

REFERAT Præhospitaludvalget 2014-2017 d. 07-04-2014

Mødedato Mandag d. 07. april 2014 kl. 15:00

Mødested Mødelokale 3, Regionshuset

Mødedeltagere Poul Sækmose (Fravær), Peder Hvejsel (Fravær)

Indholdsfortegnelse

Budget 2015.....	3
Orientering om siddende befordring.....	6
Mødeplan 2014.....	10
Eventuelt.....	12

Punkt 1: Budget 2015

14/13253

Bilag

Den præhospitale indsats og udbygningen af denne

Præhospitale enheder siden 01-01-2007

Budget 2015

RESUMÉ

I forbindelse med regionsrådets delegation af kompetencer til de stående udvalg har udvalgene fået mulighed for at komme med forslag til mulige temaer og omprioriteringer, der kan indgå i budgetlægningen for 2015. Det anbefales, at Præhospitalludvalget tager en drøftelse heraf.

Sagsfremstilling

På regionsrådets møde den 20. januar 2014 har regionsrådet godkendt forslag til delegation af kompetencer til de stående udvalg. I relation til budgetprocessen omfatter delegationen, at

- Udvalgene kan komme med forslag til mulige temaer og omprioriteringer i næste års budgetlægning, herunder temaer, som bør indgå i forberedelsen af økonomiforhandlingerne med regeringen forud for regionens budgetlægning for det kommende år.

Senere i budgetprocessen kan udvalgene på eget initiativ komme med forslag til opfølgning på økonomiaftalen samt anbefalinger til udmøntningen af puljer indenfor udvalgets kompetenceområde.

Regionsrådets delegation af kompetencer i relation til budgetprocessen ændrer ikke ved, at det er regionsrådet, der varetager den umiddelbare forvaltning af regionens opgaver og økonomi, jf. styrelsesvedtægten.

På budgetseminaret den 11. og 12. marts 2014 er regionsrådet blevet orienteret om status for regionens økonomi og de centrale udfordringer for 2015 og frem. Jf. gennemgangen på seminaret er den centrale udfordring for sundhedsområdet at bringe aktivitetsudviklingen og afregningen herfor ned på det aftalte og finansierede niveau i økonomiaftalerne. En anden væsentlig udfordring er at skaffe råderum til nødvendige investeringer i medicoteknisk apparatur, it mv., idet leasingstrategien som udgangspunkt er 1-årig for 2014.

Med vedtagelsen af budgetloven skulle stat, regioner og kommuner via de flerårige udgiftslofter få bedre mulighed for langsigtet økonomisk planlægning. Økonomiaftalen for 2014 indeholder dog ikke et pejlemærke for udgiftsrammen for 2015 og frem. I stedet er den forudsatte vækst i de samlede offentlige udgifter som udgangspunkt placeret under statens udgiftsloft.

Rammerne for udvikling af aktivitet og økonomi må i en kommende aftale forventes at blive snævre, og mulighederne for at finansiere nye tiltag og initiativer, udover det der aftales i en kommende økonomiaftalen, vil derfor også være begrænset. Det forudsættes derfor, at der samtidig med udarbejdelse af forslag til udvidelser af aktivitet og økonomi også anvises tilsvarende forslag til finansiering indenfor de nuværende rammer.

INDSTILLING

Det indstilles,

- At udvalget drøfter mulige temaer og omprioriteringer, der kan indgå i budgetlægningen for 2015.

BESLUTNING I PRÆHOSPITALUDVALGET DEN 07-04-2014

Drøftedes. Til udvalgmøde i juni 2014 ønsker udvalget at få belyst følgende områder:

- Førstehjælpsordning på Nord- og Sydlangeland.
- Helikopterlandingspladser og rendez-vous pladser på øer og ved akutsygehuse.

Vedlægges:

- Oplæg vedr. budgetproces 2015.
- Oversigt over hovedændringer i den præhospitale indsats i Region Syddanmark siden regionsdannelsen 1. januar 2007.

Punkt 2: Orientering om siddende befordring

14/8994

Bilag

Pjece om befordring

Orientering om siddende befordring

RESUMÉ

Der gives i punktet en kort orientering til Præhospitalludvalget om organiseringen af den siddende patienttransport i Region Syddanmark. Herudover orienteres udvalget om seneste status på overholdelsen af de regionalt fastsatte servicemål for den siddende patientbefordring i perioden september-december 2013.

