

REGIONSRADET**Tirsdag den 29. oktober 2013****Kl. 17.00****Regionsgården i Hillerød, rådssalen****Møde nr. 8****Medlemmer:**

Vibeke Storm Rasmussen

Leila Lindén

Hanne Andersen

Marianne Stendell

Flemming Pless

Thor Grønlykke

Per Seerup Knudsen

Maja Holt Højgaard

Karin Dubin

Peter Kay Mortensen

Lise Rask

Lars Gaardhøj

Kirsten Lee

Charlotte Fischer

Abbas Razvi

Hans Toft

Karsten Skawbo-Jensen

Per Tærsebøl

Nina Berrig

Lene Kaspersen

Ole Søbæk

Lise Müller

Niels Borre

Birgitte Kjølner Pedersen

Ellen Thrane

Jannie Hjerpe

Steen Olesen

Arly Eskildsen

Andreas Røpke

Henrik Thorup

Kenneth Kristensen Berth

Finn Rudaizky

Danni Olsen

Bent Larsen

Knud Andersen

Birgit Tystrup

Per Roswall

Michael Lange

Anne Ehrenreich

Susanne Langer

Karin Helweg-Larsen

Mødet sluttede kl. 22.42

Afbud:

Karin Dubin – stedfortræder Bo Sandberg

Flemming Pless – stedfortræder Asger Løvskjold

Lene Kaspersen – stedfortræder Christoffer Reinhardt

Kenneth Kristensen Berth

Knud Andersen – stedfortræder Thomas Bak

Bent Larsen – stedfortræder Erik Sejersten

Michael Lange – stedfortræder John Køhler

Fraværende:

John Köhler ved sag 5 – 33

Thor Grønlykke ved sag 7 – 33

Birgitte Kjølner Pedersen ved sag 7 – 33

Niels Borre ved sag 7 – 33

Abbas Razvi ved sag 21 - 33

6. OVERORDNEDE RAMMER FOR FORNYELSE AF KONTRAKTER OM AMBULANCEBEREDSKAB OG LIGGENDE PATIENTBEFORDRING (SYGETRANSPORT)

PUNKTET BEHANDLET TIDLIGERE

Forretningsudvalget den 22. oktober 2013, sag nr. 7

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

1. **at** regionens nuværende kontrakter om ambulanceberedskab forlænges med syv måneder til den 31. august 2015,
2. **at** ambulanceberedskab som hidtil udbydes opdelt i delaftaler - denne gang fem delaftaler - og med udgangspunkt i det eksisterende antal ambulanceberedskaber og paramedicinere,
3. **at** konkurrencen fremadrettet sikres ved, at én leverandør - i lighed med tilsvarende begrænsninger i det forrige udbud - kan varetage ambulancedrift i højst tre af de fem delaftaler,
4. **at** regionen får udarbejdet et eksternt, uafhængigt kontrolbud på ambulanceberedskab for vurdering af, om regionen skal varetage dele af ambulanceberedskabet, såfremt det er økonomisk mest fordelagtigt,
5. **at** regionens nuværende kontrakter om liggende patientbefordring (sygetransport) forlænges i ét år til 31. januar 2016,
6. **at** liggende patientbefordring (sygetransport) som hidtil udbydes opdelt i fire delaftaler, og
7. **at** der på tilsvarende vis som for ambulanceudbuddet udarbejdes et eksternt kontrolbud.

RESUME

Regionen har indgået kontrakt med Falck, Københavns Brandvæsen og Frederiksberg Brandvæsen om varetagelse af regionens forpligtelse til at have et ambulanceberedskab. Kontrakterne udløber 31. januar 2015.

For at sikre tiltrækkelig tid til at gennemføre et fornyet udbud af opgaven og implementering foreslås det, at kontrakterne om ambulanceberedskab forlænges med syv måneder frem til 31. august 2015.

