

Møtedato: 23. mai 2017  
Arkivnr.:

Saksbeh/tlf:  
Hilde Rolandsen/Geir Tollåli

Sted/Dato:  
Bodø, 18.5.2017

## Styresak 67-2017

## **Anskaffelse av ambulansflytjenester - forankring av anskaffelsen og fullmakt til adm. direktør**

### **Hva saken gjelder i korte trekk**

Luftambulansetjenesten ANS har på vegne av de fire RHF-ene ansvar for drift av luftambulansetjenester i Norge. Luftambulansetjenesten HF har i dag kontrakt med to operatører for drift av ambulanshelikoptertjenesten, og en operatør for drift av ambulans**flytjenesten**. Fra medio 2018 gjelder ny kontrakt for ambulanshelikoptertjenesten, og da blir det en operatør nasjonalt.

Tjenesten krever høy kompetanse og har dessuten store anskaffelseskostnader for materiell. Det er derfor vurdert at langsiktige kontrakter er de mest gunstige både faglig og økonomisk. Dagens kontrakter på ambulans**flytjenester** ble inngått i 2009, og hadde en varighet på seks år med mulighet for opsjon på to pluss to år. Det er besluttet å utløse siste opsjon, og gjeldende kontrakt vil derfor gjelde til 30. juni 2019.

I Oppdragsdokument 2016 til Luftambulansetjenesten ANS ble det gitt følgende oppdrag: *Anskaffelse av ambulansflytjenester. Luftambulansetjenesten ANS skal inngå avtale om kjøp av ambulansflytjenester for beredskap og planlagte oppdrag i luftambulansetjenesten fra 1. juli 2019.*

Det er arbeidet med anskaffelsen i mer enn ett år, med kravspesifikasjoner som er utarbeidet i samarbeid med de fire RHF-ene. I denne styresaken blir det redegjort for hovedinnholdet i det som nå er framforhandlet, og de kostnadmessige konsekvensene for de fire regionene.

På grunn av kontraktens samlede verdi, har de fire adm. direktører i RHF-ene ønsket å innhente en særskilt fullmakt fra styret i eget RHF for å kunne inngå kontrakt. Det utarbeides derfor en felles styresak, der hvert RHF-styre bes om å gi fullmakt til sin adm. direktør innenfor de rammer som skisseres i saken.

## **Nærmere redegjørelse om kontraktens innhold**

Det gjennomføres en svært omfattende og kompleks konkurranse for anskaffelse av ambulanseflytjenester på alle baser fra 1. juli 2019 (for en periode på minimum seks, maksimum 11 år). Konkurransen gjennomføres, med bistand fra Sykehusinnkjøp HF (prosjektledelse), i tre tilbudsevalueringer etter opprinnelig tilbud og to forhandlingsrunder. Innlevering av første tilbud med påfølgende forhandlingsmøte dernest innlevering av revidert tilbud med påfølgende forhandlingsmøte. Siste fase er innlevering av endelig tilbud. To tilbydere deltar i konkurransen, med to tilbud hver som konkurrerer mot hverandre.

Konkurransen gjennomføres i tråd med grunnprinsippene i anskaffelsesregelverket: konkurranse, likebehandling, forutberegnelighet, gjennomsiktighet og etterprøvbarhet. Det vurderes så langt å være en reell konkurranse.

Styret i Luftambulansetjenesten HF har fungert som prosjektets styringsgruppe.

I forkant av forhandlingsmøtene oversendes dokumentet *Innspill til forhandling* til hver av tilbyderne. Dokumentet er kvalitetssikret juridisk i prosjektet av Sykehusinnkjøp HF, og eksternt av Wikborg, Rein & Co. Advokatfirma DA. Den samme prosessen er gjennomført for endelig innstilling etter endelig tilbud.

Endelige tilbud ble levert 18. april 2017, og evaluering ble ferdigstilt påfølgende uke. Tilbudene ble scoret med 60 % basert på kvalitet og 40 % basert på pris.

## **Noen viktige endringer i krav til kvalitet i ny avtale**

### *1. Bedre beredskap*

Tjenesten har vært sårbar på grunn av bl.a. manglende tilgang på reservefly og operativt personell. Det er derfor lagt inn:

- Krav til reservefly: Det skal settes inn reservefly ved alle baser ved planlagt vedlikehold. Det legges begrensninger på hvor mye planlagt vedlikehold som kan utføres på basene uten at det settes inn reservefly. Flybytter skal foretas på aktuell base. Det knyttes avkortninger til manglende oppfyllelse av beredskapskravene.
- Det stilles krav til vaktordning for både flygende og teknisk personell. Dette for å sikre at det er tilstrekkelig personell for å opprettholde avtalt beredskap. Det knyttes avkortninger til manglende oppfyllelse av beredskapskravene.
- Det innføres nye vaktbyttetider ved flere baser for å sikre at det alltid er fly i beredskap og at disse kan benyttes uten påfølgende nedetid dagen etter. Det stilles krav om at vaktbytte skal skje på aktuell base. Dette for å sikre at påtroppende personell i større grad er klar for flygning og har høyere beredskap.

