



Administrationen
Telegrafvej 5
2750 Ballerup

NOTAT

Opgang 2, 3. sal
Telefon +45 38 69 80 00
Direkte 23 48 51 29
Mail akutberedskabet@regionh.dk

Web www.regionh.dk/akut

CVR/SE-nr: 29190623

Dato: 9. december 2014

Q & A - Tildeling af kontrakter om ambulanceberedskab

- 1. Hvem har ansvaret for ambulanceberedskab i Danmark?**
Regionerne har jf. bekendtgørelsen om planlægning af sundhedsberedskabet og det præhospitale beredskab ansvaret for ambulanceberedskabet. Regionerne skal enten selv køre ambulancerne eller kan vælge at udbyde opgaven til en ekstern leverandør i et offentligt udbud.
- 2. Hvem varetager i dag ambulanceberedskabet i Region Hovedstaden?**
Region Hovedstaden er ansvarlig for ambulanceberedskabet. Ambulanceberedskabet var i udbud i 2008 og køres frem til 1. februar 2016 af Falck A/S (8 delområder), Københavns Brandvæsen (1 delområde) og Frederiksberg Brandvæsen (1 delområde).
- 3. Hvorfor har Region Hovedstaden sendt ambulanceberedskabet i udbud i 2014?**
De nuværende kontrakter med Falck A/S, Københavns Brandvæsen og Frederiksberg Brandvæsen udløber 31. januar 2016. Lovgivningen stiller krav om, at der skal gennemføres udbud, når regionen vælger ikke selv at køre ambulancerne i regionen.
- 4. Hvad er forskellen mellem ambulanceberedskab og liggende sygetransport, og hvorfor har den liggende sygetransport ikke været i udbud?**
Ambulancekørsel er forbeholdt akut syge, tilskadekomne og fødende, som har behov for behandling eller medicinsk overvågning på stedet og under transporten. Men der er også behov for planlagte transporter af liggende patienter uden behov for medicinsk overvågning og/eller behandling fx fra hjem til planlagt behandling på hospital. Disse transporter varetages af sygetransporter med personale uden medicinsk uddannelse, men med kursus i førstehjælp og med et hjertestarterkursus. Kontrakterne for den liggende sygetransport udløber også 31. januar 2016, og der gennemføres pt. udbud af denne opgave med forventet kontrakttildeling i april 2015. Sygetransporterne køres pt. af Falck A/S (3 delområder) og Københavns Brandvæsen (1 delområde).
- 5. Gælder der noget særligt for Bornholm?**

På Bornholm indeholder kontrakten på ambulanceberedskab også den liggende sygetransport. Det samlede kørselsbehov på Bornholm er ikke stort nok til at have forskellige køretøjer til liggende sygetransport og ambulanceberedskab. Derfor anvendes ambulancerne også til at køre liggende sygetransport på Bornholm. Bornholm indgår i én af de seks delaftaler, som ambulanceberedskabet fra 2016 er delt op i.

6. Er der forskel på, om det er en privat eller en kommunal leverandør, der leverer ambulanceberedskab til regionen?

Der er ingen forskel på, om det er en kommunal eller en privat leverandør, der leverer ambulanceberedskab til regionen. Alle leverandører har de samme kontraktlige forpligtelser og skal leve op til samme tekniske krav og krav til kvalitet mv.

7. Hvorfor har Region Hovedstaden ønsket at fremme konkurrencen?

Region Hovedstaden ønsker at kunne tilbyde borgerne det bedste og billigste ambulanceberedskab, hvilket har krævet en særlig indsats i lyset af, at markedet for ambulancedrift i Danmark er præget af få leverandører og derved en stærkt begrænset konkurrencesituation. Derfor har regionen, i overensstemmelse med Rigsrevisionens anbefalinger i beretningen om regionernes præhospitale indsats fra januar 2014 om at minimere omkostningerne gennem konkurrenceudsættelse, opdelt udbuddet i delområder, begrænset omfanget af delaftaler som kan tildeles én leverandør og fået udarbejdet et uafhængigt, eksternt kontrolbud.

