



Styremøte i Finnmarkssykehuset HF

Arkivnr.:
2015/1081

Saksbeh/tlf:
Bjørn Erik Johansen

Sted/Dato:
Hammerfest, 10.6.2015

Saksnummer 46/2015

Saksansvarlig: Økonomisjef Stein Erik Breivikås
Møtedato: 18. juni 2015

Utredning av pasienttransport i egen regi ved avdeling for Pasientreiser

Administrerende direktørs forslag til vedtak:

1. Styret tilslutter seg konklusjonen om ikke å starte opp med transport i egen regi på nåværende tidspunkt basert på den økonomiske usikkerheten som kommer frem i utredningen i saksfremlegget.

Torbjørn Aas
Administrerende direktør

Vedlegg:

1. Saksfremlegg
2. Vurdering – Etablering av egne transporter



Utredning av pasienttransport i egen regi ved avdeling for Pasientreiser

Saksbehandler: Bjørn Erik Johansen

Møtedato: 18. juni 2015

1. Sammendrag og anbefaling

Etter å ha gjennomgått momentene under har Pasientreiser konkludert med at det ikke anbefales å opprette egne transportere på det nåværende tidspunkt.

- Det vurderes at etablering av egne transportere vil medføre en økonomisk risiko for Finnmarkssykehuset HF og ha usikkert pasient volum.
- Bedringene i det rutegående tilbudet fra 2016 vil ivareta behovet for transport på de mest aktuelle strekningene.
- Usikkerhet rundt regelverksendringer i Syketransportforskriften i forbindelse med "Mine Pasientreiser".
- Høy anskaffelses og driftskostnader knyttet til "faste ruter".
- Økte tilkjøringskostnader til "faste ruter" reduserer potensiell gevinst.

2. Bakgrunn

Pasientreiser har gjennomført en vurdering av grunnlaget for å etablere egne transportere på utvalgte strekninger i Finnmark. Det er flere momenter som må vurderes i denne saken, blant annet:

- Aktuelle strekninger
- Volum
- Økonomisk risiko
- Nye bussruter – 01.01.16
- Prosjektet "Mine Pasientreiser"

3. Saksvurdering/analyse

Det er sett på tre forskjellige strekninger hvor en egen transport kan være gjennomførbart.

Alternativ 1: Fra Vardø, Vadsø, Varangerbotn, Tana (tilkjøring) til Kirkenes.

Alternativ 2: Fra Kautokeino, Alta, Kvalsund til Hammerfest.

Alternativ 3: Fra Karasjok, Lakselv, Kvalsund til Hammerfest.

Dette er de strekningene med høyest volum for Finnmark.

Det er ikke grunnlag for å etablere faste ruter basert på kun trafikale drosjerevisjoner på noen strekninger i Finnmark. For å få et volum som i det hele tatt blir merkbart må pasientene som benytter egen bil som transportmiddel tas med i beregningen.



Det registreres fall i antall trafikale drosjerekvisisjoner og det antas at dette vil fortsette å falle i 2016 når Finnmark Fylkeskommune har oppstart på nye bussruter for hele Finnmark.

- Det er skissert daglige avganger fra Vardø til Kirkenes tur-retur.
- Det er skissert daglige avganger fra Alta til Hammerfest tur-retur.

Disse to rutene eliminerer det meste av behovet for transport på trafikalt grunnlag på disse strekningene.

I det nasjonale prosjektet "Mine Pasientreiser" legges det opp til at pasienter skal kunne registrere sine reiseregninger gjennom bruk av helseportalen på helsenorge.no. Det er foreslått forenklinger og endringer i eksisterende regelverk for at prosjektet skal fungere optimalt.

4. Risikovurdering

Det vurderes at etablering av egne transporter vil medføre en økonomisk risiko for Finnmarkssykehuset HF og ha usikkert pasient volum.

I det nasjonale prosjektet "Mine Pasientreiser" foreslås det blant annet å innføre standard kilometergodtgjørelse som hovedregel uavhengig av hvilket fremkomstmiddel brukeren benytter seg av. Strekningens lengde skal ligge til grunn for utbetalingen.

