

Notat - Fortroligt

Forslag om lægebemanding af akutbilen i Lemvig



Baggrund

Forretningsudvalget drøftede lægebemanding af akutbilen i Lemvig på møde den 5. maj 2009:

Det blev besluttet, at

- 1)** Det Midlertidige Udvalg vedr. implementering af Sundhedsberedskabs- og præhospitalsplan udarbejder et forslag til etablering af lægebemandet akutbil i Lemvig.
- 2)** Forslaget skal indeholde en tidsplan herfor.
- 3)** Samt en beskrivelse af lægebemandingen, som forventes at basere sig på en konsulentordning.
- 4)** Forslaget skal ses i sammenhæng med den samlede præhospitale indsats i den vestlige del af regionen.
- 5)** Udvalget skal udarbejde et forslag til finansiering af bilen. Forslaget til finansiering skal ses i sammenhæng med den sygeplejerskebemandede bil i Holstebro, herunder om der kan ske finansiering af en lægebemandet akutbil i Lemvig via nedlæggelse af den sygeplejerskebemandede bil i Holstebro.

Ad 1: Forslag til etablering af lægebemandet akutbil

Der er set på 2 modeller:

Model 1:

Ændring af bemanningen fra anæstesisygeplejersker til anæstesilæger på akutbilen i Lemvig.

Model 1 svarer til den til Forretningsudvalgets møde den 5. maj 2009 udarbejdede redegørelse om ændring af bemanningen på akutbilen i Lemvig med en forventelig årlig merudgift i størrelsesordenen ca. 4,3 mio. kr.

Dato 25.05.2009

Frede Dueholm Nørgaard

Tel. +45 87284475

frenoe@rm.dk

j.nr.1-35-72-25-07

Lægebemanding Lemvig 3

Side 1

midt
regionmidtjylland

Side 2

		Nuværende Udgifter mio. kr. årligt:	Forventede udgifter Model 1 mio. kr. årligt:	Forventede <u>M</u> erudgifter Model 1 mio. kr. årligt:
1: Lægebil i Lemvig	Entreprenør: a) Bil Chauffør Diverse I alt årligt: Løn lægekonsulenter: b)		1,0 6,4	
	Total:	0,0	7,4	7,4
2: Sygeplejerske- bilen i Lemvig	Nedlægges: Entreprenør I alt årligt: I alt løn m.v. årligt:	1,0 2,1		
	Total:	3,1	0,0	- 3,1
Total c)		3,1	7,4	4,3

c) Her til kommer éngangsudgifter ved ændringen

c) Konsekvenser for den lægebemandede akutbil i Holstebro.

Model 2 er som Model 1 plus nedlæggelse af den sygeplejerskebemandede akutbil i Holstebro plus de ændringer, det vil medføre for den lægebemandede akutbil i Holstebro.

Akutbilerne i Vest:

De 7 akutbiler i Vest (det tidligere Ringkjøbing amt) blev oprettet i 2003. Der er tale om en særlig ordning, hvor bilerne opererer i et sammenhængende system i den forstand, at de 5 sygeplejerskebemandede akutbiler altovervejende fungerer som første indsats. Ved de mest alvorlige situationer tilkaldes dernæst eller parallelt lægebilen, hvor lægen kommer fra afdelingen i dagtiden, og som konsulent i resterende tid. Denne organisering betyder, at langt det meste af aktiviteten udføres af de sygeplejerskebemandede akutbiler, men der kan tilkaldes lægelig akutbilsassistance i særlige situationer. Det har betydet, at lægerne er integreret i hospitalsafdelingens arbejde i dagtid. Samtidig har lægerne selv ført akutbilen, hvorved udgiften til entreprenørydelser på disse biler har været relativ lav.

Hvis en sygeplejerskebemandet akutbil nedlægges – eksempelvis den i Holstebro – vil det derfor medføre betydelige omstillinger i organiseringen. Al aktivitet på området vil derefter skulle varetages af lægebilen alene, hvilket vil medføre en voldsom forøgelse af lægebilens aktivitet. Det betyder igen, at vagtlaget af læger, der betjener akutbilen, ikke mere vil kunne være integreret i afdelingens almindelige arbejde. Samtidigt vil lægen umiddelbart stå alene på skadestedet, hvor der i dag som oftest allerede er en sygeplejerske samt en ambulancebehandler fra den sygeplejerskebemandede akutbil. Derfor vil det være nødvendigt at den lægebemandede akutbil ikke længere føres af lægen selv, men bemannes med en ambulancebehandler uddannet som lægeassistent, der også fungerer som akutbilens chauffør.

