

**Der Grosse Rat
des Kantons Bern**

**Le Grand Conseil
du canton de Berne**

Mittwoch (Nachmittag), 9. März 2022 / Mercredi après-midi, 9 mars 2022

**Gesundheits-, Sozial- und Integrationsdirektion /
Direction de la santé, des affaires sociales et de l'intégration**

32 2021.GSI.673 Kreditgeschäft GR

Gesundheits-, Sozial- und Integrationsdirektion (GSI): Ausgabenbewilligung für das ICT-Projekt «eProtokoll Rettungsdienste BE». Objektkredit 2021–2026

32 2021.GSI.673 Affaire de crédit GC

Direction de la santé, des affaires sociales et de l'intégration du canton de Berne (DSSI) : autorisation de dépenses pour le projet « Système de protocole électronique des services de sauvetage du canton de Berne ». Crédit d'objet 2021–2026

Le président. Nous abordons maintenant les affaires de la DSI. (*Kurze Pause / Courte pause*)

Je salue la présence de M. le conseiller d'Etat Pierre Alain Schnegg et de son collaborateur. Nous abordons donc l'affaire du point numéro 32. Il s'agit d'une affaire de crédit soumise au référendum financier facultatif, le débat est libre. La CFin est représentée par M. le député Wyrsh qui discute – le micro est bientôt à vous. La parole est à M. le député Wyrsh qui est prêt.

Daniel Wyrsh, Jegenstorf (SP), FiKo-Sprecher, Fraktionssprecher. Es geht manchmal schneller, als man denkt. – Wir haben im Januar 2022 das «eProtokoll Rettungsdienste BE» im Ausschuss eingehend geprüft, haben uns auch mit einer Delegation der SID getroffen, haben vorgängig Fragen gestellt und auch Antworten erhalten.

Inhaltlich zu diesem Projekt: Der Kanton hat die Aufgabe der flächendeckenden Rettungsdienstleistungen zugunsten der Bevölkerung sicherzustellen. Das steht im Spitalversorgungsgesetz (SpVG), der Kanton muss das also machen. Das heisst, eine Ambulanz muss innert einer gewissen Zeit vor Ort sein. Für diese Sicherstellung schliesst der Kanton Leistungsverträge mit Rettungsdienstorganisationen ab, die meistens einem Spital angegliedert sind, das aber nicht unbedingt sein müssen – z. B. ist die Stadt Bern das eben gerade nicht. Das heisst, die Organisationen, mit denen die Leistungsverträge gemacht werden, gehören letztlich auch der öffentlichen Hand. Diese Rettungsdienste rechnen jeweils mit der Krankenkasse ab. Aufgrund der Rahmenbedingungen ist es nicht unbedingt kostendeckend, und das Defizit muss schlussendlich dann der Kanton übernehmen. Deshalb ist man als Kanton auch interessiert, dass das Defizit möglichst klein ist. Deshalb hat der Kanton auch von Anfang an den Lead in diesem Projekt übernommen.

Zum Programm selbst: Es handelt sich hier um eine ICT-Lösung, die nachher medienbruchfrei mit den Spitälern kommunizieren soll, und wie gesagt soll es eben einen Effizienzgewinn geben. Es soll auch weniger Verrechnungsausfälle geben. Das gibt es ab und zu, 1 bis 3 Prozent pro Jahr sind Ausfälle. Da eben der Kanton das Defizit decken muss, ist er daran interessiert, dass es möglichst wenige Ausfälle gibt.

Es gab eine normale Ausschreibung. Das Programm kostet 5,25 Mio. Franken. Das sind einmalige Ausgaben von 3,2 Mio. Franken und wiederkehrende von etwa 2 Mio. Franken bis 2026. Das ist also eine relativ teure Sache. Aber wie gesagt, es wurde eine WTO-Ausschreibung gemacht. Man hat bereits 600'000 Franken in das Projekt investiert, das sind Kosten der Fachapplikationen, die wir hier in diesem Saal ja schon bewilligt haben.

Wir haben uns gefragt, ob man das auch bei den Fachapplikationen hätte hineinnehmen müssen, für die wir ja jeweils einen Rahmenkredit haben. Aber es ist ein Objektkredit, da eben mehrere Direktionen davon betroffen sind, auch die SID. In dem Sinne ist es richtig, wenn es hier als Einzelprojekt kommt, als einzelnes ICT-Projekt.

Wir haben das im Ausschuss eingehend geprüft, und auch die FiKo beantragt Ihnen einstimmig, diesem Kredit zuzustimmen. Das macht auch meine Fraktion.

Le président. La parole est aux groupes. Le premier à s'annoncer : les Verts par Mme la députée von Wattenwyl.

