

Forretningsudvalgets ekstraordinære møde den 24. juni 2009

Sag nr. 5

Emne: Status vedr. Region Hovedstadens Vagtcentral

Bilag 1-2

POLITIKERSPØRGSMÅL

Spørgsmål nr.: 008

Dato: 1. februar 2009

Stillet af: Benedikte Kiær (C)

Besvarelse udsendt den: 4. marts 2009

Spørgsmål:

Fra et svar på et spørgsmål vedr. vagtcentralen (spørgsmål nr. 80, stillet af Henrik Thorup og besvaret den 21. november 2008) fremgår det, at i følge leveranceplanen af den nye kontrolrumsløsning, vil det første kontrolrum være klar til afprøvning i Region Sjælland den 1. februar 2009 og være endeligt godkendt den 1. april 2009. Og ifølge planen vil Region Hovedstaden kunne installere det nye kontrolrum umiddelbart efter den 1. april 2009. Men der er forlydende om, at tidsplanen ikke kan overholdes. Det er foruroligende, da der er sammenhæng mellem planerne om den nye vagtcentral i Region Hovedstaden og dimensioneringen (herunder også antallet) af ambulanceberedskaber.

Den konservative regionsrådsgruppe vil gerne have en status på implementeringsplanen for vagtcentralen (herunder kontrolrumsløsningen) og hvorvidt leveranceplanen følger den aftale tidsplan. Og såfremt den reviderede tidsplan (fra efteråret 2008) ikke kan overholdes, hvad er så den nye tidsplan og hvad er regionens "plan B" i forhold til, at der er en velfungerende vagtcentral, når de nye ambulancekontrakter træder i kraft til sommer?

Svar:

Regionen er fortsat i tæt kontakt både med leverandørerne og SINE-sekretariatet, som varetager de overordnede kontraktmæssige relationer med leverandørerne. Det er korrekt, at det planlagte kontrolrum i Region Sjælland, der skulle leveres 1. februar 2009, ikke er endeligt leveret om end de væsentligste dele er leveret og godkendt. I henhold til SINE-sekretariatets aktuelle meldinger er en etablering af kontrolrum i Region Hovedstadens vagtcentral i løbet af april måned fortsat realistisk.

Der er indgået aftale med de kommende leverandører af ambulancer om, at de nye kontrakter idriftsættes 1. september 2009, hvilket skulle give tilstrækkelig tid til afprøvning af kontrolrummet inden idriftsættelse. I lyset af risikoen for yderligere forsinkelser vil regionen dog sikre sig, at der via en alternativ teknisk løsning, og med as-

sistance fra en eller flere af de nuværende vagtcentralejere, kan disponeres ambulancer og liggende sygetransporter i henhold til de nye kontrakter efter d. 1. september 2009, såfremt regionens vagtcentral ikke er i stabil drift inden denne dato. I samarbejde med de nuværende ambulanceleverandører drøftes det ligeledes, hvorledes der kan sikres en sikker overdragelse af disponeringen, eksempelvis ved samtidig funktion af nuværende og kommende vagtcentral i en overgangsperiode indtil fuld funktionalitet er opnået og dokumenteret.

POLITIKERSPØRGSMÅL

Spørgsmål nr.: 024

Dato: 21. marts 2009

Stillet af: Benedikte Kiær (C)

Besvarelse udsendt den: 19. maj 2009

Spørgsmål:

”Jeg har fra Københavns Brandvæsen fået udleveret såkaldte belastningsstatistikker for ambulancekørslen foretaget af Københavns og Frederiksberg brandvæsen i uge 10. Belastningsstatistikkerne viser, hvor mange ambulancer, der er ude at køre opgaver på et givent tidspunkt. Af disse statistikker fremgår det, at der flere perioder (i dagtimerne i hverdage), hvor belastningen er så stor, at stort set alle ambulancer er ude at køre opgaver. Belastningen er således på niveau eller over det niveau, som er sat som maksimum for akut ambulancebetjening. Nogle af opgaverne er sygetransportkørsler, hvor igen nogle af disse kræver tilstedeværelsen af uddannede behandlere, da patienten er meget syg og skal overvåges. Efter at have set disse statistikker igennem ønsker jeg administrationens vurdering og svar på følgende:

1. Hvor stort er det nuværende ambulanceberedskab i Region Hovedstaden, opgjort i akut- og sygetransportambulancer med uddannede reddere, set hen over døgnet?
2. Hvordan ser belastningsstatistikken ud i løbet af døgnet med nuværende beredskab? Hvor hyppigt gennem det seneste år er det forekommet, at mere end 39 ambulancer i hele regionen samtidigt har været optaget af en ambulance- eller behandlingskrævende sygetransportopgave. Der ønskes en oversigt, der viser hyppigheden for 39 ambulancer, 40 ambulancer osv. Hvordan skønnes belastningsmønsteret at være efter den 1. september 2009 inklusive andelen af behandlingskrævende sygetransportopgaver, som påregnes udført af ambulancerne
3. Hvem har kompetencen i dag og fremover - til at beslutte, hvorvidt en sygetransportkørsel fra hospitaler og mellem hospitalerne skal foretages med eller uden behandlere og overvågning?
4. I svaret på spørgsmål 008 (stillet i 2009) fremgår det, at der er forsinkelser på levering af udstyret (kontrolrummet) til den kommende vagtcentral, og at regionen på den baggrund drøfter andre løsninger med de nuværende leverandører, hvis forsinkelserne (og yderligere forsinkelser) betyder, at den nye vagtcentral ikke kan være fuld funktionsdygtig fra den 1. september 2009. Såfremt dette skulle ske og regionen efter den 1. september skal bruge nuværende vagtcentralleverandører og teknologi, så ønsker jeg

administrationens vurdering af, hvilken betydning det vil få for antallet af ambulanceenheder efter den 1. september 2009.

5. Desuden ønsker jeg administrationens vurdering af konsekvenser i forhold til artiklen i SINE Nyt, den 6. marts 2009 (se vedhæftet fil), hvor det fremgår, at kontrolrummet er dumpet og forsinket. Se i øvrigt også artikel på ingeniørens hjemmeside den 16. marts 2009, hvor samme budskab fremgår.

6. Det sidste spørgsmål drejer sig om placering af baserne. Er der indgået aftaler med leverandørerne, og i så fald, hvor skal baserne placeres rundt om i regionen, og hvor mange beredskaber vil der være tilknyttet de enkelte baser.”

Svar:

1. De nuværende kontrakter med ambulanceoperatørerne er baseret på overholdelse af responstidskrav. Der er i kontrakterne ikke krav til antallet af ambulancer, bemanning eller opgavefordeling hen over døgnet. Leverandørerne skal desuden leve op til forskellige overenskomstmæssige krav til arbejdstilrettelæggelse og hviletidsbestemmelser. De er derfor ikke muligt for regionen at give tal for den dimensionering som hhv Falck Danmark, Københavns Brandvæsen og tidligere Gentofte Brandvæsen konkret har brugt til at løse opgaven for regionen.

2. I og med at det kontraktuelle grundlag for ambulancebetjeningen er responstider har belastningsstatistikker ikke rutinemæssigt indgået i ambulanceleverandørernes rapportering til regionen, og regionen har derfor ikke de ønskede oplysninger. Belastningsstatistikker er et billede af hvordan opgaverne indenfor et konkret tidsrum har været løst og er således, ud over antallet af opgaver, bestemt af de konkrete beslutninger, der tages, vedr. prioritering og disponering af opgaverne. Det er her væsentligt at pointere, at de to ambulanceleverandørerne kun har haft overblik over egne køretøjer, hvilket reducerer mulighederne for en rationel disponering betydeligt. Desuden har Københavns Brandvæsen først for nyligt kunnet overvåge køretøjerne med GPS, hvilket også har reduceret mulighederne for rationel udnyttelse af køretøjerne. Regionen er bekendt med, at Københavns Brandvæsen kun i ringe grad har benyttet sig af assistance for Falck, - selv ikke ved større hændelser som Knippelsbro ulykken i 2001. Belastningsstatistikker under de nugældende kontrakter er således ikke et rationelt sammenligningsgrundlag i forhold til ambulancebetjeningen i henhold til de nye kontrakter, hvor alle ambulancer kan overskues under et, og der desuden vil være mulighed for en sundhedsfaglig prioritering af opgaverne.

De analyser, der ligger forud for dimensioneringen af ambulancetjenesten, er baseret på samtlige kørte ambulance – og sygetransportopgaver i to år. Det er derfor en forudsætning i analysen, at alle opgaver skal løses indenfor den tidsramme, der findes i det historiske materiale. Dernæst er der indlagt en yderligere sikkerhedsmargin for at kompensere for udsving i forhold til de undersøgte år. Med den planlagte dimensionering vil udnyttelsesgraden i det indre København være 50–60 % og i Storkøbenhavn

typisk 25–40 %. Regionen har dog i kontrakterne sikres sig, at beredskaberne kan være 100% til rådighed.

3. Liggende transport foregår i dag kun med ambulancer og personale med en ambulancebehandleruddannelse også selv om overvågning og behandling ikke er nødvendigt. Der har tidligere været en dispensation til kontrakten med Københavns Brandvæsen ("de grønne vogne"), der muliggjorde transport af liggende patienter uden behov for overvågning eller behandling. Beslutningen om kørselsform blev truffet af Københavns Brandvæsens vagtcentral i samarbejde med den rekvirerende afdeling.

I henhold til de ny kontrakter vil det være regionens ansvar at visitere korrekt, hvilket vil sige primært den afsendende/rekvirerende afdeling/instans med vagtcentralens sundhedsfaglige personale som backup.