Lægebemandede akutbiler i Region Midtjylland i øvrigt:

Der er flere slags organiseringer, dels ud fra tidligere forudsætninger, dels ud fra forskellige muligheder for organisering og integrering i en afdelings arbejde m.v. F.eks. er den lægebemandede akutbil i Århus baseret på lægekonsulenter, den har (incl. lægen) base på en Falck-station. Den har meget høj aktivitet. Andre akutbiler er bemandede med læger, der er integreret i afdelingens arbejde, f.eks. i Randers. Og f.eks. vil lægerne, der bemander akutbilen i Silkeborg, når den bliver døgndækkende fra 1. juni 2009, være integreret i afdelingens arbejde i dagtid, mens de sammen med bilen vil have base på entreprenørens station udenfor dagtid.

På kortere sigt kan der være væsentlige grunde til at bevare og/eller tage de nødvendige lokale hensyn til de enkelte akutbilers muligheder for drift. På lidt længere sigt vurderes der sundhedsfagligt at være behov for en standardiseret præhospital indsats – "at en akutbil er en akutbil" lige meget hvor i regionen. Det Midlertidige Udvalg har på

møde den 12. maj 2009 foreslået snarlig opstart af planlægning for og på lidt længere sigt igangsætning af harmonisering af alle akutbil-ordninger i regionen. Udvalget anbefaler, at harmoniseringen igangsættes og gennemføres senest i 2011-2013.

Budgetoversigt for akutbil i Lemvig incl. ændringer i Holstebro

Tabel 2: Beregnede årlige udgifter henholdsvis merudgifter i 2009-niveau i mio. kr.

		Nuværende Udgifter mio. kr. årligt:	Forventede udgifter Model 2 mio. kr. årligt:	Forventede Merudgifter Model 2 mio. kr. årligt:
1: Lægebilen I Holstebro	Entreprenør: I alt årligt: Løn Lægekonsulenter: c)	0,3 a) 2,3	2,4 b) 6,4	2,1 4,1
	Total:	2,6	8,8	6,2
2: Sygeplejerske- bilen i Holstebro	Nedlægges: Entreprenør I alt årligt: I alt løn m.v. årligt:	 2,4 1,2		
	Total:	3,6		- 3,6
3: Lægebil i Lemvig	Entreprenør: d) I alt årligt: Løn lægekonsulenter:		1,0 6,4	
	Total:		7,4	7,4
4: Sygeplejerske- bilen i Lemvig	Nedlægges: Entreprenør I alt årligt: I alt løn m.v. årligt:	 1,0 2,1		
	Total:	3,1	0,0	- 3,1
Total e)		9,3	16,2	6,9

a) Kun for bil m.m. – lægerne fører selv bilen

b) Det er forudsat, at gældende aftale om ambulancebehandler som chauffør på bil kan videreføres uændret med læge i bilen i stedet for sygeplejerske, ellers skal påregnes udgift som anført i tabel 3 til høj-aktivitet jf. nye tilbud

c) Beregnede udgifter ved lægekonsulentbemanding årligt (2009-niveau): 6,4 mio. kr. svarende til beregningen ved konsulentbemanding af akutbilen i Viborg. Det forudsættes, at der kan indskrives/rekrutteres konsulenter/personale til bemanding af ordningen

d) Det forudsættes, at skiftet fra sygeplejersker til læger i bilen kan ske uden genforhandling af nuværende aftale, da aktiviteten forudsættes på uændret niveau

e) Her til kommer éngangsudgifter ved ændringerne – overvejende afhængig af starttidspunktet

Særligt vedrørende entreprenørudgifter:

Aftalerne i den vestlige del af regionen (det tidligere Ringkjøbing Amt fra 2003) har en relativ lav driftsudgift set i forhold til de tilbud på entreprenørydelserne, der modtages i indeværende år i forbindelse med annonceringer af akutbilsordninger. Én af årsagerne her til har været, at bil/chauffør har base på entreprenørens station, hvor ambulancebehandleren i en vis udstrækning/i "ventetid" kan udføre opgaver for entreprenøren. Når der kommer tilkald, kører bilen forbi hospitalet og henter sygeplejersken.

I den udstrækning ændringer i bilens bemanning, aktivitet eller andet kan gennemføres uden kontraktændringer forventes de hidtidige udgifter til entreprenører at kunne fastholdes. Men i den udstrækning aftalerne skal genforhandles må der påregnes en markant stigende driftsudgift.