8. Har Region Hovedstaden derved sikret konkurrencen fremover?

Region Hovedstaden har beklageligvis ikke modtaget tilbud fra nye leverandører. Dog har strategien om at fremme konkurrencen i høj grad været medvirkende til, at Region Hovedstaden ikke kun får en meget høj kvalitet i ambulanceberedskabet fremover, men også væsentligt lavere priser. Flere andre regioner i Danmark har ligeledes fået lavere priser i nyligt gennemførte udbud af præhospitalt beredskab.

9. Hvorfor er priserne væsentligt lavere i den kommende kontraktperiode?

I den kommende kontraktperiode er der en årlig besparelse på 73 mio. kr., og over den seksårige kontraktperiode vil der derved være en samlet besparelse på 438 mio. kr. En del af besparelsen kan relateres til opgaver, som regionen selv overtager (fx det sundhedsfaglige ansvar). Disse udgifter udgør godt 6 mio. kr. årligt eller ca. 1,5 % af de samlede udgifter, hvorefter den samlede årlige besparelse er knap 67 mio. kr. Derudover kan besparelsen forklares ved, at der også i øvrige regioner i Danmark er opnået lavere priser i nyligt gennemførte udbud af præhospitalt beredskab. Det skal ses i lyset af indsatsen for at fremme konkurrencen på markedet, fx udarbejdelse af kontrolbud og da nye leverandører har vist interesse for markedet. BIOS A/S, et hollandsk firma, vandt for nylig ¼ af ambulanceberedskabet i Region Syddanmark. Samlet set er det vurderingen, at konkurrencen på markedet for ambulanceberedskab har været forbedret i denne udbudsrunde. Dog kan det ikke afvises, at der kan opnås endnu bedre priser, da der i Region Hovedstaden har vist sig at være forskel på besparelsen på de enkelte delområder afhængigt af antallet af tilbudsgivere.

10. Kunne virksomheder uden for Danmark også byde på ambulanceberedskab i Region Hovedstaden?

Alle virksomheder i Danmark og udlandet kunne byde på opgaven, hvis de overholder kravene i udbudsmaterialet. Det gælder fx krav vedr. virksomhedernes økonomi og erfaring indenfor området. Endvidere er der i kontrakten fastsat krav vedr. personalets uddannelse, antal ambulancebaser, placering af beredskaberne mv., som alle leverandører, danske som udenlandske, skal opfylde.

11. Hvad er et kontrolbud?

Et kontrolbud er et bud på hvad det vil koste for regionen selv at løse opgaven, baseret på en beregning af omkostningerne ved egen udførsel af opgaven i overensstemmelse med reglerne for udarbejdelse af kontrolbud. Region Hovedstaden fik udarbejdet kontrolbuddet af en uafhængig, ekstern konsulentvirksomhed ligesom ved sidste udbudsrunde. Kontrolbuddet er udarbejdet på lige fod, og på samme betingelser, som øvrige tilbud. Hvis kontrolbuddet havde været bedst og billigst på én eller flere af delaftalerne, kunne Regionsrådet have besluttet, at regionen skulle køre dele af ambulanceberedskabet selv.

12. Hvorfor ansætter Region Hovedstaden nyt personale til varetagelse af det sundhedsfaglige ansvar?

Region Hovedstaden har haft fokus på at sikre ensartet, høj kvalitet på tværs af regionen uanset leverandør. Dette sker blandt andet ved, at regionen i den kommende kontraktperiode varetager det sundhedsfaglige ansvar, hvilket vil betyde, at læger, ansat i regionen, har ansvar for at delegerer kompetencer til ambulancepersonalet. De lægeligt ansvarlige i regionen skal fremover føre tilsyn med, at ambulancepersonalet har den rette uddannelse, og at de anvender deres kompetencer korrekt, og vil ligeledes have ansvar for, at der er ét fælles sæt sundhedsfaglige instrukser på tværs af leverandører mv. Derfor har der ikke været krav om, at de kommende leverandører har en korpslæge og stab, hvorfor disse udgifter ikke har været med i den pris, leverandørerne har budt ind med. Udgifterne til ansættelse af det nye personale i Region Hovedstaden udgør godt 6 mio. kr. årligt eller ca. 1,5 % af de samlede udgifter til ambulanceberedskabet.

