

## NOTAT

Direkte 48205619

Til: **Orientering om udbud af ambulancetjeneste og liggende patientbefordring i Region Hovedstaden**

Dato: 22. september 2008

I det følgende gives en kort orientering om Region Hovedstadens udbud af ambulancetjeneste og liggende patientbefordring (sygetransport).

### Baggrund

De danske regioner har ansvaret for ambulancekørsel i Danmark.

Ambulancekørsel og liggende patientbefordring har i hovedparten af Danmark bygget på en standardaftale mellem de tidligere amter og Falck A/S og opgaven har aldrig tidligere været i offentligt udbud bortset fra i det tidligere H:S. Konkurrencestyrelsen har pålagt regionerne at sætte opgaven i udbud, hvis regionerne ikke selv vil løse opgaven.

Region Hovedstaden har aftaler med Københavns Brandvæsen og Falck A/S om ambulancekørsel. Yderligere har Gentoftes Brandvæsen kørt ambulancekørsel indtil den 1. juli 2008, hvor Gentofte Kommune har overdraget aftalen til Falck A/S. Frederiksberg Brandvæsen har ligeledes en ambulancetjeneste, som løser opgaver for regionen, som underleverandør til Københavns Brandvæsen.

Regionens udgifter til ambulancekørsel og liggende patientbefordring andrager i dag ca. 400 millioner kr. årligt og omfatter ca. 300.000 kørsler årligt.

### Begrebsafklaring

**Ambulancetjeneste (eller ambulancekørsel)** omfatter primært kørsel af patienter i ambulance, dvs. patienter, der har brug for behandling og/eller overvågning i forbindelse med transporten. Ambulancekørsel gennemføres i overensstemmelse med bekendtgørelse 977 af 2006 om planlægning af sundhedsberedskabet og det præhospitale beredskab samt uddannelse af ambulancepersonale m.v., der stiller detaljerede krav til personale, uddannelse og kompetencer.

**Liggende patientbefordring (eller sygetransport)** omfatter alene kørsel af borgere, der *ikke* har et behov for hverken behandling eller overvågning under kørslen. Dette vil typisk dreje sig om hjemtransport efter endt hospitalsbehandling og transport til og

fra ambulante undersøgelser. Disse kørsler udgør typisk ca. en tredjedel af alle transportopgaver. Liggende patientbefordring adskiller sig fra den såkaldte siddende patientkørsel, ved at den liggende patientbefordring omfatter borgere der ikke kan transporteres siddende eller ved egen hjælp, men kun liggende og med hjælp.

De nuværende kontrakter mellem de tidligere amter og ambulanceentreprenørerne har ikke skelnet mellem ambulancekørsel og liggende patientbefordring og al kørsel har været afviklet som ambulancekørsel.

I de øvrige skandinaviske lande og de europæiske lande med en veletableret ambulancetjeneste er der typisk en sondring mellem disse to kørselstyper. Det er oftest hensigtsmæssigt at adskille disse to opgaver, fordi der er væsentlig større krav til ambulancekørsel både hvad angår køretøj, udstyr og personalets uddannelse.

**En vagtcentral** modtager rekvisitioner på akutte og bestilte kørsler fra enten 112 eller fra fx hospitaler eller lægevagt. Der findes i dag vagtcentraler hos de enkelte ambulancetjenester, som hver især har overblik over og disponerer egne køretøjer. Der er ikke sundhedsfagligt personale på de nuværende vagtcentraler og der foregår ingen sundhedsfaglig vurdering eller sundhedsfaglig prioritering af indkomne bestillinger.

### **De danske regioners samarbejde om udbudet**

Ambulancekørsel og liggende patientbefordring er sendt i udbud i Region Hovedstaden. Rammerne, indhold og tidsplan for udbudet er blevet koordineret med de øvrige regioner i en tværregional udbudsgruppe i Danske Regioner.

