



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg

Dato: 13-06-2016
Enhed: Primær Sundhed, Ældrepolitik og Jura
Sagsbeh.: DEPCGM
Sagsnr.: 1605403
Dok. nr.: 100345

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 29. april 2016 stillet følgende spørgsmål nr. 552 (Alm. del) til sundheds- og ældreministeren, som hermed besvares endeligt. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Peder Hvelplund (EL).

Spørgsmål nr. 552:

”Ministeren bedes redegøre for, hvorledes Region Sjælland og Region Hovedstaden vil løse det problem, at de har indgået aftale med et privat firma om at stille faglærte hjælpere til rådighed for især børn med respirator, men hvor firmaet ikke er i stand til at levere den fornødne hjælp, så børn og forældre nu rives ud af deres hverdag og indlægges på, og dermed beslaglægger kapacitet på Respirationscenter Øst, uden at børnene har et behandlingsbehov, der burde nødvendiggøre indlæggelse?”

Svar:

Jeg har forelagt spørgsmålet for Danske Regioner, der har oplyst følgende:

”Region Hovedstaden

Region Hovedstaden har de seneste år haft en enkelt leverandør af faglærte respirationshjælpere. Det er regionens opfattelse, at leverancen indtil nu har været relativt stabil, og regionen er ikke blevet gjort bekendt med leverancesvigt tidligere.

Region Hovedstaden har den seneste tid oplevet omfattende problemer, hos leverandøren, med at leve op til de aftalte krav og kontraktvilkår. Der er tale om væsentlige kontraktbrud af forskellig art, herunder leverancesvigt, der betyder, at patienter må indlægges eller at de eller deres pårørende vælger at trække samtykket til den lægeordnede overvågning tilbage.

Region Hovedstaden har samarbejdet med den pågældende leverandør i en årrække, uden at opleve de mange problemer i det omfang, der lige nu er en realitet. Vi er i dialog med den pågældende leverandør om, hvordan vi bringer problemerne til ophør. Samtidig er vi i overvejelse om at flytte ordningerne helt eller delvist, som følge af den utilfredsstillende leverance og de problemer det skaber for patienter og pårørendes dagligdag.

Pr. 1. maj har Region Hovedstaden indgået to nye rammeaftaler på området, der skal rumme de nye faglærte respirationsordninger, der tildeles efter denne dato. I den forbindelse er det valgt, at der fremadrettet skal være to aktive leverandører til at varetage respirationsordningerne. Dette er sket for at sikre, at Region Hovedstaden ikke er bundet til en enkelt leverandør på markedet, således at der eksisterer et reelt alternativ ved en leverandørs misligholdelse.

De to nye leverandører har fået tildelt deres første faglærte ordninger fra Region Hovedstaden og er ved at opbygge mandskab til at varetage flere ordninger. Region Hovedstaden anser det dog endnu ikke for muligt at flytte samtlige faglærte ordninger

over til de nye leverandører. Dette skal om nødvendigt ske gradvist, således at de nye leverandører kan ansætte det nødvendige antal hjælpere til ordningerne, samt have opbygget en tilstrækkelig bagvedliggende organisation.

Herudover er det væsentligt at pointere, at det ikke er en enkel beslutning at overdrage de ca. 30 ordninger, idet dette udgør en stor belastning for både patienter og pårørende, hvorfor Region Hovedstaden i første omgang forsøger at finde en mindre indgribende løsning på problemet i samarbejde med leverandøren. Dette i form af en genopretningsplan til sikring af såvel den fremtidige kvalitet som levering.

Region Hovedstaden tager ovenstående udfordringer, og de omfattende konsekvenser de har for patienter og pårørende, meget alvorligt, og har i den forbindelse oprettet et særligt beredskab i form af læger og sygeplejersker som i dialog med patienter og pårørende sikrer tilbud om indlæggelse på RCØ. Derudover følger regionen leverandørens tiltag for genoprettelse tæt og arbejder med flere løsninger i fald genopretning ikke lykkedes.”

Og

”Region Hovedstaden har på styregruppemøde d. 19. maj 2016 besluttet, at fortsætte samarbejdet med den nuværende leverandør om ordningerne, idet dette anses for den bedst mulige løsning for alle parter. Region Hovedstaden vil indgå i tæt samarbejde med leverandøren for at sikre stabilitet i ordningerne. Torsdag d. 9. juni 2016 mødes styregruppen med leverandøren og i den forbindelse udarbejdes en genopretningsplan, der skal sikre, at leverandøren kan varetage opgaven iht. kontrakten.

Region Hovedstaden arbejder intensivt på, at ordningerne igen fungerer stabilt, og er meget opmærksomme på den belastning det er for patienter og pårørende, når ordningerne ikke varetages som aftalt. Region Hovedstaden vil derfor tilse, at problemet løses hurtigst muligt. Det er dog ikke muligt, at forudsige præcist hvornår problemerne vil være helt løst, da dette afhænger af mange faktorer.”

Og

”Region Sjælland

Region Sjælland har aftaler med flere bureauer om løsning af den lægeordnede behandling for både voksne og børn og for faglært og ufaglært hjælp.

Region Sjælland følger kontinuerligt op på opfyldelsen af kontrakten med hvert enkelt bureau, her under kravet om 100 % vagtdækning. I tilfælde af at bureauet ikke kan dække en vagt vil bureauet i henhold til procedure og gældende retningslinjer kontaktes egen læge eller vagtlæge, hvorefter patienten skal sikres ordineret behandling på et lokalt sygehus.

Region Sjælland reagerer i henhold til kontrakten straks overfor bureauerne ved et eventuelt leverancesvigt herunder vurderer, hvilke eventuelle sanktioner det kan have overfor bureauet, og hvilke afledte handlinger der eventuelt skal iværksættes overfor borgeren.

Der har ikke i Region Sjælland været nogen børn indlagt på lokalt sygehus på grund af leverancesvigt.”

Region Sjælland har supplerende oplyst følgende:

”Region Sjælland har indgået aftale med 5 forskellige bureauer. Der er på nuværende tidspunkt 117 hjælperordninger i regionen, hvor der dagligt leveres 100 % vagtdækning. Regionen følger som minimum kvartalsvis op på alle bureauer og de enkelte ordninger for at sikre, at borgerne modtager den lægeordnede behandling.

Det kan oplyses, at Region Sjælland gennemførte en markedsanalyse inden genforhandling af kontrakterne med henblik på afdække om de enkelte firmaer havde den nødvendige likviditet og soliditet til at kunne løfte den beskrevne regionale sundhedsopgave.”

Jeg kan henholde mig til bidragene fra Danske Regioner. Som det fremgår, arbejder Region Hovedstaden på at løse de udfordringer, der tegner sig i regionen hurtigst muligt. Jeg vil efter sommerferien bede Danske Regioner om at redegøre for status i arbejdet med at sikre, at ordningerne fungerer efter hensigten.

Med venlig hilsen

Sophie Løhde / Charlotte Göthilda Magnéli