5. Budsjett/finansiering

Erfaringer fra UNN HF med Helsebussen som går daglig fra Narvik til Tromsø viser at det er knyttet betydelige kostnader til etableringen og driftingen av en fast rute. I tillegg krever det et betydelig pasientvolum for å oppnå en reel besparelse.

Ved etablering av slike ruter må også økte kostnader knyttet til transport av pasienter til knutepunktene for den faste ruten vurderes. Dette medfører at distriktdrosjene må kjøre ut og hente pasientene, kjøre til knutepunktet og vente der til den faste ruten plukker dem opp. Dette kan enkelt bli 200 kr per vei, altså 400 kr per pasient.

Det vil alltid være behov for drosjetransport på medisinsk grunnlag og en vridning bort fra bruken av egen bil kan medføre en økning i medisinske drosjerekvisisjoner hele veien til behandlingsstedet.

6. Medbestemmelse

Saken ble drøftet på informasjon og drøftingsmøte 9. juni 2015.



Vurdering: Etablering av egne transporter

Pasientreiser gjennomgår i dette dokumentet vurderingen av grunnlaget for å etablere egne transporter på utvalgte strekninger i Finnmark. Det er flere momenter som må vurderes i denne saken, blant annet:

- Aktuelle strekninger
- Volum
- Økonomisk risiko
- Nye bussruter – 01.01.16
- Prosjektet "Mine Pasientreiser"

Strekninger

Det er sett på tre forskjellige strekninger hvor en egen transport kan være gjennomførbart.

Alternativ 1: Fra Vardø, Vadsø, Varangerbotn, Tana (tilkjøring) til Kirkenes.

Alternativ 2: Fra Kautokeino, Alta, Kvalsund til Hammerfest.

Alternativ 3: Fra Karasjok, Lakselv, Kvalsund til Hammerfest.

Dette er de strekningene med høyest volum for Finnmark.

Gjennomsnittlig volum per dag, basert på fullstendig statistikk fra 2013:

Alternativ 1: 59 pasienter, totalt 74 inkludert ledsagere

Alternativ 2: 40 pasienter, totalt 52 inkludert ledsagere

Alternativ 3: 19 pasienter, totalt 23 inkludert ledsagere

Volum

Det er ikke grunnlag for å etablere faste ruter basert på kun trafikale drosjerekvisisjoner på noen strekninger i Finnmark. For å få et volum som i det hele tatt blir merkbart må pasientene som benytter egen bil som transportmiddel tas med i beregningen.

Bruken av egen bil er sidestilt med bruk av rutegående transport på grunn av svakheter i det rutegående tilbudet per dags dato. Denne praksisen er lik for hele fylket. Det antas vel å merke at en del av pasientene som benytter egen bil, med eller uten sjåfør, faktisk har krav på drosjetransport på medisinsk grunnlag.

For å hente ut statistikk for denne vurderingen er grunnlagsdata fra PRO og NISSY benyttet. Grunnlaget er levert av Analyseavdelingen hos Pasientreiser ANS.

Trafikale rekvisisjoner

Pasientreiser kan i de tilfeller det er manglende rutegående transport rekvirere drosjetransport på trafikalt grunnlag. Pasientreiser har hatt fokus på å minimere bruken



av drosje på trafikalt grunnlag og det har derfor vært en kraftig nedgang i trafikale drosjerekvisisjoner i 2014.

Endringen er fra 10342 rekvisisjoner i 2013 til 7807 i 2014. Dette er en reduksjon på 24,5 %.

Nytt rutetilbud

Det antas at antall trafikale drosjerekvisisjoner vil fortsette å falle i 2016 når Finnmark Fylkeskommune har oppstart på nye bussruter for hele Finnmark.

- Det er skissert daglige avganger fra Vardø til Kirkenes tur-retur.
- Det er skissert daglige avganger fra Alta til Hammerfest tur-retur.

Disse to rutene eliminerer det meste av behovet for transport på trafikalt grunnlag på disse strekningene.

Ett av endringsforslagene i Syketransportforskriften i forbindelse med prosjektet "Mine Pasientreiser" åpner for at Pasientreiser kan kjøpe transporttjenester av Fylkeskommunen.

