Regionshuset
Viborg
Sundhedsplanlægning

Skottenborg 26
DK-8800 Viborg
Tel. +45 7841 0000
www.regionmidtjylland.dk

Notat om døgndækkende akutlægebil i Herning

16. april 2012

Indledning

Regionsrådet vedtog 21. marts 2012, at der udarbejdes forslag til at udbygge akutlægebilen i Herning til en fuldt tilgængelig døgndækkende lægebilordning, til erstatning for den eksisterende lægebilordning i Herning og erstatning for den sygeplejerskebetjente akutbil i Herning.

Nedenfor beskrives forslag til udbygning af akutlægebilen i Herning i overensstemmelse med ovenstående beslutning. Forslaget er udarbejdet i samarbejde mellem Hospitalsenheden Vest og Præhospitalet.

Udbygning af akutlægebilen i Herning

Udbygning af akutlægebilen i Herning indebærer, at der etableres en akutlægebil, der oppakkes og organiseres på samme måde, som akutlægebilerne i Viborg, Silkeborg, Horsens, Aarhus, Randers, Djursland og til dels Lemvig.

Dette indebærer for det første, at vagthavende læge på akutlægebilen er dedikeret til udrykning med akutlægebilen. Desuden skal akutlægebilen bemandes med lægeassistent, der er uddannet til at fungere som chauffør og assistent for lægen, så lægen ikke er alene på bilen som det er tilfældet i dag. Den nye akutlægebil vil have base på Regionshospitalet i Herning.

Udbygning af akutlægebilen i Herning medfører endvidere, at den sygeplejerskebemandede akutbil i Herning nedlægges i overensstemmelse med Regionsrådets beslutning af 21. marts 2012.

Udbygning af akutlægebilen i Herning kan medvirke til, at borgerne i området i højere grad sikres hurtig og specialiseret lægehjælp på linje med borgerne i de øvrige dele af regionen. Desuden kan de patienter, der ikke skal indlægges, afsluttes på stedet, hvorved der spares udgifter for det hospital, der skulle have modtaget patienten.

Akutlægebiler og akutbiler i den vestlige del af Region Midtjylland i øvrigt
Akutlægebiler i Holstebro og Lemvig samt akutbilerne i Holstebro, Tarm og Ringkøbing bevares uændrede.

Akutlægebilen i Lemvig er delvist harmoniseret i retning af akutlægebilerne i den østlige del af regionen, siden Præhospitalet overtog ansvaret for lægebemandingen af bilen fra Hospitalsenheden Vest 1. juli 2011, således at Præhospitalet nu har det fulde ansvar for bilen. Bilen er bemandet med ambulancebehandler og der arbejdes på, at ambulancebehandlerne får tillægsuddannelsen som lægeassistent. Lægen på akutlægebilen i Lemvig er desuden dedikeret til udrykning under vagt.

I Tarm og Ringkøbing bevares akutbilerne uændrede af hensyn til den lange kørevej og for at sikre borgernes tryghed og den præhospitale indsats indtil lægerne kan være fremme.

I Holstebro bevares den nuværende organisering, der er den samme, som i dag karakteriserer organiseringen i Herning. For akutlægebilen i Holstebro vil det fortsat gælde, at lægerne, der bemander akutlægebilen, ikke er dedikerede til udrykning med akutlægebilen, når de er på vagt, som det er tilfældet i den øvrige del af Region Midtjylland. Udrykning med akutlægebilen er betinget af, at arbejdet på hospitalet tillader det.

Den akutlægebil, der fortsætter i Holstebro, vil, til forskel fra de øvrige akutlægebiler i regionen, ikke være bemandet med lægeassistent, hvorfor det er lægen selv, der fører bilen. Dette indebærer fx, at lægen selv skal betjene kommunikationsudstyr under kørslen, hvilket kan besværliggøre kommunikationen med andre præhospitale enheder og den lægefaglige støtte til primærambulancen. Entreprenøren oplyser, at der i de øvrige dele af regionen er en god kommunikation med lægen undervejs mod skadesstedet, hvorimod der ikke er de samme muligheder i Herning og Holstebro, da lægen skal koncentrere sig om at føre bilen under udrykning. Desuden kan lægen ikke på samme måde som lægerne i den øvrige del af regionen forberede sig på opgaven undervejs til skadesstedet. Lægen kan endvidere fortsat risikere at stå alene på et skadessted med en eller flere patienter, såfremt lægen undtagelsesvist er først fremme på skadesstedet.

