

# **REFERAT Præhospitaludvalget 2014-2017 d. 11-04-2016**

**Mødedato**            Mandag d. 11. april 2016 kl. 15:00

**Mødested**            Mødelokale 3

**Mødedeltagere**    Peder Hvejsel, V (Fravær)

## Indholdsfortegnelse

|                                                                                                        |    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Forslag til retningslinje for lægefaglig godkendelse af befordring til udenregional frit valgs behandl | 3  |
| Drøftelse af diskussionsoplæg i forbindelse med pejlemærker for Region Syddanmark.....                 | 5  |
| Status - nye ambulancekontrakter.....                                                                  | 6  |
| Sygeplejerskebemandede liggende sygetransporter til interhospital overførsler.....                     | 7  |
| Mødeplan.....                                                                                          | 9  |
| Eventuelt.....                                                                                         | 10 |

# Punkt 1: Forslag til retningslinje for lægefaglig godkendelse af befordring til udenregional frit valgs behandling

14/45412

## Resumé

Punktet indeholder et forslag til indførsel af en retningslinje, så patienter tildeles befordring på regionens regning til udenregionale sygehuse, hvis det sundhedsfagligt vurderes at være bedst for patienten. Herudover orienteres om forventet ændring af praksis vedr. ledsagelse af børn som følge af en tilbagemelding fra Sundhedsministeriet.

## Sagsfremstilling

### *Baggrund*

Der har været en række uhensigtsmæssige episoder vedrørende kørsler af syddanske patienter til behandling på udenregionale sygehuse. Dette har især været til onkologisk afdeling på Aarhus Universitetshospital (AUH), hvor patienter ikke har kunnet komme frem til en igangværende behandling ved egen hjælp, som følge af deres sygdom.

Patienterne er ofte startet i et frit-valgsforløb for en specifik sygdom og har så efterfølgende fået konstateret tilstødende sygdomme, der har forværret deres tilstand betydeligt og forhindret dem i ved egen hjælp selv at nå frem til behandlingen.

### *Forslag til retningslinje vedr. udenregional behandling*

I dag visiteres kørslerne til udenregional behandling efter meddelelsesbreve modtaget fra det udenregionale sygehus samt i henhold til de gældende specialeplaner. Hvis Odense Universitetshospital (OUH) har kunnet behandle patienten rettidigt og er godkendt i henhold til gældende specialeplan, har kørselskontoret givet afslag på kørsel til de patienter, der fortsat vælger den udenregionale behandling. Dette sker efter reglerne om frit valg og er i overensstemmelse med regionsrådets visitationspraksis, der tager udgangspunkt i bekendtgørelsens minimumsbetingelser. Her er patienten berettiget til befordring til det nærmeste sygehus, der kan varetage behandlingen, hvis man opfylder de gældende betingelser.

Der har som nævnt været en række cases hvor AUH og OUH har ønsket, at behandlingen skulle varetages af Aarhus, selvom OUH er godkendt til behandlingen og kan varetage denne. Problemet opstår ved bestilling af patienttransport. Her vil kørselskontoret give afslag på kørsel, da man selv kan varetage behandlingen i regionen.

Der kan dog, fagligt set, være gode grunde til, at patienten fortsætter sit patientforløb på AUH. Vedhæftet udkast til retningslinje (bilag 1) foreslår derfor, at man fremover skal inddrage afdelingsledelsen med henblik på at få deres faglige begrundelse for, at OUH ikke skal varetage behandlingen. Kan kørselskontoret ikke nå at indhente afdelingsledelsens faglige vurdering inden en eventuel kørsel, tildeles patienten i den akutte situation en kørsel. Patienten skal informeres om, at man efterfølgende behøver den regionale behandlingsansvarlige afdelings accept for fortsat at kunne få bevilliget kørsler til behandlingen udenregionalt.

Det anslås, at der vil være tale om ca. 5 hændelser pr. måned. Tallet inkluderer både de patienter, hvor man ikke har kunnet nå at indhente en faglig vurdering, og de patienter hvor man fagligt vurderer, at det er bedst for patienten at blive behandlet uden for regionen.

Retningslinjen vedrører primært OUH, men kan også anvendes af andre sygehuse og vil gælde for både somatikken samt psykiatrien.