Sagsfremstilling

Siddende befordring

Den siddende patientbefordring omfatter kørsel af patienter, der af helbredsmæssige årsager ikke kan benytte offentlige transportmidler, og evt. ledsager til og fra undersøgelse eller behandling på sygehus i de tilfælde hvor transporten kan ske i almindelig vogn eller liftvogn. Opgaven varetages i et samarbejde med de regionale trafikselskaber Fynbus og Sydtrafik. Det er en lægefaglig vurdering på behandlingssygehuset, der lægges til grund for, om en patient kan visiteres til befordring. Det er det pågældende kørselskontor på de enkelte sygehusenheder, der står for bestilling af transporten.

Den siddende befordring er for patienter med bopæl i Region Syddanmark og patienter fra andre regioner med midlertidigt ophold i regionen, der er berettiget til befordring efter Sundhedsloven, kapitel 53 og Bekendtgørelse nr. 1662 af 27. december 2013.

Befordring til somatiske sygehuse og psykiatriske sygehuse samt institutioner i Region Syddanmark er dækket af reglerne. Herudover også kørsler for patienter, der skal til eller fra specialiseret udredning eller behandling på offentlige sygehuse i andre regioner eller til sygehuse, institutioner, som regionen samarbejder med. Regionen har eksempelvis et samarbejde med flere tyske sygehuse på den anden side af grænsen, hvortil der kan forekomme kørsler.

Der køres som udgangspunkt mellem patientens bopæl og behandlingssted, men Region Syddanmark kan også visitere transport fra midlertidig opholdssted, eksempelvis en midlertidig aflastningsplads på plejehjem.

Patientbefordring afvikles hovedsagligt i dagtimerne på hverdage. Der er dog også befordringer aften og nat, ligesom der er befordringer i weekender og på helligdage.

Udover patientkørsel fra bopæl til sygehus og retur, vil kørslen i mindre grad også omfatte eksempelvis transport af indlagte patienter mellem sygehuse, kørsel til hjemmebesøg, kørsel fra lægepraksis, kørsel til ambulat behandling under indlæggelse m.m.

For patienter, der benytter sig af det frie sygehusvalg eller udvidet frit sygehusvalg, bortfalder tilbuddet om befordring. Patienter skal derfor selv sørge for og betale transport til og fra sygehuset, hvis de benytter sig af den mulighed.

Befordringsgodtgørelse

Patienter, der vurderes at kunne transportere sig selv til og fra sygehuset, skal som hovedregel selv sørge for at komme til og fra sygehuset og selv betale for transporten. Manglende adgang til bus eller tog berettiger i sig selv ikke til kørsel eller befordringsgodtgørelse.

Regionen kan dog yde tilskud til transportudgifter til og fra det nærmeste sygehus, hvor patienten kan blive behandlet efter regionens visitationspraksis, svarende til billigste forsvarlige transportmiddel. Det gælder hvis patienten bor

mere end 50 km. fra sygehuset og har en samlet billetudgift på mere end 60 kr. tur/retur, eller er pensionist og har en samlet billetudgift på mere end 25 kr. tur/retur.

Opgaven med udregning og udbetaling godtgørelsen ligger hos sygehusenhedernes kørselskontorer.

Der gælder de samme regler ved anvendelse af det frie sygehusvalg eller udvidet frit sygehusvalg for patienter berettiget til befordringsgodtgørelse som for patienter berettiget til befordring. Patienter skal således selv sørge for og betale transporten, hvis de vil gøre brug heraf. Dog vil de være berettiget til befordringsgodtgørelse til det sygehus, hvor de kunne være blevet behandlet i forhold til regionsrådets visitationspraksis, hvis de i øvrigt opfylder betingelserne.