Ovenstående kan være dele af forklaringen på, at responstiden for akutlægebilerne i Herning og Holstebro har været relativ lang. Hertil kommer de geografiske forhold med lange køreafstande for akutlægebilerne i Herning og Holstebro. Akutlægebilerne i Herning og Holstebro er i gennemsnit fremme hos akut syge og tilskadekomne patienter indenfor henholdsvis 24,43 og 27,13 minutter, hvor gennemsnittet for akutlægebilerne som helhed er 16,77 minutter.

En anden konsekvens af den nuværende organisering, som videreføres i Holstebro er, at der ikke er chauffør til at føre akutlægebilen, hvis lægen følger med patienten i ambulancen. Dette indebærer, at entreprenøren skal fragte bilen tilbage til basen og, at lægen skal befordres tilbage til bilen, når patienten er overleveret til hospitalet. Dette medfører, at akutlægebilen i Holstebro alene af denne grund kan være ude af drift adskillige timer ad gangen. I de øvrige dele af regionen følger lægeassistent og bil efter lægen, når lægen følger med patienten i ambulancen. Dermed er lægen hurtig klar til næste opgave, når patienten er afleveret på hospitalet.

Kontraktforhold og krav om udbud
Den nuværende kontrakt for akutlægebiler og akutbiler i den vestlige del af Region Midtjylland er indgået mellem Ringkøbing Amt og Falck i 2006. Det er en forudsætning for gennemførelse af de skitserede ændringer, at Falck Danmark A/S accepterer opsigelse af de dele af kontrakten, der vedrører bilerne i Herning og, at kontrakten opretholdes for de øvrige biler, det vil sige for akutlægebilerne i Holstebro og Lemvig samt akutbilerne i Holstebro, Tarm og Ringkøbing.

Ifølge gældende lovgivning er regionen forpligtet til med jævne mellemrum at sende kontrakterne for drift af akutlægebiler og akutbiler i EU-udbud i overensstemmelse med EU-udbudsdirektivet. Regionens udbudsjurister har tidligere vurderet, at kontrakter skal udbydes med 3-5 års mellemrum. Endvidere har regionens udbudsjurister tidligere - i samråd med en ekstern advokat - vurderet, at væsentlige ændringer i en kontrakt ligeledes medfører en forpligtigelse til at sende kontrakten i fornyet udbud. I den nuværende konkurrencesituation er den juridiske vurdering fra regionens udbudsjurister, at en ændring af organiseringen af akutlægebilen i Herning, er en ændring, der medfører pligt til at udbyde kontrakten.

Region Midtjylland er altså forpligtet til at udbyde kontrakten for den døgndækkende akutlægebil i Herning i overensstemmelse med bestemmelserne i EU-udbudsdirektivet.

Da kontrakten for akutbilen i Skive skal i udbud i 2012 og kontrakten for akutlægebilerne i Silkeborg og Viborg står overfor udbud i 2012/2013 planlægges et samlet udbud for at opnå en gunstig prissætning. Det er i forbindelse med tidligere udbud erfaret, at det er økonomisk fordelagtigt at samle flere udbudte enheder i ét udbud.

Kontrakterne for akutlægebilerne i Herning, Viborg og Silkeborg udbydes som udgangspunkt med samme betingelser som ved udbud af døgndækkende akutlægebiler til Horsens og Randers for at skabe ensartede vilkår for akutlægebilerne i Region Midtjylland. Akutbilen i Skive udbydes med alternative bemandingsmodeller.

Økonomi
Alle udgifter i nedenstående opgørelser er opgjort i 2012-niveau.

Akutlægebil Herning
Den nuværende entreprenørudgift til akutlægebilen og akutbilen i Herning er 2,8 mio. kr. Med udgangspunkt i tilbudspriserne i forbindelse med udbud af døgndækkende akutlægebiler til Horsens og Randers er forventningen, at driftsudgiften til den nye døgndækkende akutlægebil i Herning kan holdes indenfor den nuværende entreprenørudgift.

Koncern HR i Region Midtjylland har regnet på to modeller for udgiften til aflønning af læger på den nye døgndækkende akutlægebil. I dag anvendes model 1 i de fleste akutlægebilsordninger i regionen.

I *model 1* er lægen ansat på Regionshospitalet i Herning i dagtiden på hverdage. Bemanding af akutlægebilen i dette tidsrum er en del af den almindelige arbejds- og vagttilrettelæggelse på hospitalet. I den øvrige tid aflønnes lægen på konsulentvilkår i

henhold til konkret aftale mellem Region Midtjylland og Foreningen af Speciallæger. Fordelen ved denne model, er at lægerne på akutlægebilen bevarer en tilknytning til driften på regionshospitalet selvom de er fuldt til rådighed for udrykning med akutlægebilen. Samtidig har lægen i dagtiden på hverdage mulighed for at løse opgaver på regionshospitalet, som han/hun umiddelbart kan løses fra ved udkald – fx administrative opgaver.

