

FORSVARSMINISTERIET



NOTAT

22. februar 2010

VEDRØRENDE FELTHOSPITALET'S BEHANDLING AF CIVILE AFGHANERE.

Baggrund:

I forbindelse med et åbent samråd i Forsvarsudvalget den 2. december 2009 med forsvarsministeren vedrørende felthospitalet i Camp Bastion udbad MF Kamal Qureshi sig et notat indeholdende svar på følgende spørgsmål:

"Hvad sker der når man udskriver patienterne fra felthospitalet? Hvad har man gjort for at lave lokale aftaler med de afghanske hospitaler og kapacitetsopbygge de afghanske hospitaler? Det kan vi måske få et papir fra forsvarsministeren om, altså hvilke aftaler man har nu og hvad man har gjort for at kapacitetsopbygge."

Hvad sker der når man udskriver patienterne fra felthospitalet?

Forsvarskommandoen har oplyst, at patienterne udskrives på baggrund af enten en beslutning taget ved den daglige lægekonsference på felthospitalet eller i forbindelse med stuegang, der under den danske ledelse af hospitalet blev afholdt to gange dagligt.

Felthospitaler i Regional Command South (RC(S)) ansvarsområde, som dækker provinserne Helmand, Kandahar, Nimroz, Uruzgan, Day Kundi og Zabol, gennemfører "emergency care" til alle med henblik på at redde liv, lemmer og syn, herunder også lokale civile afghanske borgere. Det skal for god ordens skyld bemærkes, at felthospitalet i Camp Bastion ikke er forpligtet til at foretage efterbehandling af civile afghanske borgere, idet ansvaret herfor beror hos det afghanske sundhedsvæsen. Hertil kommer, at felthospitalet ikke er udstyret til at foretage efterbehandling af patienter.

Sengekapaciteten på felthospitalet i Camp Bastion er meget lille, hvorfor der er anlagt en meget restriktiv policy om indlæggelse af patienter. Militære patienter skal normalt være evakueret efter højst 72 timer.

Der prioriteres opretholdt en kontinuerlig åben sengekapacitet i hospitalet til svært sårede soldater, der ankommer med kort varsel og nogle gange mange på en gang. Det er derfor ikke muligt at færdigbehandle civile patienter på felthospitalet i form af et længerevarende behandlingsforløb. Et længerevarende behandlingsforløb skal derfor gennemføres på en civil eller en ikke stats-

lig organisations (herefter kaldet NGO) facilitet. Det er et kriterium for den lægefaglige vurdering før udskrivning, at der er ydet indledende behandling af de lokale civile patienter, så eventuel efterbehandling kan iværksættes.

RC(S) varetager kontakten til de lokale afghanske hospitaler i det sydlige Afghanistan. Når en civil patient skal udskrives til efterbehandling, udfyldes der ved felthospitalet i Camp Bastion en "Patient Movement Request" (PMR). Denne indeholder al nødvendig klinisk information om patienten. Ud fra oplysningerne anført i PMR udpeger RC(S) et passende afghansk destinations-hospital i koordination og samråd med relevante afghanske myndigheds personer og indgår efterfølgende de nødvendige aftaler med hospitalet om modtagelse af patienten. Det er ISAF, der forestår transporten af de civile patienter, der anvises til efterbehandling på afghanske hospitaler. Ved overførsel af patienter til civile hospitaler forestår ISAF transporten enten med ambulance eller med helikopter. Såfremt patienten udskrives til hjemmet og afstanden er acceptabel, får patienten og familien penge til en taxa fra Camp Bastions hovedvagt, hvor de afhentes. I andre tilfælde transporteres patient og familie med helikopter eller køretøj til deres hjem.

Hvad har man gjort for at lave lokale aftaler med de afghanske hospitaler?

Forsvarskommandoen har oplyst, at ansvaret for indgåelse af lokale aftaler med civile afghanske destinationshospitaler om modtagelse af patienter beror hos RC(S) og er et ISAF anliggende. Eksempler på sådanne destinationshospitaler er universitetshospitalet i Kabul, der er drevet af Afghan Ministry of Public Health og støttet af bl.a. International Røde Kors (herefter benævnt ICRC), Mirwais Hospital ved Kandahar by, der også er støttet af ICRC, og hospitalet i Bost ved Lashkar Gah, der hovedsagligt støttes af en italiensk nødhjælpsorganisation ("Emergency") og Estland. RC(S) har efter det oplyste et velfungerende samarbejde med alle tre hospitaler.

Hvad har man gjort for at kapacitetsopbygge de afghanske hospitaler?

Udenrigsministeriet har oplyst, at sundhed ikke er et særskilt indsatsområde i den danske udviklingsbistand til Afghanistan. Dette skyldes, at nationerne har koordineret hvilke indsatsområder, den enkelte nation tager sig af. Danmark har således primært fokus på kapacitetsopbygning af det afghanske uddannelsessystem, men andre nationer f.eks. har fokus på sundhedsområdet. Danmark støtter dog indirekte aktiviteter inden for sundhedsområdet gennem nationale programmer og NGO'er i Afghanistan. Dette sker bl.a. gennem dansk støtte til National Solidarity Programme, hvor Danmark i 2009 har ydet et bidrag på 30 mio. kr. Programmet uddeler bloktilskud til landsbyer, der selv vælger og gennemfører udviklingsprojekter, der bl.a. omfatter opførelse af sundhedsklinikker og etablering og forbedring af drikkevandsforsyning i landsbyer. Adgang til rent drikkevand er et væsentligt element i at sikre befolkningens almene sundhedstilstand. Endvidere støtter Danmark NGO-aktiviteter i Afghanistan, hvor fokus i projekterne er på sundhed og adgang til rent drikkevand. Dansk Afghanistan Komité gennemfører et sundhedsprojekt i tre distrikter i Herat-provinsen i den vestlige del af Afghanistan. Formålet med projektet er at fremme lige adgang til basale sundhedsydelser for befolkningsgrupper, der lever i svært tilgængelige områder i distrikterne. Projektet har særlig fokus på at sikre kvinders adgang til sundhedsydelser og -uddannelser. DACAAR og Mission Øst gennemfører aktiviteter indenfor adgang til rent drikkevand, sanitet og hygiejne.

FORSVARSMINISTERIET