### *2. Bedre forhold for intensiv behandling*

Det stilles krav om ett fly av typen kategori 2. Dette blir et større fly med bedre rekkevidde, økt kabinstørrelse og rom for mer nyttelast enn dagens flåte og plasseres på Gardermoen i døgnberedskap. Dette gir bedre forutsetninger for å utføre avanserte og plasskrevende medisinske oppdrag over lengre avstander.

3. *Økte krav til kvalitet og miljø*

Det er stilt en rekke krav til kvalitet- og miljøsystem. Fra oppstart av kontrakt vil ny operatør være sertifisert av en tredjepart både i henhold til *EN-ISO 9001:2015 Systemer for kvalitetsstyring* og *EN-ISO 14001:2015 Miljøstyringssystemer*. Det stilles en rekke miljøkrav både til operatører og fly.

4. *Sikkerhetsnivå i tjenesten* videreføres og videreutvikles på flere områder. Det innebærer at det på enkelte felt stilles strengere krav i kontrakten enn det luftfartsmyndighetene krever for aktuell flykategori.

**Kostnader og konsekvenser for de regionale helseforetakene**

Avtalte priser vil være gjeldende fra 1. juli 2019, og justeres første gang pr. 1. juli 2020.

I dag koster ambulansflytjenesten 385,9 mill. kroner (budsjett 2017). I konkurransegrunnlaget er kostnaden estimert til 425-430 mill. kroner pr. år. Disse tallene inkluderer fast vederlag, timeuttak, drivstoff, luftfartsavgifter og operative utgifter, mens tilbyderne kun leverer pris på fast vederlag og timepris. I budsjett 2017 er fast vederlag og timeuttak beregnet til 325,2 mill. kroner. I informasjon til tilbyderne ble fast vederlag og timeuttak estimert til 365-370 mill. kroner det første året.

I estimatet lå det:

- forventet gjenbruk av kortbanefly
- et kategori 2 fly
- tre reservefly
- øvrige kvalitetshevinger

Samlet kontraktssum for den nasjonale anskaffelsen i kontraktsperioden på seks år var estimert til 2,2 mrd. kroner. I endelig tilbud varierer summen mellom 2,6 og 2,9 mrd. kroner. I tillegg til kontraktssummen kommer det kostnader til forbruk drivstoff, luftfartsavgifter og operative utgifter. Forutsatt flytimeforbruk tilsvarende budsjett 2017 estimeres disse kostnadene til 69,1 mill. kroner pr. år.

**Kostnader og konsekvenser - pr. helseregion etter endelig tilbud**

|                  | Ramme<br>(fast vederlag og timeuttak) | Tillegg<br>(forbruk drivstoff,<br>luftfartsavgifter, operative utg.) |
|------------------|---------------------------------------|--|
| Helse Nord       | 282 mill. kroner                      | 47 mill. kroner  |
| Helse Midt-Norge | 69 mill. kroner                       | 11 mill. kroner  |
| Helse Vest       | 44 mill. kroner                       | 7 mill. kroner   |
| Helse Sør-Øst    | 32 mill. kroner                       | 5 mill. kroner   |

### **Adm. direktørs vurdering**

Luftambulansetjenesten vurderes som en svært viktig del av de prehospitaltjenestene, og en viktig faktor for å kunne tilby likeverdige helsetjenester i et land med desentralisert bosetting. I tillegg har ambulansedyene en særlig viktig logistikkfunksjon og er en forutsetning for en forsvarlig oppgavefordeling mellom sykehusene. Behovet for å vurdere basestruktur og kapasitet i luftambulansetjenesten er tatt inn i protokoll fra foretaksmøte av 4. mai 2016, som del av oppfølging av Stortingets vedtak om Nasjonal helse- og sykehusplan.

Kontrakten med dagens operatører har en varighet til juli 2019. Det er gjennomført en svært omfattende og kompleks konkurranse for anskaffelse av ambulansedytjenester på alle baser fra 1. juli 2019, og gjennom offentlig anskaffelse er det nå framforhandlet forslag til nye kontrakter med en varighet på seks år, med mulighet for å utløse opsjon for ytterligere fem år (to pluss tre år).

Samlet kontraktssum over en 6-års periode er såpass stor at de fire adm. direktører i RHF-ene ønsket å innhente fullmakt fra styret i eget RHF før kontraktsinngåelse. Fullmakt i henhold til rammen angitt i tabellen over vil sikre inngåelse av kontrakt.

Innstilling for tildeling av kontrakt ble godkjent av styringsgruppen 15. mai. 2017.

### Styret i Helse Nord RHF inviteres til å fatte følgende vedtak:

1. Styret i Helse Nord RHF tar informasjonen om anskaffelsen av ambulansedytjenester i Norge til orientering.
2. Styret gir med dette fullmakt til adm. direktør til å slutføre kontrakten for anskaffelse av ambulansedytjenester i Norge.

Bodø, den 18. mai 2017

Lars Vorland  
Adm. direktør