



Dato 09.06.2010

Helle Hygum Olsen

Tel. +45 8728 4447

helle.olsen@stab.rm.dk

Side 1

Konsekvensberegninger af Dansk Folkepartis ændringsforslag til plan for akutberedskabet i Nordvestjylland

I forbindelse med behandlingen af planen for akutberedskabet i Nordvestjylland på Regionsrådsmødet d. 26. maj 2010 stillede Dansk Folkeparti et ændringsforslag. Det blev besluttet at oversende dette ændringsforslag til Forretningsudvalget med henblik på at foretage konsekvensberegninger.

I det følgende gennemgås de enkelte dele af forslaget med henblik på en vurdering af disses økonomiske konsekvenser for Region Midtjylland.

- *At der placeres en ambulance i hhv. Thyborøn og på Thyholm, der bemannes med en paramediciner i dagtimerne*

Driften af ambulancetjenesten i Region Midtjylland er opdelt i 8 delområder. I delaftale Holstebro, som omfatter dels området omkring Thyborøn, dels området omkring Thyholm, er der indgået en 4 årig kontrakt med Falck (1/12 2009 -1/12 2013) om drift af ambulancetjenesten.

Kontrakten med Falck giver mulighed for at tilpasse antallet af beredskaber inden for en delaftale med et 6 måneders varsel. Kontrakten giver umiddelbart mulighed for at tilkøbe/frakøbe til en fast pris.

I tilfælde af en beslutning om etablering af et ambulanceberedskab i området omkring hhv. Thyholm og Thyborøn er det vurderingen, at der skal etableres lavaktivitetsberedskaber.

Udgiften i forbindelse med tilkøb af yderligere to lavaktivitetsberedskaber vil være fast. Det drejer sig således om hhv. 6,46 mio. kr. (indeksreguleret) for det første tilkøb og 7,42 (indeksreguleret) for det næste tilkøb – i alt 13,9 mio. kr. pr. år.

Denne faste pris baserer sig på en bemanning med hhv. ambulanceassistent og ambulancebehandler i begge biler. Dansk Folkepartis forslag indebærer, at ambulancerne skal bemandes med paramedicinere. Merudgiften til bemanning med paramedicinere i stedet for ambulancebehandler, således at bemanningen udgøres af en paramediciner og en ambulanceassistent, udgør 0,62 mio. kr. pr. bil pr. år.

Hertil skal lægges udgiften til installation af radioudstyr i begge biler (ca. 50.000 kr. pr. bil) samt indkøb af defibrillator til begge biler (ca. 35.000 kr. pr. bil).

Samlet årlig udgift til to lavaktivitetsredskaber (2 biler) inkl. udstyr og bemandet med hhv. en paramediciner og en ambulanceassistent er således (13,9 + 0,62 + 1,7): 16,2 mio. kr.

Da der ikke i dag er ambulancebaser i hverken Thyborøn eller på Thyholm, vil det desuden være nødvendigt at afsætte midler til etablering af baserne (anlægsudgifter). Etablering af ambulancebaser er ikke omfattet af udbuddet og af kontrakten, hvorfor der ikke kan angives noget præcist tal for udgifterne hertil. Etablering af ambulancebaser i Thyborøn og Thyholm vil kræve en konkret forhandling med Falck, og det må påregnes at Falck, som en del af disse forhandlinger, også vil ligge deres forventninger til mulighederne for at rekruttere mandskab til grund.

Den forventede udgift til etablering af baser, skal ses i lyset af, at der allerede er en brandstation i Thyborøn og en brandstation i Hvidbjerg, som naturligt vil kunne udbygges til ambulancebaser. Prisen herfor vil dog, som nævnt, kræve en konkret forhandling med Falck, og der må påregnes udgifter i størrelsesordenen ½ til 2 mio. kr. Hvorvidt der er tale om engangsudgifter eller løbende udgifter er uvist, og afhænger igen af en konkret forhandling.

Estimat af pris for etablering af baser: ½ -2 mio. kr. (uvist om der er tale om engangs- eller årlige udgifter)

- *At der placeres en akutbil i Struer med anæstesisygeplejerske i dagtimerne og paramediciner om natten*

Som det fremgår af tabel 1 i betænkningen fra Det Imidlertidige Udvalg vedrørende Sundhedsberedskabs- og Præhospitalsplan er den skønnede udgift til akutbilen i Skive med en tilsvarende bemanning (anæstesisygeplejerske i dagtimerne og paramediciner om natten) 3,9 mio. kr. i 2010.

- *At det præciseres, at der fortsat vil være 3 lægebiler i det vestlige område, også efter et nyt hospital er bygget, og at de 2 er placeret i hhv. Holstebro og Lemvig.*

Der er for nuværende placeret en døgndækkende lægebemandet akutbil i hhv. Lemvig, Holstebro og Herning. Der er således ikke forbundet yderligere udgifter med dette forslag. Dog skal det bemærkes, at det med planen for akutberedskabet for Nordvestjylland er besluttet, at der skal ske en harmonisering af akutbilerne i Region Midtjylland mht. at disse er udstyret ens og kan arbejde efter de samme retningslinjer, således at de i udgangspunktet kan dække hinandens områder. Som det fremgår af Akutplanen for Nordvestjylland, er det også en del af denne harmonisering, at der skal ske en evaluering og efterfølgende justering af den præhospitale indsats i Region Midtjylland – herunder bemanning af akutbilerne.

- *At der nedsættes en pulje på 2 millioner kr. over de næste 5 år, der kan søges til projekter, der skal forbedre overlevelsen ved akut sygdom eller ulykke i yderområderne.*

Ved nedsættelsen af en pulje på 2 mio. kr. over de næste 5 år vil den samlede udgift blive 10 mio. kr.

