



Landstingsmedlem Otto Jeremiassen

Spørgsmål til Landsstyret fra landstingsmedlem Otto Jeremiassen, Siumut

I medfør af Landstingets forretningsorden, § 36, stk. 1, har landstingsmedlem Otto Jeremiassen på Siumuts brevpapir, stillet spørgsmål til Landsstyret om sundhedsvæsenet sygetransport.

Spørgsmålene er begrundet med følgende formulering:

”Efter at bl.a. finansudvalget har sat pres erfarede vi gennem pressen, at Sundhedsvæsenet og Air Greenland er blevet enige om taksten for sygetransporter. Denne aftale er åbenbart blevet til, da man må konstatere at Landskassen brugte ca. 100 millioner kroner til sygetransport.

Det kom også frem, at aftalen skulle genvurderes ved Nytårstid 2008, og på denne baggrund jeg følgende spørgsmål.

- Hvordan var den økonomiske udvikling, da aftalen blev lavet?
- Hvor meget var bevillingerne op på - i forhold til året før?
- Var der offentlig licitation dengang?
- Hvis der var, hvem bød så ved licitationen?
- Hvis der var flere bud, hvor stor var forskellen på de forskelliges bud?”

Besvarelse:

Indledningsvis kan jeg oplyse, at Landsstyremedlem for Sundhed henholdsvis den 21. februar 2006 og 15. september 2006 har redegjort over for Finansudvalget om sundhedsvæsenets aftaler med flyselskaber med henblik på at forbedre service og sikkerhed for patienterne samt at begrænse stigningen i udgifterne til patienttransportomkostningerne. Spørgsmålene var rejst af Finansudvalget i forbindelse med behandlingen af henholdsvis FFL 06 og FFL 07.

I brev af 21. februar 2006 svarede Landsstyremedlem for Sundhed på følgende spørgsmål fra Finansudvalget: ”Finansudvalget ønsker oplyst en status på analysearbejdet, der skal munde ud i en reduktion af

13.06.2008
J.nr.

Postboks 1160
3900 Nuuk
Oq/tel +299 34 50 00
Fax +299 32 55 05
peqqip@gh.gl
www.nanoq.gl/peqqik

patienttransportomkostningerne, idet Udvalget konstaterer, at oplysninger om dette analysearbejde nu har været optaget på budgetbidraget igennem flere år.”

I brev af 15. september 2006 svarede Landsstyremedlem for Sundhed og Miljø på følgende spørgsmål fra Finansudvalget: ” Er det lykkedes at begrænse stigningen i udgiften til evakueringer på baggrund af de nye aftaler om ambulanceflyvninger, som blev indgået 1. januar 2006, jf. Finansudvalgets betænkning til 2. behandlingen af FFL06-II, side 79.”

Yderligere har Landsstyremedlem for Sundhed og Miljø den 8. marts 2006 i samråd med Finansudvalget bl.a. besvarede et spørgsmål fra udvalget, som havde følgende formulering: ”Har Greenland Resources afgivet tilbud på (dele af) den transportopgave, som Sundhedsvæsenet nu har indgået aftale med Air Greenland om? I bekræftende fald ønskes der nærmere oplysninger om baggrunden for fravalget af Greenland Ressources som aftalepartner. Det ønskes ligeledes oplyst, hvem der i øvrigt bød på opgaven.” Jf. brev af 6. marts 2006 fra Finansudvalget til Landstyremedlem for Sundhed og Miljø, spørgsmål 7.10. Ved besvarelsen af spørgsmålet var der udarbejdet et talepapir i overensstemmelse med Finansudvalgets anmodning.

Besvarelsen af ovennævnte spørgsmål fra Finansudvalgets angår de samme aftaler som landstingsmedlem Otto Jeremiassen stiller spørgsmål til. Der er nedenfor ved besvarelsen af Otto Jeremiassens spørgsmål citeret fra tidligere besvarelser af Finansudvalgets spørgsmål, da disse i vist omfang er sammenfaldende med spørgsmålene fra Otto Jeremiassen.

Nedenfor er landsstyremedlem Otto Jeremiassen konkrete spørgsmål besvaret.

Spørgsmål: Hvordan var den økonomiske udvikling, da aftalen blev lavet?

Svar:

Aftalerne blev indgået med virkning fra 1. januar 2006. Sundhedsvæsenet var i årene forud for indgåelse af disse aftaler underkastet faste bevillinger, som i det store og hele kun blev reguleret med den af Økonomidirektoratet fastsatte løn- og prisregulering. Den samme styringsfilosofi lå også til grund for bevillingerne i 2006. Da omkostningsudviklingen på mange af de ydelse, sundhedsvæsenet var nødsaget at købe både internt og i udlandet, oversteg den almindelige prisudvikling, var sundhedsvæsenet udsat for et stigende udgiftspres.