Udgift til bemanding - model 1 (mio. kr.)

Udgift til bemanding af nuværende akutlægebil og akutbil i Herning	kr.	5,0*
Udgift til bemanding af ny døgndækkende akutlægebil i Herning	kr.	5,5**
Merudgift i alt	kr.	0,5

*Udgiften til bemanding af de nuværende biler svarer ikke til de midler Hospitalsenheden Vest har fået tilført budgettet til formålet. Ifølge tal fra Hospitalsenheden Vest er der oprindeligt tilført 4,4 mio. kr. til formålet. Den afholdte udgift for Hospitalsenheden Vest er dog højere end det budget, som oprindeligt blev tilført. Ændringen medfører således ikke behov for besparelser.
**Heraf kan ca. 0,5 mio. kr. henføres til varetagelse af afdelingsopgaver.

Udgiften til bemanding af ny døgndækkende akutlægebil i Herning er udregnet ud fra en forudsætning om, at aktiviteten for den nye døgndækkende akutlægebil i Herning kommer til at minde om aktiviteten for den nuværende akutlægebil i Viborg.
Lægen står fuldt til rådighed for udrykning med akutlægebilen, men kan udføre visse afdelingsopgaver i dagtid på hverdage jf. ovenfor.
Der tages forbehold for den konkrete udgift til bemanding af den nye døgndækkende akutlægebil i Herning, da denne først kendes efter konkret forhandling mellem Region Midtjylland og Foreningen af Speciallæger.

I *Model 2* aflønnes lægen udelukkende som konsulent i henhold til konkret aftale mellem Region Midtjylland og Foreningen af Speciallæger.

I denne model dækkes hele døgnet af konsulentaflønnet læge.

Lægen vil ikke have tilknytning til driften på regionshospitalet, og lægen kan ikke løse konkrete opgaver på regionshospitalet i dagtiden på hverdage.

Udgift til bemanding - model 2 (mio. kr.)

Udgift til bemanding af nuværende akutlægebil og akutbil i Herning	kr.	5,0*
Udgift til bemanding af ny døgndækkende akutlægebil i Herning	kr.	5,0
Merudgift i alt	kr.	-

*Udgiften til bemanding af de nuværende biler svarer ikke til de midler Hospitalsenheden Vest har fået tilført budgettet til formålet. Ifølge tal fra Hospitalsenheden Vest er der oprindeligt tilført 4,4 mio. kr. til formålet. Den afholdte udgift for Hospitalsenheden Vest er dog højere end det budget, som oprindeligt blev tilført. Ændringen medfører således ikke behov for besparelser.

Der tages forbehold for den konkrete udgift til bemanding af den nye døgndækkende akutlægebil i Herning, da denne først kendes efter konkret forhandling mellem Region Midtjylland og Foreningen af Speciallæger.

Præhospitalet og Hospitalsenheden Vest vurderer, at de fordele, der følger af lægens lokalkendskab taler for, at akutlægebilens drift integreres i driften på hospitalet som skitseret i model 1. På det korte sigt vurderer Hospitalsenheden Vest dog ikke, at speciallægeressourcerne er til stede til denne løsning. I praksis vil model 2 være den model, der

er mulig at gennemføre, hvorfor denne model anbefales, indtil Hospitalsenheden Vest bliver i stand til at integrere akutlægebilens drift i driften på hospitalet. Hospitalsenheden Vest vil have ansvaret for at sikre bemandingen af akutlægebilen i Herning.

Økonomien i den ændrede ordning for akutlægebilen i Herning rummer flere usikkerhedsmomenter: Som tidligere nævnt skal der forhandles en konkret aftale på plads med Foreningen af Speciallæger, ligesom akutlægebilens aktivitet skal følges tæt med henblik på at vurdere, om den svarer til det forudsatte. Desuden skal den konkrete mulighed for at skaffe læger til bemanding af den døgndækkende akutlægebil undersøges nærmere. Såfremt der sker ændringer i forhold til forudsætningerne i dette notat vil Regionsrådet blive orienteret igen.

