

"Det er næsten umuligt at opstille et vel-defineret udbud, som skal kunne holde otte år frem i tiden – det er vigtigt at indsætte nogle formuleringer eller parametre, der er med til at sikre fleksibiliteten"

- citat i rapporten fra ambulancepersonalet

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

Udbud af den præhospitale indsats
– Reddernes Udviklingssekretariats bud på udfordringer og løsninger

Forskelle i vedligeholdelses- og efteruddannelse

Region Sjælland:	Ambulancebehandler: 4	paramediciner: 5
Region Syddanmark:	Ambulancebehandler: 3	paramediciner: 2
Region Hovedstaden:	Ambulancebehandler: 4	paramediciner: 5
Region Nordjylland:	Ambulancebehandler: 3	paramediciner: 5
Region Midtjylland:	Ambulancebehandler: 4	paramediciner: 5

Kilde: VIVE-rapporten om udbud af den præhospitale indsats, side 25

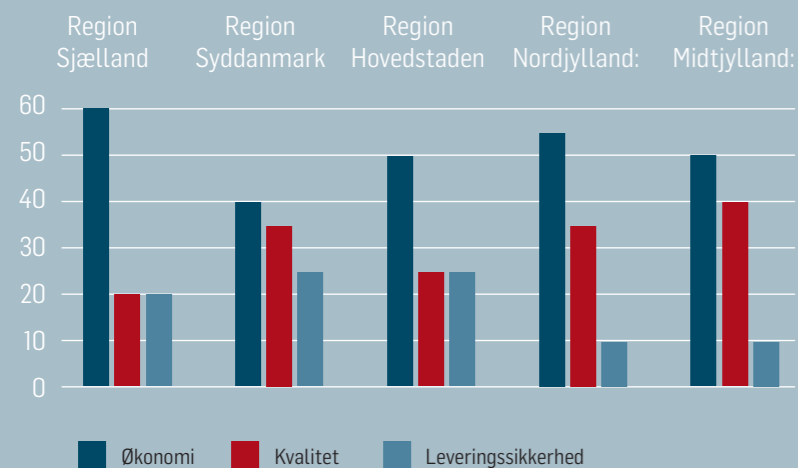
Hvordan sikres kvalitetsudvikling og innovation i fremtidens ambulanceudbud?

Det præhospitale beredskab er en helt vital del af det danske sundhedssystem. Det er derfor afgørende, at udbuddene på området sikrer forsyningsikkerheden og trygheden for borgerne.

Udbuddene har indtil nu hovedsageligt fokuseret på, hvordan leverandørerne har kunne tilrettelægge opgaven på den teknisk mest effektive måde, med de kortest mulige responstider, til færrest mulige omkostninger.

Reddernes Udviklingssekretariat ønsker imidlertid at diskutere muligheden for en ny udbudskultur, som kan danne grobund for et fremtidssikkert og bæredygtigt ambulanceberedskab med større rum for udvikling og innovation, der ikke kun forbedrer responstider, men også den præhospitale patientbehandling.

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

RUS ANBEFALER:

For at skabe et fremtidssikkert og innovativt ambulanceberedskab er der behov for

- Udvikling af klare, fælles kvalitetsindikatorer på det præhospitale område, der sikrer en høj og lige adgang til den præhospitale behandling uanset tid og sted
- Mere tværregionalt samarbejde om uddannelse af elever og efteruddannelse af mandskab, som sikrer et ensartet og bæredygtigt kompetence- og mandskabsniveau
- Opprioritering af den præhospitale forskning med oprettelse af national database og konkrete krav i udbudsmaterialerne til leverandørens involvering
- Udbud der giver rum for stadig tilpasning og samarbejde mellem ambulancepersonale, tilbudsgivere og leverandører om innovation og udvikling i hele udbudsperioden.

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 ELEVOPTAG 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 ambulancemandskabet 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.

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

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.

Læs mere i VIVE-rapporten Udbud af den præhospitale indsats - hvordan sikres kvalitetsudvikling og innovation?