Eksempelvis er driftsudgiften til entreprenørydelserne på akutbilen i Lemvig i 2008 i størrelsesordenen ca. 1,0 mio. kr. Her i er indberegnet bil og ambulancebehandler/chauffør samt diverse udstyr.

Sammenlignelige tilbud fra 2009 viser, at der skal/kan sondres mellem lav-aktivitets-tilbud og høj-aktivitets-tilbud.

Eksempler på entreprenørudgift ved akutbiler:

Tabel 3

Entreprenør-udgift 1)	I mio. kr.	Eks.
Gammel aftale Lav-aktiv	1,0	Som f.eks. Lemvig nu
Ny aftale Lav-aktiv	3,4	Som f.eks. Skive-bilen 2009
Gammel Aftale Høj-aktiv	2,4	Som f.eks. sygeplejerske-bilen i Holstebro
Nyt tilbud Høj-aktiv	4,3	Som f.eks. tilbud vedr. Viborg-læge-bilen 2009

1): bil, ambulancebehandler, udstyr, m.v.

I Model 1 er det forudsat, at en konvertering på akutbilen i Lemvig kan gennemføres uden genforhandling af entreprenør-aftalen, da det nuværende aktivitetsniveau forudsættes fastholdt.

I Model 2 er det forudsat, at der kan ske ombytning af bemanningen fra sygeplejersker til læger på den tilbageværende bil, uden at det leder til krav om genforhandling af den løbende aftale på bilen/ordningen. I modsat fald vil udgiften øges med ca. 1.9 mio. kr. årligt i udgift til entreprenøren.

Særligt vedrørende aktivitet på udvalgte akutbiler i 2008.

Tabel 4

Side 6

Aktivitet på udvalgte akutbiler	Sygeplejerske-Bemandet akutbil i Lemvig	Sygeplejerske-Bemandet akutbil i Holstebro	Lægebemandet Akutbil i Holstebro
Antal kørsler:			
2008:	757	2296	174

Ad 2: Forslaget skal indeholde en tidsplan.

Der er politisk ønske om at gennemføre bemandingsændringen hurtigst muligt. Det Midlertidige Udvalg anbefaler gennemførelse fra 1.8. eller 1.9. 2009.

Det foreslås, at målet er konvertering per 1. september 2009 eller snarest muligt derefter. Tidligere opstart må anses for meget vanskeligt på grund af sommerferie og behovet for tid til at tilrettelægge konverteringen – herunder bl.a. at rekruttere det nødvendige antal lægekonsulenter til fuld dækning af ordningen. Samtidigt vil éngangsudgifterne blive mindre jo længere planlægningshorisonten er.

Særligt vedrørende éngangsudgifter.

Lemvig:

Mulighederne for omplacering af de nuværende deltagere i akutbilen i Lemvig forudsættes undersøgt. De har alle 6 måneders opsigelsesvarsel. I det omfang der ikke kan ske omplacering, forudsættes det muligt at opsigelse nuværende ansættelser på Lemvig-bilen med 6 måneders varsel fra 1.7. 2009. Det vil ved opstart fra 1. september 2009 betyde, at sygeplejerskerne som udgangspunkt har

krav på 4 måneders fratrædelsesgodtgørelse. Den mest udgiftstunge situation vil således betyde, at der skal udredes 1/3 årsløn og feriegodtgørelse (månederne september-december 2009) for de i ordningen deltagende sygeplejersker. Udgiften reduceres i takt med, at mulighederne for omplacering kan realiseres.

Hvis ændring sker per 1. august 2009 har Hospitalsenhed Vest beregnet udgiften hertil til ca. 884.000 kr.

Her ud over må der påregnes udgifter til andet/mere udstyr og medicin til den lægebemandede bil i Lemvig.

Endelig kan det komme på tale at skifte til en anden bil, der er beregnet til at transportere det udstyr – herunder mere udstyr, som lægerne skal have med på kørslerne, svarende til de øvrige lægebemandede akutbiler.

I alt kan der blive tale om éngangsudgifter på op til ca. 1 mio. kr.

Holstebro:

Hvis ændringen involverer nedlæggelse af den sygeplejerskebetjente akutbil i Holstebro fra samme dato, vil éngangsudgifterne til fratrædelsesgodtgørelser m.v. skulle kalkuleres på samme vis og vil som udgangspunkt gøre éngangsudgiften tilsvarende større.

