene Vestergaard orienterede om status for Ærø Sygehus og konkluderede, at de påtænkte ændringer på Ærø Sygehus ligger inden for rammerne af regionsrådets tidligere beslutning vedr. behandlingsmuligheder og beredskab på Ærø Sygehus.

Udvalget tog orienteringen til efterretning. Forretningsudvalget orienteres på mødet den 5/2 2014. Herefter udformes svar til Sygehusforeningen Ærø.

Niels Erik Søndergaard tog forbehold over for orienteringen.

Henvendelse fra Sygehusforeningen Ærø vedlægges. Oplæg vedr. status vedlægges.

## **Punkt 7: Rigsrevisionens beretning til Statsrevisorerne om regionernes præhospitale indsats**

13/11611

### **Bilag**

Regionernes præhospitale indsats, Rigsrevisionen 22-1-2014

Baggrundsnotat til beretning, DR 22-1-2014

Pressemeddelelse vedr. beretning, DR 22-1-2014

Statsrevisorernes bemærkninger til beretningen - 22-1-2014

# Rigsrevisionens beretning til Statsrevisorerne om regionernes præhospitale indsats

## RESUMÉ

I denne sag redegøres for konklusionerne i Rigsrevisionens beretning til Statsrevisorerne om regionernes præhospitale indsats

## Sagsfremstilling

Beretningen fra Rigsrevisionen til Statsrevisorerne, offentliggjort den 22. januar 2014, har til formål at vurdere regionernes præhospitale indsats på følgende områder:

- om regionerne tilrettelægger den præhospitale indsats, så borgeren ud fra en sundhedsfaglig vurdering får den *rette hjælp* til den *rette tid*
- om regionernes præhospitale indsats tilrettelægges til *lavest mulige omkostninger*

### *Hjælp i rette tid – responstid*

Rigsrevisionen anerkender, at den præhospitale indsats har gennemgået en markant udvikling over de seneste 10-15 år og finder det "*meget tilfredsstillende*", at borgerne i "*overvejende grad*" modtager præhospital hjælp i rette tid.

Regionsrådet i Region Syddanmark har fastsat servicemål for præhospital hjælp via faste krav til de gennemsnitlige responstider på A-kørsler (ambulancekørsel med blink og horn, hvor situationen skønnes livstruende). I Region Syddanmark er de fastsatte servicemål for A-kørslerne blevet overholdt i de enkelte kvartaler i 2013 og følgende også i året 2013 som helhed.

### *Den rette hjælp – kvalitet*

Rigsrevisionen påpeger, at regionerne ikke har "*tilstrækkelig indsigt i, om borgeren får den rette hjælp*", og at det er vanskeligt at sammenligne på tværs af regionerne, om der ydes en ensartet, høj faglig kvalitet. I den forbindelse anbefales, at regionerne arbejder på at "*fastlægge få, fælles ensartede og styrbare minimumsstandarder for kvalitet og effekten af indsatsen*".

Netop med henblik på at opstille et fælles regelsæt for kvalitetsparametre, som alle regionerne anvender, når de vurderer de sundhedsfaglige visitationer, har regionerne allerede iværksat et arbejde med at udarbejde fælles kvalitetsmål i form af standarder med tilhørende indikatorer til anvendelse på det præhospitale område. Dette foregår i en temagruppe i regi af Danske Regioner. Målsætningen er at udarbejde et sæt kvalitetsmål, der fast skal kunne indgå i alle regioners kvalitetsopfølgning, og som indrapporteres til akutdatabasen.

### *Lavest mulige omkostninger – økonomi*

Rigsrevisionen påpeger, at "*regionerne ikke har tilstrækkelig indsigt i, om den præhospitale indsats tilrettelægges til lavest mulige omkostninger*" og anbefaler regionerne i højere grad at skærpe konkurrencen og sikre viden omkring omkostningerne til ydelserne i den præhospitale indsats.

En måde at nedbringe omkostningerne på er at konkurrenceudsætte ambulancetjenesten. Regionsrådet har på møde den 16. december 2013 truffet beslutning om strategien for det kommende ambulanceudbud. Strategien tager afsæt i regionsrådets ønske om at sænke adgangsbarriererne til ambulancekørsel i regionen for herved at skærpe konkurrencesituationen. Regionsrådets ønske om at skærpe konkurrencen på det præhospitale område ligger derfor i tråd med Rigsrevisionens konklusioner.

Med indførslen af det nye, fælles kontrolrumssystem på regionernes AMK vagtcentraler (Akut Medicinsk Koordination), opnår regionerne ejerskab til kørselsdata og dermed et bedre grundlag for transparens og viden om prisen på de enkelte ydelser.

## **INDSTILLING**

---

Til orientering.

## **BESLUTNING I PRÆHOSPITALUDVALGET DEN 03-02-2014**

---

Orienteredes.

## **Punkt 8: Mødeplan 2014**

14/6

### **Bilag**

Mødeplan 2014

# Mødeplan 2014

## Sagsfremstilling

Der foreslås følgende mødeplan for 2014:

Mandag den 13. januar 2014.

Mandag den 3. februar 2014.

Mandag den 10. marts 2014.

Mandag den 7. april 2014.

Mandag den 12. maj 2014.

*Tirsdag* den 10. juni 2014.

Mandag den 18. august 2014.

Mandag den 15. september 2014.

Mandag den 6. oktober 2014.

Mandag den 10. november 2014.

*Torsdag* den 8. december 2014.

Af forslaget fremgår det, at møderne som udgangspunkt er planlagt til afholdelse på mandage med enkelte undtagelser. Forslag til mødetidspunkt er kl. 15.00 – 17.00, den 12. maj dog med mødestart kl. 16.00 eller senere, idet det afstemmes med regionsrådets introduktionstur samme dag.

Møderne er koordineret med møder i regionsrådet, forretningsudvalget og øvrige udvalgsmøder i 2014.

Forslag til udvalgets arbejdsplan er vedlagt som bilag.

### **INDSTILLING**

---

Det indstilles,

- At udvalget godkender mødeplanen.
- At næste møde holdes den 10. marts 2014 i regionshuset.

### **BESLUTNING I PRÆHOSPITALUDVALGET DEN 03-02-2014**

---

Udvalget godkendte mødeplanen.

Næste møde afholdes den 10. marts 2014 kl. 14.00 – 17.00 på ambulancestationen i Odense, jf. udvalgets arbejdsplan.

## **Punkt 9: Eventuelt**

14/6

## Eventuelt

### BESLUTNING I PRÆHOSPITALUDVALGET DEN 03-02-2014

---

Direktør Per Busk orienterede om:

- Ansættelse af ambulancedriftschef i Region Syddanmark.
- Møde med Langelands Kommune og Langelands hjertestarterforening.

Poul Sækmose orienterede om konkret patientklage angående siddende patienttransport. Administrationen udarbejder svar.