Der udarbejdes som ved forrige udbud et eksternt, uafhængigt kontrolbud på ambulanceberedskab med til vurdering af, om tilbuddene er prismæssigt rimelige og fordelagtige for regionen. Er dette ikke tilfældet for et eller flere tilbud vil regionen kunne hjemtage dele af eller hele opgaven.

Ambulanceberedskabet vil blive udbudt opdelt i 5 delaftaler og med udgangspunkt i det eksisterende antal beredskaber.

Udbudsmaterialet udarbejdes med henblik på at sikre hensigtsmæssig konkurrence og med udgangspunkt i de politisk godkendte overordnede rammer.

Indstilling og beslutning om valg af leverandører på ambulanceudbuddet forelægges forretningsudvalg og regionsråd medio 2014.

Til varetagelse af den liggende patientbefordring (sygetransport af ikke akut syge patienter fx fra hospital til hospital) har regionen indgået kontrakt med Falck og Københavns Brandvæsen. Disse kontrakter udløber også den 31. januar 2015. Disse kontrakter foreslås forlænget med et år til den 31. januar 2016. Opgaven med sygetransport kan dermed udbydes særskilt og tidsmæssigt adskilt fra udbuddet af ambulanceopgaven.

SAGSFREMSTILLING

Indledning

Regionens nuværende kontrakter på seks år om ambulanceberedskab med Falck, København Brandvæsen og Frederiksberg Brandvæsen udløber 31. januar 2015. Der er mulighed for forlængelse i op til et år. Regionsrådet besluttede i forbindelse med vedtagelsen af budgettet for 2014, at ambulancekørsel

for Region Hovedstaden skulle sendes i udbud.

Det foreslås, at kontrakterne på ambulanceberedskab forlænges med syv måneder frem til 31. august 2015 for at sikre tilstrækkelig tid til forberedelse og gennemførelse af udbud og til den efterfølgende implementering.

De eksisterende kontrakter om ambulanceberedskab er udbudt som 10 delaftaler. Markedet for ambulancekørsel er præget af begrænset konkurrence. Der foreslås derfor nu udbud af fem delaftaler for at skabe et tilstrækkeligt volumen med henblik på at gøre det attraktivt for nye leverandører at afgive bud. Af samme grund foreslås det, at én leverandør højst kan tildeles tre ud af fem delaftaler. Ved det seneste udbud var der en tilsvarende begrænsning, således at én leverandør højst kunne byde på otte ud af ti delaftaler.

Der inddrages eksternt juridisk bistand til kvalitetssikring af udbudsprocesserne i lighed med de tidligere udbud på området.

Tilsvarende udbudsprocesser er i gang i de øvrige regioner. Udløb af kontrakter er dog forskudt henover 2014 og 2015. Regionerne koordinerer indbyrdes løbende processen.

Kontrakterne på liggende patientbefordring (sygetransport), som er indgået med Falck og Københavns Brandvæsen forlænges med ét år frem til 31. januar 2016. Udbuddet adskilles dermed tidsmæssigt fra udbuddet på ambulanceberedskab. Udbud af ambulanceberedskab på Bornholm vil dog som hidtil omfatte al liggende patientbefordring for at opnå tilstrækkelig aktivitet for det samlede antal beredskaber.

Der udarbejdes som ved udbuddet af de nuværende kontrakter kontrolbud for vurdering af, om tilbuddene er prismæssigt rimelige og fordelagtige. Er det ikke tilfældet vil regionen kunne hjemtage opgaven helt eller delvist.

Rammer for udbud af ambulanceberedskab

Administrationen planlægger detaljerede rammer for udbuddet med udgangspunkt i følgende udbudsretlige principper:

- 1 Der gennemføres offentligt udbud.
- 1 Kontraktperioden anbefales, som den nuværende, at være seks år med mulighed for forlængelse af hensyn til afskrivningsmuligheder, investeringer mv.
- 1 Tildelingen af kontrakt efter udbud sker på basis af det økonomisk mest fordelagtige tilbud med udgangspunkt i en samlet vurdering af pris samt en række kvalitative faktorer, som skal fastsættes nærmere.

