



26. januar 2012

Besvarelse af forsvarsudvalgsspørgsmål nr. 82 stillet af folketingsmedlem Gitte Lillelund Bech, V.

Spørgsmål nr. 82:

Støtter ministeren Hjemmeværnskommandoens beslutning om at nedlægge sanitetsgrupperne og i stedet placere sanitetsfolkene hos de enkelte hjemmeværnsgrupper?

Svar:

Hjemmeværnskommandoen er anmodet om en udtalelse til brug for Forsvarsministeriets besvarelse.

Hjemmeværnskommandoen har i den anledning oplyst følgende:

”Som en del af hjemmeværnets sanitetstjeneste har hjemmeværnet hidtil haft 42 sanitetsindsatsgrupper hver organiseret med to sygepasserfunktioner og fire sygehjælperfunktioner. Foruden sanitetsindsatsgrupperne har der været sygehjælperfunktioner i andre mere specialiserede gruppetyper, som eksempelvis **motoriseret infanterigruppe**.

Medio november 2011 var der i hjemmeværnet 32 medlemmer med hjemmeværnets sygepasseruddannelse, hvoraf de 11 besatte en sygepasserfunktion i en sanitetsindsatsgruppe.

Omorganiseringen af sanitetstjenesten medfører, at sanitetsindsatsgruppen udgår som enhedstype, og hermed udgår de to sygepasserfunktioner i hver af de 42 sanitetsindsatsgrupper. I stedet udvides antallet af sygehjælperfunktioner, således at der fremover indgår en sygehjælperfunktion i hovedparten af hjemmeværnsgrupperne, som er den mindste enhedstype i hjemmeværnet. De fire sygehjælperfunktioner fra de hidtidige 42 sanitetsindsatsgrupper kan således genanvendes. Øvrige elementer, der indgår i hjemmeværnets sanitetstjeneste, er uændrede.

Det primære formål med hjemmeværnets sanitetstjeneste er at yde den umiddelbare, livreddende og stabiliserende førstehjælp til hjemmeværnssoldater, der måtte komme til skade under løsning af opgaver, indtil det civile ambulanceberedskab kan tage over.

Hjemmeværnets sanitetstjeneste indsættes efter princippet om "dobbelt frivillighed" – hvor frivillige medlemmer af hjemmeværnet *frivilligt* møder op til støtte og hjælp for forsvaret eller det øvrige samfund. Det vil sige uden, at hjemmeværnet helt eller delvist aktiveres og uden mødepligt. Dette betyder, at opgaverne løses i enheder, der sammensættes efter omstændighederne, og hvor der således ikke er sikkerhed for, at en organisatorisk sanitetsindsatsgruppe kan etableres.

Erfaringerne har desuden vist, at sygepasseruddannelsen er meget krævende. Ikke kun selve initialuddannelsen, men også den nødvendige rutinering og vedligeholdelseskrav er vanskelige at honorere. Hjemmeværnets sanitetsindsatsgrupper har kun i ganske få tilfælde været efterspurgt af en aktør i sundhedsberedskabet og anvendt som en kapacitet. Med baggrund i ovennævnte findes der ikke grundlag for at opstille reelle sanitetsenheder i hjemmeværnet.

Hovedhensynet om, at et frivilligt medlem, der kommer til skade, hurtigt kan få den nødvendige hjælp, ses bedst varetaget ved at øge den umiddelbare livreddende og stabiliserende indsats via en sygehjælper i vedkommendes egen gruppe."

Jeg kan henholde mig til det, som Hjemmeværnskommandoen har oplyst.