13. Hvad betyder det, at der er en høj kvalitet i det kommende ambulanceberedskab?

Den høje kvalitet består af mange forskellige elementer. Det kan fx nævnes, at Region Hovedstaden har haft øget fokus på håndteringen af medicin i ambulanceberedskabet. I den nuværende kontraktperiode er der medicinopbevaring på de enkelte ambulancebaser, men fremover udleveres medicin fra aflåste skabe på akutmodtagelser- og klinikker. Det sikrer bedre overvågning af fx udløbsdatoer samt minimerer medicinspild. Et andet eksempel er, at der er fastsat krav vedr. indretningen af ambulancerne, som sikrer, at personalet kan sidde fastspændt og samtidig overvåge og behandle patienter under kørsel. Derudover er ambulancerne opbygget ikke alene med øje for patient- og personale sikkerhed men også for at sikre et godt ergonomisk arbejdsmiljø. Det gælder fx at alle ambulancer har et elektrisk båret system, som giver en mere sikker flytning af

patienten i ambulancen og skåner personalet for mange og tunge løft. Samlet set har Region Hovedstaden sat helt nye standarder for ambulancekøretøjer i Danmark. Endvidere demonstrerer de vindende tilbudsgivere, med deres beskrivelser og implementeringsplaner, deres store erfaring og kapacitet til at sikre en smidig og problemfri implementering af de nye kontrakter.

14. Hvorfor skal der tilkøbes tre ekstra ambulanceberedskaber i 2015 og kommer der flere ambulanceberedskaber i den nye kontraktperiode fra 2016 og frem? Der er sket en aktivitetsstigning i ambulanceberedskabet fra 2010 til 2014 i lighed med de øvrige regioners erfaringer, hvilket har resulteret i længere responstider og servicetider. For at afhjælpe dette tilkøbes ekstra 3 beredskaber i 2015 udover de beredskaber, ambulanceberedskabet har i dag. De 3 beredskaber vil blive fordelt således, at de indsættes der, hvor der er størst behov, men de enkelte ambulancer kører dog over hele regionen og ikke blot i et mindre område. Samtidig igangsættes en større analyse, som skal sikre, at der fra 2016 og frem afsættes midler til den helt korrekte dimensionering af ambulanceberedskabet ift. de politisk fastsatte respons- og servicetider. Derved er det endnu ikke afklaret hvor mange beredskaber, der indsættes fra 2016 og frem.

15. Hvad betyder resultatet af udbuddet af ambulanceberedskab for personalet, der pt. kører ambulancerne?

Ambulanceudbuddet i Region Hovedstaden er vundet af hhv. Falck A/S (4 delaftaler) og Københavns Brandvæsen (2 delaftaler), som også i dag varetager ambulanceberedskab for Region Hovedstaden. Langt de fleste forventes derfor at kunne fortsætte i deres nuværende job. Region Hovedstaden har været meget tilfredse med det mangeårige samarbejde med Frederiksberg Brandvæsen, og håber at deres dygtige personale, der i dag er en del af ambulanceberedskabet, fortsat vil bidrage til at udvikle det præhospitalt område hos de tilbageværende leverandører.

16. Hvordan hænger udbud af ambulanceberedskab sammen med det enstrengede visiterede akutsystem?

Ambulanceberedskabet er både før og efter udbuddet en integreret del af det enstrengede visiterede akutsystem, da ambulancerne disponeres fra Region Hovedstadens 112-AMK-Vagtcentral. Det betyder, at når borgerne ringer 112 eller 1813 og de har behov for en ambulance, så disponeres denne fra 112-AMK-Vagtcentralen ud fra borgernes behov.