

Forsvarsudvalget (2. samling)

FOU alm. del - Bilag 109

Kopi af SUU alm. del – Svar på spm. 127

Offentligt

Folketingets Sundhedsudvalg

MODTAGET
- 1 JULI 2005
10.30
Den Centrale Indlevering


ORIGINAL

Dato: 30 JUNI 2005
Kontor: 2.s.kt.
J.nr.: 2005-12104-86

Sagsbeh.: TK
Fil-navn: Dokument 3

Vedlagt fremsendes i 5 eksemplarer besvarelse af spørgsmål nr. 127, (Alm. del), som Folketingets Sundhedsudvalg har stillet til indenrigs- og sundhedsministeren den 3. juni 2005.

Med venlig hilsen


Lars Løkke Rasmussen


Tove Kjeldsen

Indenrigs- og Sundhedsministeriet

Dato: 30 JUNI 2005
Kontor: 2.s.kt.
J.nr.: 2005-12104-86
Sagsbeh.: TK
Fil-navn: Dokument 4

Besvarelse af spørgsmål nr. 127 (Alm. del), som Folketingets Sundhedsudvalg har stillet til indenrigs- og sundhedsministeren den 3. juni 2005

Spørgsmål 127:

"Hvad er ministerens holdning til at anvende Forsvarets helikoptere som lægehelikoptere og i hvilket omfang vurderer ministeren, at Forsvarets helikoptere vil kunne dække behovet for udsending til trafikulykker m.v., herunder om Forsvarets helikoptere vil kunne dække landet geografisk inden for en rimelig tid."

Svar:

Jeg har bedt Forsvarsministeriet om bidrag til brug for besvarelse af spørgsmålet, og man har i den forbindelse overfor mig tilkendegivet, at man er åben for at søge et øget og tættere samarbejde med sundhedsvæsenet for herigennem at optimere totalforsvarets indsatssevne. Dette gælder også initiativer til at øge en fleksibel anvendelse af redningshelikopterne til gavn for alle i samfundet bredt betragtet.

Man har endvidere oplyst, at forsvarets redningshelikoptere er pålagt at gennemføre eftersøgnings- og redningstjeneste på dansk område samt at løse opgaver til støtte for redningsberedskabet, det civile beredskab og sygehusvæsenet med flere. Redningshelikopterstrukturen er dimensioneret og planlagt til kun at løse eftersøgnings-, redningstjeneste- samt troppe-transportopgaver som permanente opgaver. Støtte for redningsberedskabet, det civile beredskab og sygehusvæsenet med flere løses som en lejlighedsvis opgave. Helikopterstrukturen er med andre ord ikke dimensioneret til at løse en støtteopgave som lægehelikopter, men vil kunne løse denne, når der er rådig kapacitet hertil, og når dette samtidig ikke vurderes i væsentlig grad at forhindre forsvaret i at løse de permanente opgaver. De permanente opgaver kendetegnes ved kontinuerligt at have ressourcer tildelt, hvorimod det i hvert enkelt tilfælde skal vurderes, om det er muligt at løse de lejlighedsvis opgaver.

Forsvarsministeriet vurderer, at det er muligt at anvende forsvarets helikoptere til ambulanceflyvninger for sundhedsvæsenet inden for rammen af de lejlighedsvis opgaver - således som det allerede sker for nuværende - uden væsentlige konsekvenser for forsvaret. Forsvarsministeriet vurderer til gengæld, at det ikke er muligt at pålægge forsvarets helikoptere yderligere permanente opgaver i form af ambulanceflyvninger, hvor der er krav om et fast beredskab til løsning af opgaven. En udvidelse af helikopterstrukturen vurderes endvidere at medføre betydelige omkostninger, hvilket samme

holdt med helikoptertypens begrænsede anvendelighed til dette formål ikke umiddelbart vurderes lønsomt.

De relevante helikoptertyper - den nuværende Sikorsky S-61 og den kommende AgustaWestland EH101 - er begge relativt store og tunge helikoptere. Ved aktuelle indsættelser som ambulancehelikopter, herunder særligt ved landing på ulykkesstedet, vil de nedadgående luftstrømmes påvirkning på såvel personel som materiel i ulykkesområdet være meget kraftigere end en lettere ambulancehelikoptertype. På samme måde vil en tungere helikopter stille større krav til plads og underlagets beskaffenhed ved start og landinger end en lettere ambulancehelikoptertype.

Sammenfattende vil der inden for den eksisterende og planlagte redningshelikopterstruktur være mulighed for fortsat at bruge et vist om end begrænset antal flyvetimer til at gennemføre ambulanceflyvninger, redningsopgaver med mere til støtte for sundhedsvæsenet som en lejlighedsvis opgave. Det vil dog ikke være muligt at gøre denne støtte til en permanent opgave uden enten at udvide redningshelikopterstrukturen eller tilsidesætte andre af strukturens permanente opgaver. Hvorvidt disse vilkår for anvendelse af redningshelikopterstrukturen er interessante for blandt andet sundhedsvæsenet vil blive afklaret i en nærmere dialog mellem forsvaret og relevante parter. I samme forbindelse vil redningshelikopternes anvendelighed i konkrete indsættelser blive vurderet nærmere.

Jeg har som opfølgning på dels det i foråret 2004 fremsatte beslutningsforslag B 145 om akut medicinsk indsats, dels gennemførelsen af kommunalreformen bedt Sundhedsstyrelsen om en samlet vurdering af den akut medicinske indsats. I vurderingen indgår, hvordan vi med de kommende regioner skal tilrettelægge den samlede præhospitale indsats, herunder et eventuelt behov for lægehelikoptere. Arbejdet skal være afsluttet inden udgangen af 2005.

Jeg finder det vigtigt, at vi der tænker forsvarets helikoptere ind i den samlede planlægning af den præhospitale indsats, idet vi skal drage nytte af dette beredskab i det omfang, det er muligt i forhold til forsvarets øvrige opgaver.