

Til
Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse

**Udtalelse vedrørende Statsrevisorernes beretning nr. 7/2013
om regionernes præhospitale indsats**



Dato 21.03.2014
j.nr. 1-31-72-13-13
Side 1

Regionsrådet i Region Midtjylland finder, at det er væsentligt og relevant, at Statsrevisorerne/Rigsrevisionen har valgt at belyse det præhospitale område, særligt fordi området har været underlagt store forandringer i de seneste år. Regionsrådet har følgende bemærkninger.

Responstider

Regionsrådet finder det tilfredsstillende, at Statsrevisorerne overordnet vurderer, at regionerne har tilrettelagt den præhospitale indsats, så akut hjælp i de fleste tilfælde når frem til borgerne i rette tid.

Kvalitet

Regionsrådet finder det væsentligt at understrege, at den præhospitale indsats opfylder kravene i Den Danske KvalitetsModel (DDKM), at der er sket en markant forbedring af kvaliteten ved sundhedsfaglig vurdering og visitation inden for de seneste år, og at regionerne i 2013 har sat et arbejde i gang med at etablere kvalitetsmål med tilhørende indikatorer.

Der lægges således vægt på, at det præhospitale område fra 2011 blev omfattet af Den Danske Kvalitetsmodel (DDKM) og de krav, IKAS (Institut for Kvalitet og Akkreditering i Sundhedsvæsenet) stiller til sundhedsvæsenet i kvalitetsarbejdet, samt at alle regioners præhospitale organisationer siden 2011 er blevet akkrediteret. Det vil sige, de lever således op til de nationale krav, der stilles til kvaliteten i den præhospitale indsats på tilsvarende vis som de somatiske hospitaler.

Ved den sundhedsfaglige vurdering anvendes Dansk Indeks for Akuthjælp som beslutningsstøtteværktøj. Indekset følger principperne for evidensbaseret medicin, det vil sige, at klinisk praksis udøves på baggrund af den eksisterende viden ud fra bedst opnåelige evidensniveau. Således er Dansk Indeks baseret på det bedst opnåelige evidensniveau, som i dette tilfælde er den tilgængelige viden, der er opnået gennem erfaring i de lande, der har anvendt et sådant værktøj.

Præhospitalet er en relativ ny organisation, der på kort tid har leveret væsentlige forbedringer i den præhospitale indsats. Det har været

nødvendigt først at sætte fokus på kvaliteten i forhold til egne og nationale målsætninger. Men Region Midtjylland lægger vægt på, at der her ud over i tiltagende grad kan etableres og efterleves fælles regionale kvalitetsmål. Der er således i sundhedsdirektørkredsen drøftet tværregionale kvalitetsmål, der skal implementeres i de kommende år.

Lavest mulige omkostninger

Beretningen anfører, at undersøgelsen har vist, at regioner, der bruger beredskabsmodellen har en bedre indsigt i og viden om præhospitale aktiviteter og udgifter. Det anføres endvidere, at der er potentiale for at minimere omkostningerne til den præhospitale indsats, f.eks. ved brug af kontrolbud og driftsoptimering.



Side 2

Region Midtjylland anvender beredskabsmodellen, og Regionsrådet ser med tilfredshed på, at der er et konkurrencemiljø på det præhospitale udbudsområde i regionen.

Ved det i 2013 gennemførte udbud vedrørende den liggende/hvilende sygetransport foretog Region Midtjylland en kontrolberegning. Tilsvarende tiltag vil kunne indgå i udbudsstrategien ved næste udbud herunder også for ambulancetjenesten.

Med venlig hilsen

Bent Hansen
Regionsrådsformand