Fylkeskommunen har gitt signaler til Pasientreiser på at de er positivt innstilt til å inngå en oppgjørsavtale med Finnmarkssykehuset og dermed sende faktura for buss- og båtbilletter. En mulig løsning kan være at pasientens innkallingsbrev kan benyttes som dokumentasjon som vises til transportøren, og transportøren fakturerer Pasientreiser.

Finnmarkssykehuset ønsker derfor å drive sin virksomhet med minst mulig negativ påvirkning av klima og miljø, noe som kan være utfordrende i Finnmark fylke som er preget av svært lange avstander og spredt bosetning.

Overføring av volum fra egen bil, rutefly og drosje til rutegående transport i regi av Finnmark Fylkeskommune vil medføre mindre CO2 utslipp knyttet til Pasientreiser. Dette er også i tråd med Pasientreisernes tiltaksplan for miljø.

Medisinske rekvisisjoner

Det vil alltid være behov for drosjetransport på medisinsk grunnlag. Det antas også, som nevnt tidligere, at en del av pasientene som benytter egen bil, med eller uten sjåfør, faktisk har krav på drosjetransport på medisinsk grunnlag.

Det var en økning på 1259 medisinske drosjerekvisisjoner rekvirert av behandlere i 2014. Endringen er fra 47 589 rekvisisjoner i 2013 til 48 848 i 2014. Dette er en økning på 2,65 %.

Årsakene til at pasienter får medisinske rekvisisjoner er mange, men enkelte behov gjør samordning med andre pasienter vanskeligere. Her er noen eksempler som gir problemer for bruken av større kjøretøy:

- Alenebil (ingen samordning)



- Liten bil
- Ikke ventetid

Endringer i regelverket

I det nasjonale prosjektet "Mine Pasientreiser" legges det opp til at pasienter skal kunne registrere sine reiseregninger gjennom bruk av helseportalen på helsenorge.no. Det er foreslått forenklinger og endringer i eksisterende regelverk for at prosjektet skal fungere som optimalt.

Det foreslås blant annet å innføre standard kilometergodtgjørelse som hovedregel uavhengig av hvilket fremkomstmiddel brukeren benytter seg av. Strekningens lengde skal ligge til grunn for utbetalingen. Dette muliggjør en automatisert utregning av pasientens refusjon i et stort antall saker.

Ettersom regelverksendringene ikke er vedtatt så er det vanskelig å vurdere hvilket utslag dette vil ha for Finnmarkssykehuset HF.

Økonomi

Erfaringer fra UNN HF og Helsebussen som går daglig fra Narvik til Tromsø viser at det er knyttet betydelige kostnader til etableringen og driftingen av en fast rute. I tillegg krever det et betydelig pasientvolum for å oppnå en reel besparelse.

Ved etablering av slike ruter må også økte kostnader knyttet til transport av pasienter til knutepunktene for den faste ruten vurderes. Dette medfører at distriktdrosjene må kjøre ut og hente pasientene, kjøre til knutepunktet og vente der til den faste ruten plukker dem opp. Dette kan enkelt bli 200 kr per vei, altså 400 kr per pasient.

Som tidligere nevnt vil det alltid være behov for drosjetransport på medisinsk grunnlag og en vridning bort fra bruken av egen bil kan medføre en økning i medisinske drosjerekvisjoner hele veien til behandlingsstedet.

Konklusjon

- Det vurderes at etablering av egne transportere vil medføre en økonomisk risiko for Finnmarkssykehuset HF og ha usikkert pasient volum.
- Bedringene i det rutegående tilbudet fra 2016 vil ivareta behovet for transport på de mest aktuelle strekningene.
- Usikkerhet rundt regelverksendringer i Syketransportforskriften i forbindelse med "Mine Pasientreiser".
- Høy anskaffelses og driftskostnader knyttet til "faste ruter".
- Økte tilkjøringskostnader til "faste ruter" reduserer potensiell gevinst.

Etter å ha gjennomgått momentene over har Pasientreiser konkludert med at det ikke anbefales å opprette egne transportere på det nåværende tidspunkt.