### **Region Hovedstadens udbudsproces**

Region Hovedstaden har gennem mere end to år forberedt det nuværende udbud. Enhed for Akut Medicin og Sundhedsberedskab i Koncern Plan og Udvikling har koordineret arbejdet. Koncern Økonomi (Indkøb) har deltaget med særlig ekspertise om udbud og aftaler. Kammeradvokaten har været Region Hovedstadens eksterne juridiske konsulent. Danmarks Tekniske Universitet har udarbejdet dataanalyser og beregningsmodeller for aktivitet. Carl Bro har foretaget kontrolbud. Endelig har hospitalerne og repræsentanter for de praktiserende læger/lægevagten bidraget med erfaringer og ønsker til fremtidige forbedringer.

Forud for udbudet er der foretaget grundige analyser af al udryknings- og kørselsaktivitet i en to års periode. Disse data er grundlaget for sammensætningen af det nuværende udbud.

Samtidig har regionens internationale samarbejde og kontakter inden for det præhospitale og akut medicinske område været en inspirationskilde til at identificere de bedste erfaringer fra udlandet.

### **Regionens overordnede principper for udbudssammensætningen**

Region Hovedstaden ønsker at forbedre den præhospitale indsats for borgerne og at styrke den sundhedsfaglige kvalitet præhospitalt. Derfor er følgende principper lagt til grund for det igangværende udbud og for reorganisering af den præhospitale indsats:

- Reel konkurrence på pris og kvalitet af ambulancekørsel og liggende patientbefordring
- Gennemskuelig i kontrakter og en kontrollerbar afregningsmodel
- Kontrakter der muliggør fleksibilitet i kontraktperioden (til- og frakøb)
- En mere effektiv og koordineret anvendelse af ressourcerne ved sundhedsfaglig disponering og koordinering på tværs af ambulancetjenester.

Dette er søgt opnået ved følgende konkrete tiltag:

- Den akutte ambulancekørsel og liggende patientbefordring adskilles i to separate udbud.
- Både ambulancekørsel og sygetransport udbydes i delområder (delaftaler)
- Alle aftaler indgås som 6 årige aftaler med option på op til et års forlængelse
- En byder kan højst byde på et samlet optageområde på 1,3 millioner indbygger for ambulancekørsel og 3 ud af 4 delaftaler for sygetransport.
- Ydelsen udbydes som aktive beredskaber (dvs. driftstid) og ikke som antal ambulancer eller som gennemsnitlige responstider.
- Der skal være mulighed for til- og frakøb af ambulanceberedskaber i perioden
- Ambulanceberedskaberne skal kunne løse de opgaver som anvises af vagtcentralen og på tværs af delområderne
- Den fremtidige fælles regionale vagtcentral vil foretage en sundhedsfaglig vurdering og disponerer alle opgaver uafhængig af entreprenør
- Vagtcentralen indgår derfor ikke som en del af udbudet.

### **Kort beskrivelse af udbudets sammensætning og kravspecifikation**

**Udbudet er delt i to hovedområder** (ydelsestyper), der er udbudt særskilt, dels udbud af ambulancetjeneste og dels udbud af sygetransport. Al akut ambulancekørsel og liggende patientbefordring har hidtil været kørt som ambulancekørsel i overensstemmelse med gældende betænkning.

Udbudet af ambulancekørsel er opdelt i 10 optageområder svarende til de medicinske optageområder. Udbudet af liggende patientbefordring er opdelt i 4 delaftaler/optageområder svarende til planlægningsområderne Nord, Midt, Syd og Byen.

Der gennemføres et **kontrolbud** for begge udbud og på alle delaftaler ved en anerkendt uafhængig ekstern konsulent, således at regionen får en uafhængig vurdering af et realistisk prisniveau.

**Vagtcentralfunktion** som den koordinerende og kontrollerende funktion sættes ikke i udbud, men der etableres en fælles regional vagtcentral. Denne vagtcentral skal fore-

tage en sundhedsfaglig vurdering og prioritering af alle indkomne bestillinger og skal disponere alle opgaver uafhængig af entreprenør, således at nærmeste egnede beredskab sendes.