Konkurrencesituationen og kontrolbud

Ved udbudsrunderen i 2008 blev der udarbejdet kontrolbud, der viste sig billigst i 5 af 10 delaftaler (dækkende 75 % af antallet af ambulancer).

I dag er markedet for ambulancedrift i Danmark fortsat præget af én stor privat leverandør, Falck A/S. Herudover er der tre kommunale brandvæsener (Frederiksberg Brandvæsen, Københavns Brandvæsen og Roskilde Brandvæsen), som er begrænset til at drive ambulanceberedskab i egen kommune og eventuelt tilgrænsende områder. Herudover findes to små private leverandører - Responce A/S og Samsø Redningskorps.

Administrationen vurderer, at der på grund af den stærkt begrænsede konkurrence er risiko for, at regionen ikke får tilbudspriser, der ligger på et niveau med, hvad der kunne forventes i en velfungerende konkurrencesituation.

For at sikre konkurrenceudsættelse af priserne anbefaler administrationen derfor, at der udarbejdes et eksternt, uafhængigt kontrolbud.

Kontrolbuddet udarbejdes som et egentligt bud, som er direkte sammenligneligt med de bud, der afgives.

Tilbudsgivernes viden herom forventes at medvirke til en skærpelse af konkurrencesituationen. Kontrolbuddet skal vise om de indkomne tilbud er fordelagtige og ligger i et prismæssigt rimeligt leje. Er det ikke tilfældet - eller kommer der ikke bud på alle delaftaler - kan regionen hjemtage opgaven helt eller delvist. Der planlægges derfor samtidig for en eventuel hjemtagelse af opgaven i egen driftsorganisation. Det forudsætter en implementeringsperiode med tilstrækkelig tid til, at regionen - eller en ny leverandør på markedet - kan etablere egen driftsorganisation. Det er baggrunden for forslaget om forlængelse af kontrakterne med syv måneder. Beslutningen om eventuel hel eller delvis hjemtagelse af opgaven træffes som led i evalueringen af tilbud og leverandørvalg.

Delområder

Den nuværende opdeling i 10 delområder blev fastlagt i forbindelse med udbuddet i 2008 og var planlagt ud fra den daværende hospitalsstruktur. Fremadrettet fastlægges delområderne ud fra historisk aktivitet og driftsdata fra AMK-Vagtcentralen samt under hensyntagen til udbudsretlige principper – herunder hensynet til at sikre et volumen, der kan gøre det økonomisk muligt for nye aktører at indtræde på markedet set i forhold til afskrivningsperiode for investeringer m.v. Skal det være muligt for nye leverandører at træde på markedet må delaftalerne have et vist volumen og kontrakten en vis løbetid. Inddelingen er derfor baseret på følgende parametre, som sikrer et tilstrækkeligt antal beredskaber til at etablere en rentabel og robust forretning i alle delområder:

- 1 Befolkningstæthed/geografisk spredning og derved forskelle i køreafstande og samlet tid til opgaveløsning,
- 1 Aktivitetsniveau, dvs. hvor mange opgaver, der genereres i de enkelte områder,
- 1 Markedsmæssige hensyn som bidrag til sikring af konkurrencen generelt og i de enkelte delområder.

Med udgangspunkt i beregninger på baggrund af ovenstående foreslås det derfor, at regionen inddeles i fem delaftaler for ambulanceberedskab, hvor Bornholm indgår i én af disse. Fem delaftaler vil sikre et forretningsmæssigt grundlag baseret på seks til tolv beredskaber.

For at sikre konkurrence fremadrettet på markedet, som er præget af relativt høje adgangsbarrierer, foreslås det, at en enkelt leverandør højst kan varetage ambulancedriften i tre af de fem delområder - svarende til en begrænsning af samme karakter som var gældende ved sidste udbud.