4. Det foreligger ikke på nuværende tidspunkt en officiel tilkendegivelse af forsinkelsen i kontrolrumsleverancen. En forsinkelse i leveringen til regionerne indgår dog i planlægningen. Regionen arbejder med forskellige scenarier for overgangsløsninger afhængig af hvilke leverancer, der kan forventes klar. Fælles for de planlagte løsninger er at disponeringen kommer til at foregå fra én lokalitet, og det forventes på nuværende tidspunkt ikke, at der er behov for at ændre dimensioneringen af ambulance – og sygetransporttjenesterne i overgangsperioden.

5. De officielle udmeldinger fra SINE-sekretariatet er, at indtil anden tidsplan er aftalt, forventes de aftalte terminer 1. maj og 1. september overholdt. De problemer, som den nævnte artikel henviser til, er i mellemtiden løst. Selv om leverancerne overholdes er det dog ikke sandsynligt, at regionerne kan nå at få en fuldt testet løsning til 1.9.2009 jf. behovet for de tidligere beskrevne overgangsløsninger. Danske Regioner er opmærksomme på dette.

6. Der er indgået aftaler med de kommende leverandører om placering af baser ud fra udbudsmaterialets krav og leverandørernes forslag. Baseplacering og antallet af enheder fremgår af nedenstående oversigt.

Ambulancer

* angiver XL-ambulance til patienter > 200 kg

** angiver ambulance bemanded med paramediciner

Delaftale 1 Hillerød og Frederikssund Hospitaler

	Hillerød	Gilleleje	Helsingør	Frederiksværk	Frederikssund	Jægerspris
Døgnehed normal	1 + 1*			1		
Døgnehed lavaktivitet		1	1**	1	1**	1
Dagenhed		1			1	

Delaftale 2 Helsingør Hospital

	Helsingør	Fredensborg
Døgnehed normal	1**	1**
Døgnehed lavaktivitet	1	1
Dagenhed		

Delaftale 3 Herlev Hospital

	Ballerup	Gladsaxe	Farum	Egedal
Døgnehed normal	1**	1*		
Døgnehed lavaktivitet			1	1
Dagenhed	1		1	

Delaftale 4 Gentofte Hospital

	Lyngby	Gentofte	Fredensborg
Døgnehed normal	1**	1	
Døgnehed lavaktivitet			1
Dagenhed	1		

Delaftale 5 Glostrup Hospital

	Taastrup
Døgnehed normal	1**
Døgnehed lavaktivitet	
Dagenhed	1

Delaftale 6 Hvidovre Hospital

	Falckhuset	Hvidovre
Døgnehed normal	1*	1**
Døgnehed lavaktivitet		1
Dagenhed		

Delaftale 7 Frederiksberg Hospital

	Frederiksberg
Døgnehed normal	1 + 1**
Døgnehed lavaktivitet	
Dagenhed	

Delaftale 8 Bispebjerg Hospital

	København H	Fælledvejen	Tomsgården
Døgnehed normal	1	1 + 1**	1*
Døgnehed lavaktivitet			
Dagenhed			

Delaftale 9 Amager Hospital

	Tårnby	Falckhuset
Døgnehed normal	1* + 1**	1
Døgnehed lavaktivitet		
Dagenhed	1	

Delaftale 10 Bornholm Hospital

	Rønne	Nexø	Olsker	Almindingen
Døgnehed normal	1*			
Døgnehed lavaktivitet		1	1	1**
Dagenhed	1			

Sygetransporter

* angiver XL-sygetransport til patienter > 200 Kg.

Område Nord				
Enhedstype		Hillerød Hospital	Helsingør Hospital	Frederikssund Hospital
	Driftstid			
Dag-aften, hverdag	06.00 - 21.00	1*		
Dagtid, hverdag	08.00 - 16.00	2	1	1
Aften, hverdag	15.00 - 23.00			
Dag-aften, lør-, søn- og hel	08.00 - 23.00	1		
Dag, lør-, søn- og helligdag	09.00 - 17.00			

Område Midt				
Enhedstyper		Herlev Hospital	Gentofte Hospital	Glostrup Hospital
	Driftstid			
Dag-aften, hverdag	06.00 - 21.00	1*		
Dagtid, hverdag	08.00 - 16.00	2	1	1
Aften, hverdag	15.00 - 23.00		1	
Dag-aften, lør-, søn- og hel	08.00 - 23.00	1		
Dag, lør-, søn- og helligdag	09.00 - 17.00	1		

Område Syd			
Enhedstyper		Hvidovre Hospital	Amager Hospital
	Driftstid		
Dag-aften, hverdag	06.00 - 21.00		
Dagtid, hverdag	08.00 - 16.00	1	1*
Aften, hverdag	15.00 - 23.00	1	
Dag-aften, lør-, søn- og hel	08.00 - 23.00	1	
Dag, lør-, søn- og helligdag	09.00 - 17.00		1

Område Byen			
-------------	--	--	--

Afventer fornyet udbud