Statistik over rettighed – servicemål

Følgende servicekrav er gældende for den siddende patientbefordring:

- Patienter må tidligst ankomme 1 time og senest 10 min. før behandlingsstart.
- Patienten skal afhentes fra sygehuset senest 1 time efter patientens klarmelding.
- Kemo-, stråle- og dialysepatienter: Ankomme tidligst ½ time og senest 10 min. før behandlingsstart (Q-rejser).
- Kemo-, stråle- og dialysepatienter: Afhentning senest ½ time efter patientens klarmelding (Q-rejser)

Resultater september-december 2013 – servicemål for ankomst og afhentning

Resultaterne ses i tabel 1 og 2, og rettidige er markeret med blå farve. For sent ankomne/afhentede markeres med rødt. Det skal bemærkes at patienter, der ankommer for tidligt i forhold til servicerammen er talt med som rettidige.

Ankomst

Tabel 1: Ankomst i forhold til servicemål

Målopfyldelse i pct.	Alle rejser Serviceramme = 60 min				Q-rejser Dialyse + Kemo Serviceramme = 30 min			
	Sept.	Okt.	Nov.	Dec.	Sept.	Okt.	Nov.	Dec.
	For tidlig ankomst (tidligere end serviceramme)	2,1%	2,3%	2,3%	2,4%	2%	3%	2,6%
Ankomst inden for serviceramme	91,9%	92,5%	93,3%	93%	91%	91,8%	92,8%	92,4%
Ankomst inden for serviceramme + 15 min	5,3%	4,3%	3,9%	3,9%	6%	4,3%	4%	4,1%
Ankomst senest fremme + mere end 15 minutters forsinkelse	0,7%	0,9%	0,5%	0,6%	1%	0,9%	0,6%	0,6%
I alt	100%	100%	100%	99,9%	100%	100%	100%	100,1 %

Det ses at mellem 94% og 96% af alle patienter i perioden er ankommet rettidigt i perioden. For Q-rejser ses samme fordeling på nær september, hvor 6% er afhentet med op til 15 minutters forsinkelse. Det ses også at

mellem 0,5 og 1% af alle rejsende er forsinket med mere end 15 min.

Afhentning

Tablet 2: Afhentning i forhold til servicemål

Målopfyldelse i pct.	Alle rejser Serviceramme = 60 min				Q-rejser Dialyse + Kemo Serviceramme = 30 min			
	Sept.	Okt.	Nov.	Dec.	Sept.	Okt.	Nov.	Dec.
Afhentet inden for serviceramme	94,9%	94,5%	95,2%	94,4%	90,5%	90,0%	91,0%	89,2%
Afhentet inden for serviceramme + 15 minutter	4,7%	4,7%	4,2%	4,9%	8,7%	9,0%	8,2%	9,9%
Afhentet med mere end 15 minutters forsinkelse	0,5%	0,7%	0,6%	0,7%	0,8%	0,9%	0,8%	0,9%
I alt	100,1%	99,9%	100%	100%	100%	99,9%	100%	100%

Det ses, at knap 95% af patienterne afhentes rettidigt i perioden. For Q-rejser drejer det sig om ca. 90%. Samtidig ses det, at kun mellem 0,5 og 1% af alle rejsende afhentes med mere end 15 minutters forsinkelse.

INDSTILLING

Til orientering.

BESLUTNING I PRÆHOSPITALUDVALGET DEN 07-04-2014

Til orientering.

Punkt 3: Mødeplan 2014

14/6

Bilag

Mødeplan 2014

Mødeplan 2014

Sagsfremstilling

Udvalget har godkendt følgende mødeplan for 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, Billund.
- *Torsdag* den 8. december 2014.

Møderne er planlagt til afholdelse på mandage med enkelte undtagelser. 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.

INDSTILLING

Det indstilles,

- At næste møde holdes den 12. maj 2014 i umiddelbar forlængelse af regionsrådets introduktionsdag, og
- At mødet i august flyttes til den 13. august kl. 13.00 – 15.00 (umiddelbart op til Forretningsudvalgsmødet).

BESLUTNING I PRÆHOSPITALUDVALGET DEN 07-04-2014

Mødet den 12. maj 2014 afholdes i regionshuset i Vejle kl. 16.30.

Mødet i august flyttes til onsdag den 13. august 2014 kl. 13.00 – 15.00.

Punkt 4: Eventuelt

14/6

Eventuelt

BESLUTNING I PRÆHOSPITALUDVALGET DEN 07-04-2014

Orientering om status for ambulanceudbud.

Orientering om status for nyt dispositionssystem til vagtcentralen, herunder forsinkelse.