Kvalitet og udvikling

I den kommende kontraktperiode vil der som i den indeværende skulle gennemføres tiltag, som er målrettet kvalitet og udvikling. Det gælder fx et smidigt og velfungerende samarbejde mellem regionens hospitaler og den øvrige præhospitale indsats, herunder ambulanceberedskabet og regionens kommende enstrengede og visiterede akutsystem.

Derudover skal udbudsmaterialet udformes, så der er fokus på ensartet høj kvalitet uanset leverandør, det gælder fx personalets efteruddannelse, tilsyn med medicindepoter, sundhedsfaglige retningslinjer for behandling af patienter, kvalitetskontrol af patientbehandlingen mv.

Dimensionering af ambulanceberedskab

Den rette sundhedsfaglige hjælp til rette tid sikres ved visitation og disponering på AMK-Vagtcentralen, som er en del af regionens præhospitale virksomhed. Det videre arbejde med udbudsmaterialet baseres på en dimensionering svarende til det nuværende antal ambulanceberedskaber og paramedicinere.

Eventuel regulering af antal beredskaber vil kunne ske i henhold til optioner i kontrakterne. Det kan ske såvel ved kontraktindgåelse, som under hele kontraktperioden. De forventede responstider og serviceniveauet vil være på niveau med det aktuelle, som er kendt fra den løbende rapportering. Eventuelle ønsker til ændringer i serviceniveau kan administreres ud fra optionerne.

Liggende patientbefordring (sygetransport) - rammer for udbud

Offentligt udbud af liggende patientbefordring (sygetransport) gennemføres adskilt fra udbud af ambulanceberedskab i lighed med forrige udbudsrunde. Kontrakterne på liggende patientbefordring (sygetransport) forlænges derfor med ét år. En tidsmæssig adskillelse fra ambulanceberedskab sikrer en mere hensigtsmæssig implementeringsperiode og driftsstart samt vil endvidere give mulig synergi for

leverandører, som tildeles kontrakt på ambulancetjeneste. Dette vil kunne afspejle sig i prisen på deres eventuelle bud på liggende patientbefordring.

Udbuddet opdeles som hidtil i fire delaftaler under hensyn til samme kriterier som ved ambulanceudbud. Som for ambulanceudbuddets vedkommende udarbejdes der et eksternt kontrolbud.

Det eksisterende serviceniveau fastholdes. Eventuelle ønsker til ændringer i serviceniveau kan administreres ud fra optioner i kontrakterne.

Den videre proces

Administrationen igangsætter efter regionsrådets beslutning det konkrete arbejde, herunder udarbejdelse af en detaljeret kravspecifikation samt øvrigt udbudsmateriale.

Udbuddet af ambulanceberedskab iværksættes i 1. kvartal 2014. Der forventes herefter at være frist for afgivelse af tilbud i 2. kvartal 2014. Indstilling og beslutning om valg af leverandør og eventuel hjemtagelse vil efterfølgende blive forelagt for forretningsudvalget og regionsrådet.

Forretningsudvalget og regionsrådet vil, når resultatet af udbuddet af liggende patientbefordring (sygetransport) foreligger, tilsvarende få forelagt indstilling om valg af leverandør og/eller hel eller delvis hjemtagelse af opgaven.

Som led i processen med kontrolbud og planlægning af eventuel etablering af egen driftsorganisation ved en hel eller delvis hjemtagelse skal der sikres mulighed for, at indkøb af køretøjer mv. kan ske under overholdelse af udbudsreglerne. Der vil derfor i løbet af 2014, som led i en udbudt rammeaftale der løbende giver mulighed for indkøb af køretøjer til eksisterende opgaver som fx psykiatrisk akutberedskab, akutlægebilerne mv., også blive indarbejdet mulighed for, at der kan indkøbes ambulancer, hvis kontrolbuddet fører til, at regionen selv skal drive ambulanceberedskab.