### *Ledsagelse af børn*

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse har i et svar vedr. ledsagelse af børn anført, at hvis det læge-/sundhedsfagligt vurderes, at begge forældres ledsagelse er nødvendig i forbindelse med barnets ophold på sygehuset, er begge forældre berettiget til befordring/godtgørelse, hvis man i øvrigt opfylder gældende betingelser. Ledsagelsen er også gældende ved barnets ophold på sygehuset. Dette gælder også ved behandling i udlandet.

Udmeldingen står i modsætning til tidligere afgørelser fra Styrelsen for Patientsikkerhed (det tidligere Patientombuddet), hvor den hidtidige praksis har været en ledsager pr barn. Styrelsen for Patientsikkerhed har meldt ud, at man vil inkorporere ministeriets fortolkning i deres klagesagsafgørelser og regionen ændrer derfor den hidtidige praksis og vil fremover køre begge forældre, hvis det skønnes sundhedsfagligt nødvendigt.

## Indstilling

Det indstilles:

At Præhospitaludvalget indstiller til regionsrådet at indføre vedhæftede retningslinje vedrørende udenregional behandling.

## **Beslutning i Præhospitaludvalget den 11-04-2016**

Indstilling tiltrådt.

Peder Hvejsel og Poul Sækmose deltog ikke i sagens behandling.

### **Bilag**

Bilag 1: Retningslinje for lægefaglig godkendelse af befordring til udenregional frit valgs behandling

## **Punkt 2: Drøftelse af diskussionsoplæg i forbindelse med pejlemærker for Region Syddanmark**

16/3459

### **Resumé**

Regionsrådet har igangsat en proces, der skal munde ud i formuleringen af overordnede politisk fastsatte pejlemærker for Region Syddanmark. Pejlemærkerne skal definere, hvad der skal kendetegne Region Syddanmark på tværs af regionens opgave- og udviklingsområder. Som et led i arbejdsprocessen skal Regionsrådets politiske udvalg og en række dialogfora bidrage med perspektiver og synspunkter fra deres respektive område. Disse perspektiver og synspunkter skal efterfølgende indgå i arbejdet med at formulere pejlemærker for Region Syddanmark.

### **Sagsfremstilling**

Som et led i arbejdsprocessen med at udarbejde pejlemærker for Region Syddanmark, skal Regionsrådets politiske udvalg og en række dialogfora bidrage med perspektiver og synspunkter fra deres respektive områder. Disse perspektiver og synspunkter vil efterfølgende indgå i arbejdet med at formulere pejlemærker for Region Syddanmark, herunder afholdelse af en konference, der er planlagt gennemført i slutningen af juni.

Drøftelserne i udvalgene vil blive opsummeret og samlet i et overordnet oplæg, som kan være en del af grundlaget for den ovennævnte konference.

Processen skal munde ud i, at Regionsrådet inden årsskiftet 2016-2017 vedtager en række overordnede pejlemærker for regionens samlede drift og udvikling.

Formålet med pejlemærkerne er, at de skal være en form for overbygning på de eksisterende visioner og strategier, og derfor skal de understøtte hinanden gensidigt og på tværs af regionens opgave- og udviklingsområder. Der skal derfor også være en tydelig sammenhæng mellem pejlemærkerne og de mange visioner og strategier, der arbejdes ud fra overalt i regionen.

Pejlemærkerne skal ikke afløse eller forstås som en justering af de visioner og strategier, der allerede er formuleret og udarbejdet på forskellige områder i Region Syddanmark. Derfor kan drøftelserne i udvalget med fordel tage udgangspunkt i allerede eksisterende visioner, strategier eller politikker indenfor udvalgets arbejdsområde.

Vedlagte diskussionsoplæg danner rammen for udvalgets drøftelser, og det foreslås, at drøftelserne primært tager udgangspunkt i udvalgets egne opgave- og arbejdsområder.

### **Indstilling**

Det indstilles:

At Præhospitalet drøfter perspektiver for pejlemærker for Region Syddanmark med udgangspunkt i spørgsmålene i vedlagte diskussionsoplæg. Dette med henblik på at komme med synspunkter og perspektiver, der kan indgå i det videre arbejde vedrørende udarbejdelse af pejlemærker for Region Syddanmark.

### **Beslutning i Præhospitalet den 11-04-2016**

Drøftedes, herunder fokus på det præhospitale tilbud i regionen, nytænkning af området, tættere på borgerne, fokus på anvendelse af frivillige, udnyttelse af teknologi, involvering af kommunerne mv.