- *At der udarbejdes en fast visitationspraksis, hvor det udredes hvilke akutte sygdomstilfælde, der kan køres fra Thyholm til Thisted akutsygehus, så transporttiden i området mindskes.*

Ved akut opstået sygdom køres altid til det nærmeste relevante hospital, også selvom dette hospital er beliggende i en anden region. Der vil ikke være udgifter forbundet med at etablere en fast visitationspraksis.

- *At der igangsættes en udredning, der sikrer, at paramedicinere og ambulancebehandlere får mulighed for fuldt ud at udnytte deres uddannelse, for på den måde at give flere muligheder for behandling i den præhospitale fase.*

Som det blev orienteret om i forbindelse med Forretningsudvalgsmødet d. 18. maj 2010 er Præhospitalet allerede i dialog med Ambulancetjenesten og lederne af akutlægebilerne for at undersøge, hvilke yderligere kompetencer, der kan delegeres til ambulancebehandlere og paramedicinere. Der er med andre ord igangsat en undersøgelse af, hvad der skal til, bl.a. udstyrmæssigt og uddannelsesmæssigt for at delegere flere kompetencer til ambulancebehandlere og paramedicinere. Konkret drejer det sig om en kortlægning af, hvad der skal til for at ambulancebehandlere kan give smertelindring, og hvad der skal til for at paramedicinere kan give yderligere blodfortyndende medicin, når de har en patient med stor blodprop i hjertet.

Der vil være udgifter forbundet med at uddelegere flere kompetencer til hhv. ambulancebehandlere og paramedicinere. Når Præhospitalet har dannet sig et overblik over det udstyrs- og uddannelsesmæssige behov, vil Forretningsudvalget og Regionsrådet få de forventede udgifter forelagt.

- *At man overfor regeringen indstiller, at den planlagte helikopter fremrykkes til d. 1/1 2010, og at regionen beder om, at den placeres på flyvestation Karup. Herunder pointeres vigtigheden af, at helikopteren er i døgnberedskab.*

Eftersom en helikoptertjeneste forudsættes at være en del af et nationalt beredskab, forventes der ikke udgifter forbundet med etableringen af en sådan.

- *At man igangsætter en udredning af, hvordan man fremskaffer hjemmel til at give Thyholm, Thorsminde og Thyborøn ø-status grundet de lange afstande, med de muligheder det giver for militær bistand ved akut sygdom*

Det forventes ikke, at forslaget genererer særlige udgifter for Region Midtjylland.

Herudover afgives følgende garantier til regeringen i forbindelse med frigivelse af midlerne til RH Gødstrup:

- *Der iværksættes et flyttestop fra Regionshospitalet Holstebro og Regionshospitalet Lemvig, der garanterer, at ingen funktion kan flyttes fra enhederne uden at alle Regionsrådets partier bakker op*

Det kan ikke forudsiges, hvad omkostningerne ved forslaget vil være. Det vil afhænge af dels udviklingen i de faglige krav dels udviklingen i bemandingsmulighederne kombineret med den politiske enighed.

- *Der udarbejdes en plan for decentralisering af sundhedsopgaver, herunder tages en principbeslutning om at bevare dialysefunktionen på Regionshospitalet Holstebro samtidig med, at der laves en plan for hvilke sundhedsopgaver, der kan placeres på Regionshospitalet Holstebro efter færdigbygningen af Gødstrup*

Det er med vedtagelsen af akutplanen for Nordvestjylland besluttet, at der udover etableringen af en akutklinik i Holstebro, når det nye hospital i Gødstrup står færdigt, også stiles efter at etablere et sundhedshus i samarbejde med relevante parter.

- *Der gives en garanti for, at den vestlige sygeplejeuddannelse skal bevares i Holstebro*

Sygeplejerskeuddannelsen er organiseret under VIA University College. Som det fremgår af lov om professionshøjskoler for videregående uddannelser §1, stk. 2 er professionshøjskolerne selvejende institutioner. Det fremgår videre af lov om professionshøjskoler for videregående uddannelser, at bestyrelsen skal varetage den overordnede og strategiske ledelse af professionshøjskolen og sikre uddannelsernes kvalitet og udvikling samt en effektiv drift af professionshøjskolen.

- *Der udfærdiges en rapport over, hvilke skader og behandlinger, der kan foretages på skadeklinikkerne. Der gives garanti for, at røntgen- og laboratoriefaciliteter er til rådighed på begge klinikker.*

På baggrund af bl.a. erfaringer med den nuværende skadeklinik på RH Skive er der veletablerede erfaringer for så vidt angår de behandlinger, der kan foretages i dette regi, og under forudsætning af en lægefaglig backup på den nærmeste akutafdeling. En række af disse behandlinger er beskrevet i Region Midtjyllands Akutplan s. 28 (Akutplan for Region Midtjylland, 2007) omfattende behandling af større sår, der kræver lokalbedøvelse, færdigbehandling af ukomplicerede brud, samt behandling af lette ankel og knæleds forstuvninger.

Det fremgår desuden heraf, såvel som af det udarbejdede principnotat vedr. akutklinikker, som er en del af sparekataloget, at der vil være røntgenfaciliteter til rådighed på akutklinikkerne i regionen (samt i akuthuset i Lemvig).

- *Der undersøges muligheder for at forbedre forholdene for de praktiserende læger i yderområderne*

Et af muligheder, som kan bringes i anvendelse, når der opleves udfordringer i at rekruttere praktiserende læger til yderområder er f.eks. at skabe større enheder i form af lægehuse etc., da kollegialt samarbejde synes at spille en stor rolle for de praktiserende læger.

Der vil alt andet lige være anlægsudgifter forbundet med at etablere sådanne løsninger.