KOMMUNIKATION

Der vil blive udarbejdet pressemeddelelse i forlængelse af behandlingen i regionsrådet. Herudover planlægges der en løbende presseindsats under hele forløbet.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Den forventede økonomiske ramme for konsulentbistand (juridisk bistand og gennemførelse af kontrolbud) anslås til 1,5 mio. kr., som finansieres af overført mindre-forbrug fra 2012/2013.

DIREKTØRGODKENDELSE

Hjalte Aaberg / Svend Hartling

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Anbefales.

C (1), O (2) og Charlotte Fischer (B) meddelte, at de vil tilkendegive deres stilling til sagen ved regionsrådets behandling.

C (1), O (2) og V (2) ønsker at sagen udsættes til behandling på det første møde efter regionsrådsvalget.

Hans Toft (C) deltog ikke i sagens behandling.

REGIONSRADETS BESLUTNING

Der var omdelt tre notater af 25. oktober 2013 om hhv. Status for regionernes udbud af drift af ambulanceberedskab og liggende sygetransport og konkurrencesituation, Overordnet tidsplan for fornyelse af kontrakter for ambulanceberedskab og Tidsplan for ambulanceudbud.

Regionsrådets formand satte forslaget fra De konservative, Dansk Folkeparti og Venstre om udsættelse af sagens behandling til efter afholdelse af regionsrådsvalget under afstemning.

For stemte: C (6), O (3) V (5), Peter Kay Mortensen (A) og Charlotte Fischer (B), i alt 16.
Imod stemte: A (11), B (2), F (7), Ø (1), Andreas Røpke (ufp), Karin Helweg-Larsen (ufp), i alt 23.
Undlod at stemme: 0.
I alt 39.

Forslaget fra De konservative, Dansk Folkeparti og Venstre var herefter forkastet.

Regionsrådets formand satte herefter forretningsudvalgets indstilling under afstemning.

For stemte: A (11), B (2), F (7), Ø (1), Andreas Røpke (ufp), Karin Helweg-Larsen (ufp), i alt 23.
Imod stemte: C (6), O (3), V (5), Peter Kay Mortensen (A) og Charlotte Fischer (B), i alt 16.
Undlod at stemme: 0.
I alt 39.

Forretningsudvalgets indstilling var herefter tiltrådt.

Peter Kay Mortensen (A) ønskede følgende tilført protokollen:

”Undertegnede stemmer imod beslutningen. I administrationens indstilling lægges der op til, at de nuværende delaftaler ændres fra 10 til 5. Alene den ændring vil efter min opfattelse indskrænke antallet af leverandører og på den måde indskrænke konkurrencen. I samme indstilling begrænser man leverandører yderligere, således at de højst kan varetage drift i 3 af de 5 områder. En sådan beslutning bør ikke være et fastlagt vilkår før udbuddet, men oplyses i materialet som en ret til at beslutte en sådan betingelse, når man har evalueret de indkomne tilbud. Det skal ikke være nogen hemmelighed, at jeg er bekymret for, om vi på de oplyste vilkår kommer til at betale for meget for ambulanceberedskaberne med den foreslåede model. Jeg er også bekymret for eksempelvis Københavns- og Frederiksberg Brandvæsens muligheder, som jo i forvejen er begrænset af geografien.”

Karin Dubin (A), Flemming Pless (A), Lene Kaspersen (C), Kenneth Kristensen Berth (O), Knud Andersen (V), Bent Larsen (V), Michael Lange (V) og John Köhler (V) deltog ikke i sagens behandling.

JOURNALNUMMER

13001186

BILAGSFORTEGNELSE

1. Notat af 25. oktober 2013 Status for regionernes udbud af ambulancekørsel
2. Notat af 25. oktober 2013 Overordnet tidsplan for fornyelse af kontrakter for ambulanceberedskab
3. Notat af 25. oktober 2013 Tidsplan for ambulanceudbud