Til grund for udbudsplanlægningen ligger grundige **analyser af to års kørselsaktiviteter** i hele regionen og fremskrevet til 2009 niveau. Analyserne er gennemført af DTU og med en internationalt anerkendt analysemodel.

Udbudet af ambulancekørsel består af et **basisniveau samt optioner for tilvalg** af yderligere enheder i hvert delområde. Basisniveauet er fastlagt, så det giver et akutberedskab, der svarer til det nuværende niveau ud fra de nuværende leverandørers afviklede kørsler i en to års periode - og data er leveret af de nuværende leverandører.

**Ambulancernes fremtidige baser** er ikke fastlagt ud fra kommunegrænser, men ud fra hvor der opnås det bedste dækningsområde. Ambulancernes funktionsområde er ikke begrænset til eget optageområde (delaftale), men vil kunne anvendes overalt i regionen. Regionens vagtcentral vil sikre, at der altid anvendes den mest hensigtsmæssige ambulance ud fra en vurdering af behov og hastegrad.

Når tilbuddene er indkommet, foretages en konkret analyse på kommuneniveau og herunder vurdering af behov i yderområder ud fra basisløsningen og med forskellige kombinationer af tilvalg, således at regionsrådet ud fra dette kan tage stilling til det endelige antal beredskaber og deres placering under de enkelte delaftaler.

**Den sundhedsfaglige ydelse og kvalitet** er det bærende element i ambulanceudbudets kravspecifikation, modsat tidligere standardkontrakter, hvor transportopgaven har været det væsentligste. De væsentligste elementer i den sundhedsfaglige ydelse er anført som **absolutte og ufravigelige krav**, der altid skal opfyldes og er derfor ikke forhold, der indgår som konkurrenceparametre.

Da de væsentligste krav til den sundhedsfaglige ydelse er minimumskrav, er tildelingskriterierne vægtet med 70 % på pris, 20 % på øvrig sundhedsfaglig kvalitet og 10 % på de tilbudte køretøjer. Den "øvrige sundhedsfaglige kvalitet" vedrører dels forhold, der ligger ud over, hvad der er anført som krav i den gældende bekendtgørelse og dels forhold, der ikke allerede er anført som minimumskrav. Disse forhold omfatter den lægeligt ansvarlige og omfang af evt. supplerende uddannelse samt vedligeholdelsesuddannelse og kompetenceudvikling.

### **Status for udbudene**

Regionen har offentliggjort udbudsbekendtgørelser med henblik på prækvalifikation af ambulancetjeneste og liggende patientbefordring (sygetransport) i Region Hovedstaden. Efterfølgende er deltaljerede kravspecifikationer udsendt og regionen har modtaget endelige bud på sygetransport den 8. september og på ambulancekørsel den 16. september 2008.

Oplysninger om, hvem der har budt på hvilke områder er som udgangspunkt fortrolige. Imidlertid er nedenstående offentligt meldt ud af de pågældende:

- Gentofte Brandvæsen blev oprindeligt prækvalificeret, men har siden overdraget deres aftale til Falck A/S.
- En stor svensk ambulancetjeneste Ulfab AB, der har offentliggjort, at de er blevet prækvalificeret til at byde på ambulancekørsel i Region Hovedstaden og andre danske regioner, er netop blevet købt af Falck A/S inden frist for afgivelse af bud.
- Københavns Brandvæsen har offentliggjort, at de ikke har budt på den liggende patientbefordring i København (planlægningsområde Byen).

### **Den videre proces for udbudet**

Efter frist for indlevering af tilbud gennemgås de indkomne bud og ud fra tildelingskriterierne udvælges regionens kommende leverandører. Ud fra de indkomne bud og regionens behov fastlægges antallet af nødvendige beredskaber for de enkelte delområder.

En indstilling om kontrakttildeling og sammensætning af det fremtidige beredskab fremsendes til beslutning i regionsrådet. Efter endelig vedtagelse undertegnes kontrakter med henblik på idriftsættelse medio 2009.

Koncerndirektør  
Svend Hartling