

POLITIKERSPØRGSMÅL

Opgang Blok A
Telefon
Mail

Journal-nr.: 17032829

Dato: 23. oktober 2017

Spørgsmål nr.: 205-17

Dato: 20. oktober 2017

Stillet af: Randi Mondorf

Besvarelse udsendt den: 23. oktober 2017

Spørgsmål:

På foranledning af information i pressen om 40.000 tomkørsler i Region Hovedstaden og et "tabt" forbrug på 8 mio. kr. Bedes følgende belyst:

Såfremt andre har stillet tilsvarende spørgsmål, er det naturligvis i orden, at spørgsmålene besvares sammen.

Administrationen bedes redegøre for:

- Hvordan bestilles og koordineres transporterne? Hvem kan bestille og på hvilket grundlag. ?
- Hvilke kriterier for bestilling og koordinering er lagt ind i det oprindelige udbudsmateriale?
- Indeholder det oprindelige udbudsmateriale nogen krav om at reducere tomme bestillinger? Eks. Vha. Sms moduler, krav om re-konfirmation e.l.? Bruges det i dag?
- Hvilke faktorer er afgørende for, at der er så stor forskel til Region Sjælland?
- Hvad bliver der gjort for at rette op på denne situation?

Svar:

På forretningsudvalgets møde den 24. oktober forelægges sag om den siddende patientbefordring. Sagen indeholder dels en analyse af området, jf. beslutning i budgetaftalen for 2017, dels en indstilling om fremtidig løsningsmodel med virkning fra 1. oktober 2018, hvor de nuværende kontrakter med Falck udløber.

Som en del af analysen er der foretaget en opgørelse over antallet af forgæves kørsler i 2016. Opgørelsen viser, at der samlet set var 41.300 forgæves kørsler i 2016 svarende til en udgift på ca. 8 mio. kr.

Tilrettelæggelsen af den siddende patientbefordring har siden 2012 været organiseret forskelligt i regionens planområder. Ca. 80 pct. af den siddende patientbefordring varetages af Falck, som dækker hospitalerne i planområderne Byen, Midt, Nord og Bornholm, mens Movias flextrafik har varetaget opgaven i planområde Syd.

Analysen viser at der er forskelle på andelen af forgæves kørsler i planområderne. I gennemsnit er der 6,1 pct. forgæves kørsler i Region Hovedstaden, varierende fra 7,5 pct. i Byen til 3,6 pct. i Syd og 3,0 pct. på Bornholm. En vis andel af forgæves kørsler kan formentlig næppe undgås. Det ser dog ud som om, at der er en sammenhæng mellem organiseringen af kørselsbestillingen og andelen af forgæves kørsler.

På Bornholm og i planområde Syd er der et centralt kørselskontor, hvor patienter selv ringer og bestiller deres kørsler, mens det i resten af regionen er personalet på de behandlende afdelinger, som bestiller kørslen.

Uanset måden bestillingen varetages på, foretager regionens personale en visitation i forhold til om patienten er berettiget til befordring med den siddende patientbefordring ud fra lovgivningens bestemmelser.

Kørslerne af patienterne varetages som nævnt af Falck hhv. Movia på baggrund af bestillinger fra regionen. Men det er henholdsvis Falck og Movia, som foretager den praktiske koordinering og planlægning af kørslerne. I begge aftaler indgår der regler og krav om honorering af kørsler, som af den ene eller den anden grund bliver forgæves.

Bestilling af kørslerne er it-understøttet, men med forskellige løsninger. I de områder, hvor Falck forestår opgaven anvendes regionens bestillingssystem TAXI, mens der i planområde Syd anvendes Movias planlægningssystem Planet. I TAXI-systemet er det muligt at lægge kørselsbestillinger ind op til et år frem i tid, mens patienterne hos Movia kun kan bestille en kørsel 14 dage inden behandlingen.

Der er et løbende samarbejde mellem leverandørerne og regionen om kørslen, herunder også forskellige tiltag, som har til formål at reducere de forgæves kørsler.

Det er administrationens vurdering, at organiseringen af kørselsbestillingen er en væsentlig forklaring på andelen af forgæves kørsler. Dette understøttes dels af forskellene i andelen af forgæves i regionens fem planområder, dels af erfaringerne fra Region Sjælland.

Det indstilles i sagen til forretningsudvalgets og regionsrådets møde den 24. oktober 2017, at der foretages en nærmere analyse af de praktiske muligheder for at centralisere visitation og bestilling af kørsler, ud fra en antagelse om at dette er et centralt element i nedbringelsen af forgæves kørsler.

Ingen af kontrakterne indeholder bestemmelser om, at patienterne skal rekonfirmere kørselsaftalen.