Spørgsmål: Hvor meget var bevillingerne oppe på i forhold til året før?

Svar:

Landstinget har ikke givet en specifik bevilling til dækning af sundhedsvæsenets udgifter til sygetransporter. Rejseudgifterne udgiftsføres på flere af sundhedsvæsenets bevillingsrammer i overensstemmelse med den af Landstingets godkendte kontoplan. Det kan oplyses, at den overvejende del af rejseomkostningerne afholdes på 32.10.03, patientbehandling i udlandet, somatik, 32.10.07, Det grønlandske Patienthjem, 32.11.03, Fællesudgifter, evakueringer m.v., og 32.11.04 Sundhedsdistrikter, lægebetjening. De enkelte bevillingers størrelse og deres anvendelse kan aflæses af Landstingets vedtagne Finanslove.

I øvrigt henvises der til besvarelsen af det forudgående spørgsmål.

Yderligere kan oplyses, at i alt var udgiften til patientbefordring i 2005 og 2006 på henholdsvis 61,3 og 63,9 mill. kr. Heraf udgjorde den samlede udgift til evakueringer henholdsvis 24,1 og 23,8 mill. kr.

Af opgørelser over omfanget af rejsende patienter, fremgår det, at antallet øgedes væsentlig fra 2005 til 2006. Således steg antal patienter, som på de ordinære flyruter rejste til og fra Dronning Ingrid's Hospital, fra 2.424 til 3.467 patienter. I alt en stigning på 43 pct. I samme periode faldt antallet af patienter, som rejste med skib, fra 627 til 124 patienter, hvilket i hovedsagen skyldtes, at den ordinære rutetrafik på Vestkysten med passagerskib blev indstillet i begyndelsen af 2006.

Der er ingen opgørelse over antallet af rejsende patienter internt i de enkelte sundhedsdistrikter. Patienter, som tilbydes behandling i udlandet, har i antal og rejser været i svag tilbagegang siden 2002.

Fra 2005 til 2006 steg antallet af gennemførte evakueringer fra 290 til 389. I alt en stigning på 34 pct.

Spørgsmål: Var der offentlig licitation?

Svar:

Der henvises til tidligere afgivet svar til Finansudvalget. Den 21. februar 2006 svarede Landsstyremedlemmet for Sundhed bl.a. således:

”Sundhedsvæsenet har som et led i bestræbelser på at overholde den faste ramme, gennem længere tid undersøgt mulighederne for besparelser på transportområdet. Der blev derfor taget kontakt til et eksternt konsulentfirma, der fik til opgave at analysere mulige modeller for intern flytransport og over Atlanten. Rapporten blev afleveret i 2004.

For at undersøge løsningsmulighederne nærmere, blev der taget kontakt til Air Greenland. Det skyldes bl.a. at Air Greenland allerede har fly, piloter og servicefaciliteter til rådighed, ligesom Air Greenland har mulighed for at

tilbyde andet transportmateriel, såfremt det ønskede materiel ikke er til rådighed. Ved ambulanceflyvninger over Atlanten, har Air Greenlands underleverandører ligeledes mulighed for, efter godkendelse, at købe f.eks. brændstof til samme pris som Air Greenland. Et samarbejde med Air Greenland gav således mulighed for en hurtig og god løsning.

Air Greenland indhentedes på vegne af sundhedsvæsenet, tilbud på ambulanceflyvning på strækningerne Danmark og henholdsvis Kangerlussuaq, Narsarsuaq og Keflavik. Der indkom tilbud fra 4 flyoperatører. Tillige blev forskellige løsningsmodeller for en indenlandsk transportaftale analyseret i samarbejde med Air Greenland, herunder muligheden for få et eller flere fly stillet direkte til sundhedsvæsenets rådighed. Yderligere analyseredes en løsningsmodel, hvor der alternativt betales en fast årlig pris for et i forvejen aftalt antal flyvetimer med Air Greenlands eksisterende ambulancefly.

Samarbejdet med Air Greenland har resulteret i at der fra 1. januar 2006 trådte en ny aftale i kraft, der betyder at en dansk flyoperatør får ansvaret for ambulanceflyvninger over Atlanten, mens der samtidig er indgået en aftale med Air Greenland om at sundhedsvæsenet kan chartre deres King Air B200 et fast antal timer årligt.

Den danske flyoperatør benyttes i forvejen ved ambulanceflyvninger over Atlanten, de er i forvejen godkendt af Air Greenland, de har en stor og fleksibel flyflåde, og endelig anvendes samme medicinske udstyr som Air Greenland, hvilket betyder at patienten under transporten ikke skal flyttes fra en bære til en anden.

