

# RUS' anbefalinger til mere innovative og udviklingsegnede udbud



Som I allerede har kunne læse på nogle af de forrige sider var godt 90 relevante politikere og interessenter i ambulancebranchen samlet til debat i 3F's forbundshus en onsdag i marts, da RUS inviterede til konference om udbud af den præhospitale indsats i Danmark.

Anledningen var udgivelsen af VIVE-rapporten om, hvordan vi kan sikre en hensigtsmæssig kvalitetsudvikling og innovation i den danske ambulance-tjeneste, og debattørerne diskuterede bl.a., hvordan og om man kan samarbejde mere på tværs af regionerne og få en mere ensartet håndtering af ambulancedriften.

## RUS' anbefalinger

I forbindelse med udgivelsen af VIVE-rapporten og konferencen den 14. marts har RUS lavet en oversigt over nogle af de overordnede udfordringer, vi ser på udbudsområdet i forhold til at skabe rum for kvalitetsudvikling og innovation, og vigtigst af alt, hvordan udfordringerne bør løses.

I det følgende præsenterer vi udfordringer – og vigtigst af alt løsninger – når det kommer til emnerne patient-behandling, uddannelse, forskning og en ny udbudskultur:

## ENSARTET BEHANDLINGSTILBUD AF HØJESTE KVALITET

### Udfordring:

- De fem regioners indretning af det præhospitale setup varierer, hvilket medfører, at patienterne får forskellige behandlingstilbud alt efter, hvor de befinder sig. Mange af de nuværende forskelle kan hverken forklares med geografi eller demografi.

### Løsning:

- Der skal tænkes i flere overordnede standarder for indretning og udstyr i de danske ambulancer og i mere koordination på tværs af regionerne i forhold til udnyttelsen af de præhospitale kompetencer - selvfølgelig efter højeste fællesnævner og med mulighed for regionale pilotprojekter.

## FREMTIDSSIKKERT ELEV-OPTAG OG KOORDINERET EFTERUDDANNELSE

### Udfordringer:

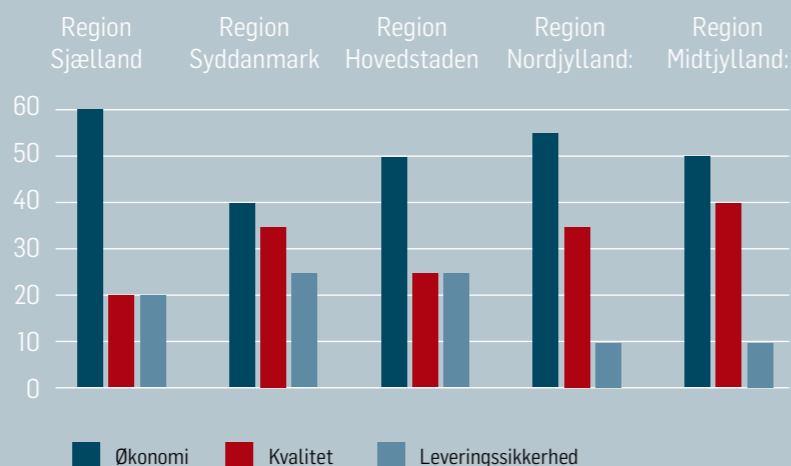
- Der er ingen generel standard for elevoptag i de fem regioner, eller krav til virksomhedsoverdragelse af elever, hvilket risikerer at medføre fremtidig mangel på kvalificeret personale

- Der er forskel i de fem regionerne på, hvordan og hvor ofte ambulance-mandskabet har krav på at komme på efteruddannelse, og dermed hvilke muligheder, personalet har for at dygtiggøre sig.

### Løsninger:

- Der skal udarbejdes en generel standard for elevoptag i Danmarks ambulancetjeneste, som er dækkende for fremtidens mandskabsbehov, samt stilles krav i samtlige udbud om, at elever skal virksomhedsoverdrages ved overgangen til en ny operatør
- Der skal laves tværregionale standarder for efteruddannelse for ambulancepersonalet.