Hvis ændring sker per 1. august 2009 har Hospitalsenhed Vest beregnet udgiften hertil til ca. 702.000 kr.

Éngangsudgifter - opsamling (ved konvertering per 1. august 2009):

Ved Model 1: ca. 1 mio. kr.

Ved Model 2: ca. 1,7 mio. kr.

Også her vil mulighederne for omplacering blive undersøgt, hvilket kan reducere udgiften, men i værste tilfælde vil nedlæggelse af de 2 sygeplejerskebemandede akutbiler i Lemvig og Holstebro kunne betyde, at der skal afskediges i alt 7 anæstesisygeplejersker, når der er taget hensyn til den nuværende integrering i anæstesiologisk afdeling i Holstebro.

Ad 3: Forslaget skal indeholde en beskrivelse af lægebemandingen, som forventes at basere sig på en konsulentordning.

a) Lemvig:

Det er næppe realistisk at basere rekrutteringen på andet end Lægekonsulenter. Der er ikke mulighed for at integrere dem i hospitalsarbejde. Der kan ikke anvendes andet lægearbejde end arbejdet på akutbilen.

b) Holstebro:

Det forventes, og der arbejdes efter, at der inden eller fra 1.7.2009 iværksættes udvidelse af lægebilen i Holstebro, så den kører i døgndrift. Dette kan etableres som en integreret ordning, der kan tilgode 2 vagtlagslinier parallelt (tilstedeværelsesvagt på hospitalet/bagvagt for samme og bagvagten der tager de relativt begrænsede antal kørsler med akutbilen). Det kan kun lade sig gøre, fordi lægebilen i Holstebro har en så lav aktivitet, som tilfældet er.

Den sygeplejerskebemandede akutbil i Holstebro kører til alle "røde" akut-kald. Ved svære ulykkestilfælde o.l. tilkaldes også lægebilen. Hvis der kun er en lægebil i Holstebro, er det klart, at den skal køre markant mange flere ture, end tilfældet er i dag. Det vil derefter ikke være muligt for afdelingens drift at fortsætte med en integreret løsning. Der vil med andre ord skulle etableres et nyt og særskilt vagtlag med 7 anæstesiologer, der ikke kan integreres i afdelingens arbejde.

Der vil i så fald også i Holstebro skulle påregnes en ordning bemandet med lægekonsulenter. (Det samme ville i givet fald være tilfældet i Herning i 2010).

Hospitalsenhed Vest udtrykker bekymring i forhold til speciallægebemandingen på det anæstesiologiske speciale i Hospitalsenhed Vest, der betegnes som skrøbelig, dels på grund af alderssammensætning og dels på grund af vanskelige rekrutteringsforhold.

Hospitalsenhed Vest påpeger endvidere, at hvis lønniveauet (for at sikre rekruttering af lægekonsulenter) i Lemvig kommer over det niveau, der tilbydes i forbindelse med lægebilerne i Holstebro og Herning kan man forvente, at nogle af lægerne i Holstebro og Herning vil foretrække at tage de mindre belastede vagter i Lemvig, hvilket vil underminere bemandingen af lægebilerne i de to byer eller presse lønniveauet op her.

Ad 4: Forslaget skal ses i sammenhæng med den samlede præhospitale indsats i den vestlige del af regionen.

Øvrige supplerende præhospitale ordninger i den vestlige del af regionen:

Der er også øvrige supplerende lokale præhospitale ordninger i den nordvestlige del af regionen, hvis fremtidige status der samlet skal tages stilling til i forbindelse med budgetlægningen for 2010.

Ambulanceberedskaber:

Det midlertidige Udvalg anbefaler, at der afsættes en pulje på 2,4 mio. kr. til tilkøb af ekstra entreprenørydelser i områder med relativ

høj responstid. Puljen foreslås at kunne disponeres i hele regionen, men at der på baggrund af gennemgangen af simuleringer for responstiderne skal være særlig opmærksomhed på Lemvig/Struerområdet i processen.

Ad 5: Finansiering:

Der henvises til gennemgangen under punkterne 1-4 ovenfor. Nedenfor opsummeres de udgiftsmæssige konsekvenser af Model 1.

Mer-udgifter ved Model 1 i mio. kr.:

Tabel 5

Model 1	2009 Ved start: 01.09.2009	2010-
Drift	1,43	4,30
Engangsudgifter	1,00	0,00
I alt	2,43	4,30