

NOTAT



Dato 06-01-2023

Sagsbehandler Jeanette Pinnerup

Jensen

Jeanette.Pinnerup@stab.rm.dk

Tel. +4523373844

Sagsnr. 1-30-72-193-22

Side 1

Effekt af PVE opgjort i ambulancetid

Præhospitalet har siden 1. marts 2022 indsat en præhospital visitationsenhed (PVE) bemanded med en paramediciner. PVE har bl.a. til formål at forebygge unødvendige indlæggelser med ambulance og sikre den rette transportform til patienter, der skal indlægges.

PVE er således tiltænkt bl.a. at spare ambulanceressourcer i en tid med stigende aktivitet og mangel på ambulancepersonale. PVE kan omvendt også siges at koste ambulancetid, fordi den er bemanded med en paramediciner, der dermed ikke er til rådighed for ambulancedriften. PVE kan på den baggrund siges at koste ambulancetid svarende til 0,5 ambulance.

I dette notat undersøges det, hvornår PVE sparer mere ambulancetid, end den koster. Det vil sige, hvor mange opgaver PVE skal varetage, for at opveje den mistede ambulancetid ved at bruge en paramediciner på PVE frem for på en ambulance. Der redegøres desuden for, hvordan denne balance mellem sparet og mistet ambulancetid er for PVE i Aarhus.

Der ses dermed udelukkende på PVEs potentiale for at spare ambulancetid, mens der ikke ses på PVEs betydning i øvrigt i form af f.eks. øget kvalitet eller sparede ressourcer i andre sektorer.

Afgrænsning og datagrundlag

Der anvendes data fra perioden 19. april til 31. august 2022. I denne periode var PVE placeret i Aarhus og retningslinje for anvendelse af PVE var uændret.

Sparet ambulancetid i perioden

PVEs effekt i forhold til at spare ambulancetid afgrænses til at være de opgaver, hvor der ville være sendt en ambulance i stedet for PVE, og hvor PVE afslutter opgaven uden, at der anvendes ambulancetid:

- Patienter der færdigbehandles/afsluttes.
- Omvisiterede patienter (til anden transportform).

PVE i Aarhus har i perioden 19. april til 31. august haft gennemsnitligt 4,7 opgaver/kørsler pr. dag, heraf har den færdigbehandlet gennemsnitligt 1,7 patienter om dagen, og omvisiteret gennemsnitligt 1,0 patient til anden transport end ambulance. Det vil sige, at 56 % af PVEs ture sparer ambulancetid¹.

Tidsforbruget pr. B-kørsel anvendes som mål for, hvor meget ambulancetid PVE sparer pr. tur, hvor den erstatter en ambulancekørsel. Det gennemsnitlige tidsforbrug pr. kørsel B var i perioden 1. marts til 31. august 2022 i gennemsnit 88 minutter blandt ambulancerne i Aarhus.

PVE i Aarhus har dermed i perioden sparet anslået $2,7 \cdot 88 = 237,6$ minutters (svarende til knap 4 timers) ambulancetid pr. dag.

Mistet ambulancetid (omkostning ved PVE)

Den ambulancetid, som PVE koster, defineres som den gennemsnitlige opgavetid, som kunne være opnået ved at anvende en paramediciner på ambulance frem for PVE. Dette opgøres som den gennemsnitlige opgavetid på 0,5 ambulance i et sammenligneligt geografisk område.

Den gennemsnitlige opgavetid pr. dag for ambulancer i Aarhus er 565 minutter (9 timer og 25 minutter) og 0,5 ambulance svarer dermed til 282,5 minutters opgavetid (4 timer og 42 minutter).

Når den mistede ambulancetid ved at indsætte en PVE defineres som 282,5 minutter og den sparede ambulancetid pr. PVE-tur defineres som 88 minutter følger, at PVE skal have gennemsnitligt 3,2 ture pr. dag, hvor den skal "afværge" en ambulance, for at den ikke koster mere ambulancetid end den sparer.

Med den nuværende fordeling, hvor 56 % af PVEs ture sparer ambulancetid, svarer det til, at PVE skal have 5,7 ture i alt pr. dag, hvoraf de 3,2 sparer ambulancetid, jf. tabel 1.

¹ Der er yderligere 6 % af opgaverne, hvor det ikke efterfølgende har været muligt at klarlægge udfaldet af turen. Der er formentlig også en andel af disse opgaver, der har sparet en ambulancetur.

Tabel 1. Sparet og mistet ambulancetid ved drift af en PVE

	Pr. dag
Sparet ambulancetid når PVE erstatter en ambulancekørsel Antal minutter pr. B-kørsel i ambulance (= den tid der spares på ambulancen), minutter	88
Mistet ambulancetid pr. PVE Gennemsnitlig opgavetid pr. 0,5 ambulance i Aarhus, minutter	282,5
Antal ture pr. PVE for at opnå balance mellem sparet og mistet ambulancetid	3,2
Antal ture i alt, når 56 % sparer ambulancetid	5,7

Med det nuværende aktivitetsniveau med 4,7 ture pr. dag, hvilket giver 2,7 ture pr. dag, der sparer ambulancetid, mistes der dermed lidt mere ambulancetid, end der spares ved PVE, jf. tabel 2.

Tabel 2. Sparet ambulancetid ved PVE i Aarhus i perioden 1. marts til 30. november 2022.

	Minutter pr. dag
Mistet ambulancetid (gns. opgavetid, AMB i Aarhus)	-282,5
Spart ambulancetid (antal afslutninger/omvisiteringer af PVE)	237,6
I alt	-44,9

Perspektivering

Når effekten af PVE i Aarhus opgøres i ambulancetid koster den lidt mere ambulancetid, end den sparer. Der opnås således med det nuværende aktivitetsniveau 15 % mindre ambulancetid ved en PVE i Aarhus frem for en ambulance.

PVE har imidlertid bredere effekt end at spare ambulancetid, idet den løfter kvaliteten og sparer ressourcer på andre områder og i andre sektorer. PVE færdigbehandler således en større andel patienter, hvilket er til gavn for patienterne og sparer ressourcer på hospitalerne og til hjemkørsel. PVE har også et potentiale i forhold til at styrke samarbejdet med eksterne samarbejdspartnere som f.eks. akutteam og psykiatri- og socialindsatser i kommunalt regi, ligesom den løfter fagligheden blandt de paramedicinere, der bemander den, til gavn for den samlede ambulancetjeneste.

Den snævre tilgang til PVEs effekt i dette notat vurderes dermed at beskrive "minimumseffekten". Det antages på den baggrund, at PVE i bredere forstand er omkostningseffektiv, når den med den snævre tilgang er tæt på at være omkostningseffektiv.

I en anden geografi med mindre befolkningsunderlag vil en PVE alt andet lige have færre ture, der sparer ambulancetid og dermed være længere væk fra balance i forhold til den mistede ambulancetid.

Det fremtidige formål med PVE er under afklaring. Hvis det besluttes yderligere at udvide brugen af PVE, vil det have betydning for

effekten opgjort i ambulancetid. Betydningen afhænger af, om en evt. udvidet brug medfører flere opgaver, der sparer ambulancetid, eller om de nye opgaver tager tid fra de opgaver, der sparer ambulancetid.