## Regionernes vægtning af underkriterier



\* "Leverandøren oplever, at økonomi i virkeligheden vægter i langt højere grad, og måske op til hele 90 % af det samlede" (s. 31)  
Kilde: VIVE-rapporten om udbud af den præhospitale indsats, side 12 og 31

## NY PRÆHOSPITAL FORSKNINGSKULTUR

### Udfordringer:

- Forskningen på det præhospitale område er sparsom, data er i mange henseender forældet og er ikke mindst ofte utrolig omstændelig at få indsigt i
- De resultater og data, der udvindes af brugbare forskningsprojekter, bliver ikke i tilstrækkelig grad opsamlet og delt
- I de nuværende udbud indgår leverandørerne kun i ringe grad i forskningsprojekter og har ofte ingen interesse i at indgå i de projekter, der går ud over udbudsperioden.

### Løsninger:

- Der skal foretages mere objektiv præhospital forskning med udgangspunkt i tidssvarende data, så vi får mere viden om, hvad der reelt virker/ikke virker på området
- Der skal oprettes en national database, hvor al data fra hele det akutte område\* samles, videndeles og udmøntes i konkrete tiltag, der forbedrer det akutte behandlingstilbud
- Der skal stilles krav i udbuddene til leverandørerne om at indgå i samarbejde med udbyder om forskningsprojekter samt udvikling og afprøvning af nye løsninger i hele udbudsperioden.

\* 'Det akutte område' udgør de præhospitale enheder (ambulancer, akutbiler og akutlægebiler) og akutmodtagelserne

## UDBUDSKULTUR MED RUM FOR TILPASNING OG SAMARBEJDE

### Udfordringer:

- Den altoverskyggende vægtning af økonomi i de nuværende udbud medfører en nedprioritering af kvalitetsudvikling, forskning og innovation i ambulancetjenesten
- Det dominerende fokus på proceskrav og køretøjets specifikationer i de nuværende udbud vanskeliggør tilpasning og justering undervejs i de lange udbudsperioder

## Krav til elevoptag i de fem udbudsmaterialer

Region Syddanmark:

2%

Region Sjælland:

10%

Region Hovedstaden:

2 elever pr delaftale pr år

Region Nordjylland:

"Leverandøren er ansvarlig for at uddanne nok"

Region Midtjylland:

"Leverandøren er ansvarlig for at uddanne nok"

Kilde: VIVE-rapporten om udbud af den præhospitale indsats, side 24

- Ambulancepersonalet oplever ikke at blive inddraget i udbudsprocessen med deres viden og indsigt i den udøvende del af ambulancetjenesten.

Ovenstående udfordringer og løsninger er samlet i en folder, som blev omdelt på konferencen. I kan hente den og mange andre materialer om udbud - og selvfølgelig selve VIVE-rapporten - på vores hjemmeside: [www.3frus.dk/udbud/](http://www.3frus.dk/udbud/).

### Løsninger:

- Fremtidige udbud skal struktureres, så de stiller flere krav til resultat og effekt og færre krav til processen, der skal til for at nå derhen
- Fremtidige udbud skal være mere dialogbaseret, så der kan tilpasses og udvikles kontinuerligt - også tværregionalt - ud fra forskning på området - eksempelvis via særlige puljer til kvalitetsudvikling
- Ambulancepersonalets viden om organisering, patientbehandling, udstyr mv. skal inddrages i alle dele af udbudsprocessen, så vigtige læringspunkter bliver belyst på bedste og bredeste vis.

## Kontaktdata:



**Nille Aaby**  
Udviklingskonsulent  
20 99 06 05  
nille.aaby@3f.dk



**Maja Brølos**  
Udviklingskonsulent  
23 98 64 25  
maja.brolos@3f.dk