



Slotsholmsgade 10-12
DK-1216 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M im@im.dk
W www.im.dk

Folketingets Sundhedsudvalg

Dato: 2. marts 2011
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: SUMTK
Sags nr.: 1102698
Dok nr.: 458012

Folketingets Sundhedsudvalg har den 21. februar 2011 stillet følgende spørgsmål nr. 459 (Alm. del) til indenrigs- og sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Jonas Dahl (SF).

Spørgsmål nr. 459:

"Er ministeren enig med Lægeforeningen i, at det ville have haft sundhedsmæssige konsekvenser hvis Præstø ulykken havde fundet sted efter 1. marts 2011?"

Svar:

Jeg har ikke mulighed for at vurdere, hvorvidt det ville have haft sundhedsmæssige konsekvenser, hvis Præstø ulykken havde fundet sted efter 1. marts 2011, hvor Region Sjælland har besluttet at indsætte akutbiler i stedet for lægebiler i den præhospitale indsats.

Det er regionsrådet, som er ansvarlig for at planlægge den præhospitale indsats, herunder anvendelsen af lægebiler og/eller akutbiler. Regionsrådet indhenter Sundhedsstyrelsens rådgivning i forbindelse med planlægningen. Det har de også gjort i dette tilfælde. Sundhedsstyrelsen har i forbindelse med planerne om at erstatte lægebiler med akutbiler bemærket, at den beskrevne placering af døgndækkende akutbiler i regionen og opkvalificeringen af udvalgte ambulancer med paramedicinere kan bidrage til at skabe en vigtig balance mellem regionens nye sygehusstruktur og hensynet til præhospital dækning af regionens yderområder. Sundhedsstyrelsen har senere oplyst, at man dog ikke har et solidt fagligt grundlag for hverken at fraråde eller anbefale henholdsvis lægebiler eller akutbiler bemandede med paramedicinere. Man finder, at lægebiler antagelig vil være at foretrække, såfremt det samtidig kan sikres, at de lægelige præhospitale ressourcer udelukkende disponeres til patienter med tidskritiske lidelser.

Sundhedsstyrelsen lægger vægt på, at alt sundhedspersonale, der involveres i den præhospitale indsats, erhverver både skadestedserfaring og erfaring i præhospitalt arbejde, samt løbende har mulighed for at opretholde de nødvendige rutiner heri.

I rådgivningen til regionen har Sundhedsstyrelsen påpeget, at funktionen som koordinerende læge på større skadesteder er en præhospital funktion, hvor skadestedserfaring og rutine er væsentligt. Styrelsen er i denne sammenhæng betænkelig ved de vagthavende lægers fremtidige mulighed for at opretholde rutiner i præhospitalt arbejde og skadestedsvanthed, når disse læger ikke jævnlige arbejder præhospitalt.

Sundhedsstyrelsen er således opmærksom på, at Region Sjællands planer for det præhospitale område omfatter større og væsentlige strukturelle ændringer på området, som ikke er set før. Da området endvidere er præget af sparsom eller manglende evidens har Sundhedsstyrelsen derfor anbefalet, at forandringerne løbende monitoreres og evalueres med henblik på at kunne foretage eventuelle nødvendige ændringer og justeringer af organisationen.

Afslutningsvis vil jeg pointere, at der indgår mange andre ressourcer end akutbilen i forbindelse med den præhospitale indsats i forbindelse med en ulykke, som den i Præstø.

Med venlig hilsen

Bertel Haarder / Tove Kjeldsen