Med aftalen er der desuden åbnet op for, at Keflavik alternativt kan benyttes ved ambulanceflyvninger til Danmark, såfremt dette skulle vise økonomisk fordelagtigt.

I aftalen med Air Greenland, om at chartre deres King Air, er der desuden indbygget en mulighed for faste flyvninger til f.eks. Ilulissat eller Narsarsuaq, såfremt der skulle vise sig behov herfor. Ved disse faste flyvninger prioriteres befording af bærepatienter.

Ved indgåelse af en aftale om fast at benytte en bestemt flyoperatør ved ambulanceflyvninger over Atlanten, og købe et fast antal timer hos Air Greenland, har det været muligt at opnå besparelser i forhold til normalprisen ved chartringer på ad-hoc basis.”

Ud over ovennævnte aftale med Air Greenland om flykapacitet til gennemførelse af evakueringer af sundhedsvæsenets patienter, fik sundhedsvæsenet via en aftale med et rejsebureau adgang til on-line at gennemføre bookning på Air Greenlands billetsystem. Ud over en reduktion i kurtagen, gav aftalen en logistisk fordel, som kom de gående patienter til

gode. Sundhedsvæsenet kunne via den opnåede bookingfacilitet, i god tid reservere flysæder til de flere tusind gående patienter, som hvert år rejser til og fra Nuuk med det ordinære rutenet.

Aftalen medførte konkret, at flere patienter med fordel kunne rejse på de såkaldte røde billetter, som er billigere end ordinære billetter. Rejser kunne uforpligtende reserveres over et givet antal dage, hvilket forbedrede muligheden for en planlægning af de enkelte behandlingsforløb. On-line booking gav også mulighed for at begrænse antallet af evakueringer, fordi sundhedsvæsenet fik større chancer for med kort varsel at sende gående patient med det ordinære rutenet til Nuuk.

Aftale var således til stor nytte for patienterne og sundhedsvæsenet, idet mange omkostningstunge evakueringer blev undgået, ligesom aftalen medvirker til at reducere den gennemsnitlige liggetid på Dronning Ingrid's Hospitals sengeafdelinger.

Muligheden for on-line booking faldt bort, da Air Greenland i 2007 overgik til et billetsystem, hvor bestillingerne forgår på Internettet.

Spørgsmål: Hvis der var, hvem bød ved licitationen?

Svar:

Der henvises til tidligere afgivet svar til Finansudvalget. Ifølge talepapir udtalte Landsstyremedlem for Sundhed og Miljø den 8. marts 2006 i samråd bl.a. følgende:

”Jeg kan oplyse, at Greenland Resources a/s har fremsendt et fortroligt tilbud på patientbefordring internt i Grønland og mellem Grønland og Danmark, dateret den 14. januar 2005. Af indledningen fremgår det, at såfremt det skulle vise sig, at tilbuddet fra Greenland Resources ville være det billigste, ville Greenland Resources ikke føle sig forpligtet til at realisere tilbuddet. Sundhedsvæsenet har derfor ikke opfattet tilbuddet fra Greenland Resources som et seriøst forpligtende tilbud, der kunne sammenlignes med andre tilbudsgivere.

Yderlige har sundhedsvæsenet tillagt det prioritet, at en eventuel samarbejdspartner skulle have et solidt kapitalgrundlag, erfaring med ambulanceflyvning, en flykapacitet, som kun i begrænset omfang ville være afhængig af en eventuel samarbejdsaftale med sundhedsvæsenet samt erfaring med vilkår for fastvinget flyvning i Grønland. Det har været sundhedsvæsenet vurdering, at Greenland Resources ikke var i stand til at honorere disse hensyn.

Tilbuddet fra Greenland Resources fulgte i øvrigt heller ikke kravspecifikationen, hvor der fra sundhedsvæsenet var ønske om et tilbud,

hvor ambulanceflyvningen fik 1. prioritet. Det var ligeledes kravet, at tilbuddet var opdelt på henholdsvis intern og ekstern befordring af patienter. Greenland Resources afgav et samlet tilbud på den totale fastvingede interne befordring af patienter tillige med bårebefordringen mellem Grønland og Danmark.

For sundhedsvæsenet var det som nævnt væsentlig, dels at opnå mere fordelagtige vilkår med prioritet til ambulanceflyvningen, dels at få en samarbejdspart, som i kraft af erfaring og flykapacitet havde indgående kendskab til vilkår for patientbefordring i Grønland. Hensynet var - og er - at sikre, at en gunstig prisaftale ikke kommer i stand på bekostning af patientsikkerheden. Derfor blev der kun rettet henvendelse til Air Greenland.