Moussia von Wattenwyl, Tramelan (Les Verts), porte-parole de groupe. Je viens devant parce que les Verts vont certainement s'abstenir sur ce crédit et je vous explique pourquoi : Comme dit dans le rapport, le but est d'augmenter l'efficacité du processus régissant les interventions de sauvetage, d'améliorer la gestion de la qualité en faveur de la patientèle et de réduire au minimum la non-facturation des prestations. Globalement, il s'agit d'optimiser le sauvetage dans le canton de Berne. De lire que tout se passe encore sur papier et que certaines prestations ne sont pas facturées nous laissent bien songeurs.

Les défaillances numériques ont été largement mises en évidence lors de la pandémie, il est certainement grand temps d'agir. Le mieux serait que ce projet soit géré par la Confédération, mais tel n'est pas le cas.

Les systèmes et les outils sont décrits dans le rapport. Les Verts soutiendront en partie ou s'abstiendront sur ce crédit avec les interrogations et les remarques suivantes : qu'en est-il de la compatibilité du système avec les autres cantons, avec les hôpitaux ? Le rapport parle de produits éprouvés et de normes : sur quels systèmes existants le canton s'inspire-t-il ou tire-t-il des enseignements ? La société Zoll Medical Switzerland SA, qui a été choisie, a son siège à Zoug, son directeur est allemand et la société est membre de Asahi Kasei Company. Ceci aussi nous laisse songeurs. Pourquoi le choix de cette société ? Qu'en est-il de son expérience ? Nous n'avons rien trouvé concernant la procédure d'adjudication, rien sur le site simap.

Je me suis donc posé quelques questions et j'ai téléphoné au Service d'urgence de Tramelan et voici l'avis des ambulanciers du terrain : ils sont très heureux qu'enfin, après cinq ou six ans de discussion, le numérique s'installe. Ils pensent avoir sept ans de retard, par exemple sur Neuchâtel. Ils n'ont pas été concertés sur le choix, ce qu'ils regrettent. Ils m'ont fait part d'un système qui s'appelle le système ATTRIB qui est un système suisse, développé à Neuchâtel, qui est utilisé par Neuchâtel, Vaud, sous peu par le Valais et peut-être Genève. Ce produit fonctionne très bien et serait moins coûteux. Les chiffres avancés par le canton de Vaud sont de 20 centimes par habitant et moins de 1 million de francs pour 15 ans d'exploitation. Des chiffres beaucoup plus bas que ce que le canton ici prévoit. La firme neuchâteloise IMAT n'a pas vu passer l'appel d'offres. La société choisie, Zoll Medical Switzerland, est américaine ou japonaise, Google ne m'a pas plus aidé. Dommage pour les emplois en Suisse ; et ce système ne sera pas compatible avec le système de tous nos voisins. Avec ATTRIB ; les ambulanciers de la région auraient pu s'équiper d'une tablette pour quelques centaines de francs alors que là, ils devront acheter des ordinateurs pour quelques milliers de francs, ce seront des frais à leur charge et le prix de la maintenance les inquiète. De plus, l'argument de pouvoir davantage facturer ne tient pas la route à leur avis, ils fonctionnent par forfait avec début et fin de leurs actions et ceci est géré par le 144. La mise en place est en cours mais apparemment ne fait pas du tout l'unanimité. Certains veulent conserver des serveurs indépendants de ceux de la police. De manière générale, on leur en demande toujours plus avec un budget toujours plus faible. Voilà, nous avons envie de nous abstenir sauf si le directeur de la santé arrive à nous donner des réponses convaincantes.

Barbara Streit-Stettler, Bern (EVP), Fraktionssprecherin. Dieses Projekt leuchtet uns als EVP im Grossen und Ganzen ein. Wir verstehen, dass die GSI die Prozesse der Rettungsdienste mit der Digitalisierung effizienter gestalten und Medienbrüche eliminieren will. Wir unterstützen deshalb den Kredit von 5,25 Mio. Franken für das Projekt «eProtokoll Rettungsdienste BE». Heute kann man sich fast nicht mehr vorstellen, dass bei einem Rettungseinsatz immer noch auf Papier protokolliert wird und die Spitäler diese Papierprotokolle nachbearbeiten müssen. Das ist sicher nicht mehr zeitgemäss. Wir begrüssen es auch, dass dank dem zentralen IT-System auch das Qualitätsmanage-

ment für die Patienten verbessert werden soll und dass man dadurch die Kosten einfach den Krankenkassen weiterverrechnen kann.