Til ovenstående udgifter skal lægges engangsudgifter i forbindelse med driftsstart. Præhospitalet tilføres 40.000 kr. til etablering af nyt kommunikationsudstyr til akutlægebilen. Herudover skal Hospitalsenheden Vest tilføres 50.000 kr. til etablering af basefaciliteter til læge og lægeassistent samt 400.000 kr. til indkøb af medicinsk udstyr til den nye akutlægebil (ultralydsscanner og Lucas brystkompressionssystem). De samlede etableringsudgifter er dermed 490.000 kr.

Øvrige akutlægebiler/akutbil
Nye kontrakter for akutlægebilerne i Silkeborg og Viborg samt akutbilen i Skive forventes at kunne indgås indenfor den nuværende økonomiske ramme.

Tidsplan og overgangsordning
Under hensyntagen til kontrakternes opsigelsesvarsel på 6 måneder, de autoritative tidsbestemmelser i EU-udbudsdirektivet samt erfaringerne med praksis i Klagenævnet for Udbud gennemføres udbuddet, så kontrakten for de nye biler træder i kraft 1. januar 2013. Denne tidsplan er dog under forudsætning af, at der træffes politisk beslutning i april måned 2012. I denne tidsplan er der desuden taget højde for, at der kan komme eventuelle klager over udbudsresultatet, der kan udskyde driftsstart, som det var tilfældet i forbindelse med udbud af døgndækkende akutlægebil til Horsens.

Forretningsudvalget og Regionsrådet orienteres om resultatet at udbuddene i efteråret 2012. Dog vil der vedrørende Skive-bilen blive fremlagt særskilt sag til beslutning med henblik på valg af bemandingsmodel.

Den nuværende organisering af akutlægebilen og akutbilen i Herning fortsætter til den ændrede organisering træder i kraft. Det betyder blandt andet, at lægerne, som bemander akutlægebilen, melder fra, hvis arbejdet på hospitalet ikke tillader udrykning.

Opsummering

Akutlægebilen i Herning udbygges i overensstemmelse med Regionsrådets beslutning fra 21. marts 2012. Den fremtidige organisering af akutlægebilen i Herning vil svare til organiseringen af de øvrige akutlægebiler i den østlige del af regionen. Udbygningen indebærer, at kontrakten for akutlægebilen i Herning sendes i udbud til driftsstart 1. januar 2013. Samtidig nedlægges akutbilen i Herning i overensstemmelse med Regionsrådets beslutning.

Entreprenørudgiften til den nye akutlægebil forventes at kunne ligge indenfor det nuværende budget til akutbilen og den ubemandede akutlægebil i Herning på 2,8 mio. kr. Udgiften til lægebemanding af den nye akutlægebil afhænger af, om lægen i dagtiden skal have tilknytning til Regionshospitalet i Herning (model 1) eller udelukkende skal tilknyttes akutlægebilen på konsulentvilkår (model 2). Med udgangspunkt i rekrutteringssituationen for speciallæger i Hospitalsenheden Vest anbefales model 2 indtil Hospitalsenheden Vest får mulighed for at integrere driften af akutlægebilen i driften på hospitalet som skitseret i model 1. Driftsudgiften til aflønning af læger i model 2 er uændret i forhold til den nuværende udgift, det vil sige 5 mio. kr. Såfremt Hospitalsenheden Vest kompenseres for forskellen mellem det budget, der oprindeligt er tildelt til opgaven og den nuværende faktiske udgift, skal Hospitalsenheden Vest tilføres 0,6. mio. kr. til aflønning af læger til bemanding af akutlægebilen. Den samlede driftsudgift til den nye akutlægebil i Herning inkl. entreprenørudgift og lægeløn vil, ud fra præmisserne i dette notat, beløbe sig til i alt 7,8 mio. kr. ved valg af model 2 for bemanding af akutlægebilen.

I forbindelse med etablering af den nye døgndækkende akutlægebil vil der desuden være etableringsudgifter på i alt 490.000 kr.

Organiseringen af de øvrige akutlægebiler og akutbiler i den vestlige del af Region Midtjylland fortsætter uændrede. De samme forhold, der i dag karakteriserer organiseringen i Herning og som løses ved udbygningen, vil fortsat karakterisere organiseringen af akutlægebil og akutbil i Holstebro.

Sammen med kontrakten for akutlægebilen i Herning udbydes kontrakterne for akutlægebilerne i Viborg og Silkeborg samt akutbilen i Skive. Disse biler skulle ifølge planen alligevel udbydes i 2012/2013 og ifølge Præhospitalets erfaringer kan der opnås en økonomiske gevinst ved at udbyde flere biler på en gang. Forventningen er, at de nye kontrakter for disse biler kan indgås indenfor den nuværende økonomiske ramme til bilerne.