Peder Hvejsel deltog ikke i sagens behandling.

### **Bilag**

diskussionsoplæg\_pejlemærker.pdf

## **Punkt 3: Status - nye ambulancekontrakter**

15/39075

### **Sagsfremstilling**

Den 1. september 2015 overgik ambulancetjenesten i Region Syddanmark til to nye operatører. Samtidig blev den tekniske disponering på AMK-vagtcentral hjemtaget.

Bios Ambulanceservice Danmark og Responce A/S har nu kørt ambulancer, akutlægebiler, akutbiler og sygetransporter i regionen i syv måneder.

De første fire måneder som en indkøringsperiode, hvorefter opgaven overgik til regulær drift.

På mødet gives en mundtlig status på driften af de nye ambulancekontrakter.

### **Indstilling**

Til orientering.

### **Beslutning i Præhospitaludvalget den 11-04-2016**

Orienteredes og drøftedes, herunder bl.a. status for responstider, bodsberegning, modregning for manglende beredskaber, status for rekruttering, status for uddannelse af reddere mv.

Oplæg vedlægges.

Peder Hvejsel deltog ikke i sagens behandling.

### **Bilag**

Oplæg til Status på ambulancekontrakter 11-04-2016.pdf

## **Punkt 4: Sygeplejerskebemandede liggende sygetransporter til interhospital overførsler**

16/6561

### **Resumé**

Denne sag vedrører forslag om iværksættelse af et pilotprojekt med sygeplejerske bemandede liggende sygetransporter til interhospital overførsler, som supplement til det eksisterende præhospital beredskab.

### **Sagsfremstilling**

Præhospitalsudvalget godkendte på mødet 7. marts 2016 et forslag om at undersøge mulighederne for at igangsætte et projekt med sygeplejerskebemandede beredskaber.

Baggrunden er det forventede øgede behov for interhospital transport over længere afstande som følge af den øgede centralisering af sygehusbehandling på færre matrikler, samt den nuværende rekrutteringssituation i Region Syddanmark hvad angår reddere, der vanskeliggør tilkøb af nye ambulanceberedskaber.

De sygeplejerskebemandede liggende sygetransporter skal ses som et supplement til det eksisterende præhospital beredskab. Herved øges kompetenceniveauet på mange interhospital transport, hvilket vil give et kvalitetsløft samtidig med, at ambulancebehandlerens faglighed bringes i fokus ved i højere grad at benytte ambulancebehandlere til akutte kørsler. Dedikerede biler til de daglige overflytninger mellem sygehuse vil endvidere optimere og stabilisere den daglige drift i forhold til det samlede præhospital beredskab.

Baseret på tallene for interhospital transport, er det vurderingen, at der er volumen og aktivitet til minimum ét køretøj per akutsygehus. I første omgang vil der i pilotprojektet indgå køretøjer placeret ved akutsygehuse i Kolding, Aabenraa, Esbjerg og Odense med en driftstid fra kl. 07.00 – 19.00 på hverdage, som er det tidsrum, hvor de interhospital transport hovedsageligt finder sted.

De liggende sygetransporter, som disponeres af AMK-vagtcentralen, skal i langt overvejende grad benyttes til interhospital transport med hastegrad C og i mindre grad til hastegrad B. I de tilfælde, hvor det ikke er muligt at disponere de liggende sygetransporter til behandlingskrævende interhospital transport, vil sygetransporterne kunne disponeres til D-transporter (ikke behandlingskrævende, ikke hastende og uden udrykning).

Det foreslås at Region Syddanmark tilkøber bilerne som ST-beredskaber med det i ambulancekontrakterne gældende varsel på 2 måneder. Den eneste forskel fra et ST-beredskab bliver, at operatørens ST-assistent erstattes af en sygeplejerske fra sygehuset og at en mindre del af udstyret i ST-bilen bliver overflødig. Såfremt operatørerne ønsker at indgå i projektet på disse vilkår, skal der indgås tillægsaftaler med operatørerne.