Når det drejer sig om ambulanceflyvningen over Atlanten er der flere selskaber, som kan honorere de sikkerhedshensyn sundhedsvæsenet tillægger vægt. Derfor var det vigtigt, at få tilbud på den eksterne og interne ambulanceflyvning adskilt. Da Sundhedsvæsenet ikke har - og heller ikke skal have - indsigt i flytrafik, gennemførte Air Greenland på vegne af sundhedsvæsenet en udbudsrunde på basis af en forudgående prækvalifikation. I alt 4 flyselskaber afgav tilbud. De 4 flyselskaber var Air Alsie, North Flying, Flex Flight, og DRF (Deutsche Rettungsflugwache). Af de indkomne tilbud viste det sig, at det mest attraktive var afgivet af Air Alsie, det flyselskab som sundhedsvæsenet i forvejen samarbejdede med. Tilbuddet indeholdt imidlertid vilkår, som var mere gunstige end den hidtil gældende aftale. Der er i øvrigt indgået aftale med en af de øvrige tilbudsgivere om at træde til med flykapacitet, såfremt den primære samarbejdspart ikke er i stand til at gennemføre ambulanceflyvningen indenfor en acceptabel tid.”

Spørgsmål: Hvis der var flere bud, hvor stor var forskellen på de forskellige bud?

Svar:

Som det fremgår af besvarelse af forrige spørgsmål, var det en helhedsvurdering som lå til grund ved udvælgelsen af det mest attraktive tilbud. Det er således vanskeligt kvantitativt, at angive forskel i de konditioner flyselskabet kan stille til rådighed herunder flyselskabet størrelse og fleksibilitet, hvilken flyflåde og hvilke piloter flyselskabet rådede over, hvilken erfaring selskabet har med ambulanceflyvninger, hvilket godkendt materiel selskabet kan stille til rådighed i form af internationalt godkendt fly, life-port udstyr, læge- og sygeplejeteam med fagspecifikke kvalifikationer samt ikke mindst mobiliseringstid for fly, piloter og ”medical crew” fra det tidspunkt alarmen løber ind ved flyselskabet. Imidlertid var det disse forhold som blev tillagt betydende vægt.

Der henvises i øvrigt til svar af 8. marts 2006 fra Landsstyremedlem for Sundhed og Miljø til Finansudvalget, hvor det forsøges at kvantificere forskellen. Bl.a. udtaler Landsstyremedlemmet: ” For sundhedsvæsenet var det som nævnt væsentlig, dels at opnå mere fordelagtige vilkår med prioritet til ambulanceflyvningen, dels at få en samarbejdspart, som i kraft af erfaring og flykapacitet havde indgående kendskab til vilkår for patientbefordring i Grønland. Hensynet var - og er - at sikre, at en gunstig prisaftale ikke kommer i stand på bekostning af patientsikkerheden.”

Videre oplyser Landsstyremedlemmet i samme svar: ” Af de indkomne tilbud viste det sig, at det mest attraktive var afgivet af Air Alsie, det flyselskab som sundhedsvæsenet i forvejen samarbejdede med. Tilbuddet indeholdt imidlertid vilkår, som var mere gunstige end den hidtil gældende aftale. Der er i øvrigt indgået aftale med en af de øvrige tilbudsgivere om at træde til med flykapacitet, såfremt den primære samarbejdspart ikke er i stand til at gennemføre ambulanceflyvningen indenfor en acceptabel tid.”

De kriterier som lå til grund for udvælgelsen var således ikke kvantitative, og det er vanskeligt at give en mere præcis beskrivelse end den Landstyremedlemmet allerede har givet, samt beskrive mere præcist hvad der udgjorde forskellen, som medførte at Air Alsie blev foretrukket frem for de øvrige tilbudsgivere. Der henvises derfor til tidligere afgivne svar, jf. ovenfor.

Da tilbuddene er afgivet under forudsætning om fortrolighed, kan der ikke gives oplysninger om det konkrete indhold i tilbuddene. Besvarelsen af de af spørgeren rejste spørgsmål har været forelagt lovkontoret under Landsstyreformandens departement, hvor direktør Jørn Birk Olsen telefonisk bl.a. har oplyst, at et politisk parti, der stiller spørgsmål om indholdet i en aftale, hvor Hjemmestyret er den ene aftalepart, må opfattes som tredje part i forhold til afgivne tilbud og den på tilbuddene baserede aftale. Er sådanne tilbud og evt. aftaler baseret på fortrolighed mellem parterne, kan tredje part således ikke få adgang til disse oplysninger.

Imidlertid kan det oplyses, at der var prisforskel mellem tilbudsgiverne på sammenlignelige fly. Yderligere kan det oplyses, at prisforskellen var i Air Alsie's favør.

Venlig hilsen
Arkalo Abelsen,
Landsstyremedlem for Familie og Sundhed