Was nicht aus dem Vortrag hervorgeht – und das hat ja Moussia von Wattenwyl schon gesagt –: Warum hat man sich gerade für das Produkt des Lieferanten Zoll Medical Switzerland AG in Zug entschieden? Da stellt sich eigentlich die Frage: Gibt es z. B. andere Kantone, die dieses System bereits anwenden? Scheinbar – das hat Moussia auch schon gesagt – gibt es in der Romandie ein anderes System, das bereits längere Zeit im Einsatz ist. Hat man dieses System auch geprüft? Es ist sicher gut, wenn man diese Systeme, die hier in der Schweiz produziert werden, die im Einsatz sind und auch gut bei den Leuten ankommen, welche sie verwenden müssen, in die Evaluation einbezieht.

Ich danke Regierungsrat Schnegg, dass er zu diesen Fragestellungen noch Stellung nimmt. Aber wie ich schon gesagt habe: Das Projekt wurde von der FiKo einstimmig angenommen, und wir folgen dieser einstimmigen Annahme der FiKo.

André Roggli, Rüscheegg Heubach (Die Mitte), Fraktionssprecher. Wir von Die Mitte unterstützen den Kredit einstimmig. Es ist eine absolute Notwendigkeit, und es ist schon längstens Zeit, dass wir die Digitalisierung im Rettungsdienst vorantreiben. In anderen Kantonen ist das so – wir haben es von der grünen Seite her schon gehört –, dass die Protokolle schon längstens elektronisch gemacht werden. Es ist eine Aufgabe von uns, dass wir dort hineingehen.

Zoll Medical Switzerland AG ist eben einfach im Rettungsdienst eine sehr versierte, erfahrene Firma, die sehr viel Kompetenzen mitbringt. Deshalb macht es wahrscheinlich auch Sinn, dass das Gerät – oder dieser Kredit dafür – an sie vergeben wurde.

Wie gesagt, wir unterstützen das vollumfänglich. Wir müssen da vorwärtsmachen. Wenn ich höre, dass man das gesamtschweizerisch lösen müsste, dann bitte ich noch nachzudenken, was wir noch anderes lösen sollten: Wir haben sehr viele unterschiedliche Rettungsdienste in diesem Kanton. Dann müssten wir uns zuerst fragen, ob wir die vereinheitlichen wollen, bevor wir über eine schweizerische Lösung in einem Patientenprotokoll sprechen.

Le président. La parole est plus demandée, je laisse M. le conseiller d'Etat s'exprimer.

Pierre Alain Schnegg, directeur de la DSSI. Comme cela a déjà été dit, il est impératif que nous puissions disposer le plus rapidement possible d'un « Système de protocoles électroniques des services de sauvetage » dans notre canton.

Ce système a fait l'objet d'une soumission publique, publiée sur simap, et si certains fournisseurs ne se sont pas annoncés et n'ont pas déposé d'offre, c'est, je pense, parce qu'ils ne correspondaient pas aux critères qui avaient été formulés. Ce système est d'ores et déjà utilisé, entre autres par le service de sauvetage, liés à SRO, l'hôpital de la région Oberaargau, mais également à Bâle, à Winterthur et dans d'autres endroits. Il ne s'agit là pas d'un software qui doit être développé mais d'une solution existante qui doit maintenant être déployée de manière à pouvoir bénéficier des informations nécessaires pour gérer au mieux ces services de sauvetage. Vous avez traité dans cette salle, il y a quelque temps, un rapport sur les hôpitaux et pris la décision également de gérer les hôpitaux selon un modèle 4+. Il est bien clair que ce modèle doit aussi, dans une première étape, se refléter sur les services de sauvetage et qu'une consolidation doit également, à ce niveau-là, avoir lieu dans le futur.

Il est bien clair que ces outils-là doivent également nous permettre de mieux positionner nos ambulances. Je vous rappelle qu'actuellement le canton de Berne travaille avec la norme 80 / 30, c'est-à-dire que 80 pour cent des cas traités par les services de sauvetage doivent être résolus en 30 minutes, et nous voulons aller dans la direction du nouveau standard qui est le 90 / 15. Et pour cela, il nous faut des données pour pouvoir positionner nos ambulances du mieux que nous le pourrions. Je vous invite donc à soutenir cette demande de crédit.

Le président. La parole n'est plus demandée. Nous allons donc voter sur cette affaire de crédit du point numéro 32 de l'ordre de jour : les députés-e-s qui acceptent ce crédit votent oui, celles et ceux qui le rejettent votent non.

Abstimmung / Vote

2021.GSI.673

Annahme / Adoption

Ja / Oui	140
Nein / Non	0
Enthalten / Abstentions	0

Le président. Vous avez accepté ce crédit d'affaires.