Inspireret af den nuværende organisering af regionens lægebiler, vil sygeplejerskerne være organisatorisk og ledelsesmæssigt tilknyttet deres nuværende sygehusafdeling. Sygeplejerskerne vil gennemgå et uddannelsesforløb bestående af teori og praktik, for derefter at indgå i et "transportteam" med et antal 12 timers vagter om måneden. Sygeplejerskens udførelse af behandling under sygetransporten vil være på lægelig delegation fra den ledende læge på den afdeling, der bestiller transporten, og med lægelig rådgivning fra lægebilslæggen. Sygeplejerskerne vil medbringe nødvendigt behandlingsudstyr og visse lægemidler.

Projektet vil kunne iværksættes fra primo juni med uddannelse af sygeplejersker. Driftsstart tidligst 1. juli 2016 med forbehold for operatørens kontraktlige varslingsfrist på 2 måneder.

De samlede udgifter til pilotprojektet med etablering og drift af 4 nye sygeplejerskeledsagede ST-biler til interhospital transport med base på akutsygehuse i Kolding, Esbjerg, Aabenraa og Odense i en 12 måneders periode forventes at ligge i størrelsesordenen 12-13 mio. kr.. Udgifterne afholdes indenfor det eksisterende budget til det præhospital område. De bevillingsmæssige konsekvenser af projektet indarbejdes i en kommende budgettilpasning, når kontrakter med leverandørerne er indgået.

Projektet er nærmere beskrevet i bilag.

### **Indstilling**

Det indstilles:

At Præhospitalsudvalget indstiller til regionsrådet:

At pilotprojekt med sygeplejerskebemandede liggende sygetransporter godkendes

At regionsdirektøren bemyndiges til at underskrive tillægsaftaler om tilkøb af fire ST-beredskaber

At udgifterne afholdes af den præhospitale konto.

### **Beslutning i Præhospitaludvalget den 11-04-2016**

Indstilling tiltrådt, idet den tilføjelse, at projektet evalueres efter 12 måneder, hvorefter det besluttet, om ordningen skal fortsætte.

Peder Hvejsel deltog ikke i sagens behandling.

### **Bilag**

Projektbeskrivelse

Bilag 1

Bilag 2



## **Punkt 5: Mødeplan**

16/56

### **Sagsfremstilling**

Udvalget har godkendt følgende mødeplan for 2016:

Mandag den 9. maj 2016, kl. 15.00 – 17.00, regionshuset  
Mandag den 6. juni 2016, kl. 15.00 – 17.00, regionshuset  
Mandag den 8. august 2016, kl. 14.00 – 17.00, BIOS  
Mandag den 12. september 2016, kl. 15.00 – 17.00, regionshuset  
Mandag den 3. oktober 2016, kl. 15.00 – 17.00, regionshuset  
Mandag den 7. november 2016, kl. 15.00 – 17.00, regionshuset  
Mandag den 5. december 2016, kl. 15.0 – 17.00, regionshuset

Møderne er koordineret med regionsrådsmøder, forretningsudvalgsmøder og andre udvalgsmøder.

### **Indstilling**

Til orientering.

### **Beslutning i Præhospitaludvalget den 11-04-2016**

Til orientering.

Næste møde afholdes den 9. maj 2016 kl. 15.00-17.00 i regionshuset.

Et senere møde i Præhospitaludvalget afholdes på Teknisk Skole i Esbjerg ang. uddannelse af reddere.

Peder Hvejsel deltog ikke i sagens behandling.

### **Bilag**

Mødeplan præhospitalt udvalg 2016.docx

## **Punkt 6: Eventuelt**

16/56

### **Sagsfremstilling**

Thyge Nielsen har lovet at et af de næste møder afholdes på Teknisk Skole i Esbjerg, hvor redderne uddannes.

### **Indstilling**

Til orientering.

### **Beslutning i Præhospitaludvalget den 11-04-2016**

Formand Thyge Nielsen orienterede om:

- Henvendelse fra First Aid. Sagen drøftes på næste udvalgsmøde.
- På næste møde orienteres udvalget om paramedicinernes kompetencer mv.
- Henvendelse om møde fra 3F
- Forlængelse ang. beredskaber.

Poul Sækmose orienterede om henvendelse vedr. samarbejdet mellem den præhospitale indsats og FAM, Odense.

Regionsdirektør Jane Kraglund orienterede om, koncerndirektør Rikke Vestergaard pr. 1. maj 2016 deltager i udvalgets møder.

Peder Hvejsel deltog ikke i sagens behandling.