



Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M [sum@sum.dk](mailto:sum@sum.dk)  
W [sum.dk](http://sum.dk)

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 3. september 2013  
Enhed: Sygehuspolitik  
Sagsbeh.: SUMTK  
Sags nr.: 1303105  
Dok nr.: 1280274

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 18. juni 2013 stillet følgende spørgsmål nr. 725 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares endeligt. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Liselott Blixt (DF).

Spørgsmål nr. 725:

"Med henvisning til det på SUU alm del - bilag 351 omdelte notat bedes ministeren oplyse om hun finder regionernes manglende involvering af SAR-beredskabets helikoptere - i de tilfælde hvor egne lægehelikoptere ikke må flyve på grund af hviletidsbestemmelserne, hvor disse er optaget andet steds eller hvor disse har længere flyvetid end SAR-helikopterne - hensigtsmæssig og i overensstemmelse med sundhedslovens målsætning om dels at højne kvaliteten i Sundhedsvæsenet, dels at skabe sammenhæng mellem volumen, erfaring og kvalitet?"

Svar:

Til brug for min besvarelse af spørgsmål 725-728 har ministeriet anmodet Danske Regioner og Forsvarsministeriet om svarbidrag.

I forbindelse med drøftelserne i regeringens akutudvalg om etablering af en landsdækkende akutlægehelicopterordning i 2012 har sammenhængen mellem forsvarets helikoptere og akutlægehelikopterne været drøftet.

Under henvisning hertil har Forsvarsministeriet oplyst, at anvendelsen af eftersøgning- og redningsberedskabet som erstatning for eller supplement af akutlægehelicopteren ikke kan anbefales af følgende årsager:

- "Forsvarets EH-101 helikopterstruktur er dimensioneret dels til varetagelse af eftersøgnings- og redningsberedskabet, dels til varetagelse af troppetransport i internationale operationer. Såfremt beredskabet bliver pålagt yderligere permanente opgaver til fx patienttransport, vil det kræve en udvidelse af strukturen, herunder anskaffelse af flere helikoptere, ansættelse af yderligere personel, uddannelse af besætninger samt øgede økonomiske ressourcer i øvrigt.
- EH-101 helikopternes egenskaber vurderes i væsentlig grad at overstige de krav, der gør sig gældende for en akutlægehelicopter. Desuden vil helikopterens størrelse kunne vanskeliggøre landinger tæt ved ulykkessteder mv.
- Udgifterne til anvendelse af EH-101 helikopterne til patienttransport eller som akutlægehelicopter vurderes væsentligt at overstige udgifterne til anvendelse af mindre helikoptertyper. Set i et samfundsøkonomisk perspektiv vurderes anvendelse af forsvarets redningshelikoptere så-

ledes at være en dyr og uhensigtsmæssig løsning til patienttransport-opgaver.”

Det skal bemærkes, at eftersøgnings- og redningsberedskabet naturligvis fortsat kan bistå med lejlighedsvis støtte til eksempelvis patienttransport, når varetagelsen af eftersøgnings- og redningsopgaver tillader det.”

Akutudvalget konkluderede bl.a. på baggrund af ovennævnte, at den fremtidige snitflade imellem forsvarets redningshelikoptere og den landsdækkende akutlægehelikopterordning fortsat skal være, at forsvarets redningshelikoptere lejlighedsvis kan støtte sundhedsvæsenet, f.eks. med patienttransport, når dette ikke forhindrer løsning af den primære redningsopgave.

Danske Regioner bemærker, at der i notatet fra Forum for Samfundets Beredskab ikke er gjort overvejelser om, hvordan militærets EH101 konkret kan erstatte HEMS-tjenestens meget mindre helikopter (EC 135). Fordelen ved HEMS-helikopteren er netop, at dens lille størrelse og betydeligt mindre sikkerhedsafstand bevirker, at det er muligt at lande i terræn tæt ved skadessted eller hospitalsafdeling, hvorved tidsbesparende omladninger til ambulance kan undgås. Omvendt har militærets større type helikopter en betydelig sikkerhedsafstand, og benyttes derfor ikke til landing tæt ved ulykkessteder og ved sygdomstilfælde, hvor borgeren befinder sig i egen bolig. Dette har stor betydning for AMK-vagtcentralens rekvirering af SAR-helikopteren i det daglige, da det af denne grund i mange tilfælde ikke er muligt at benytte den til at løse HEMS-opgaver.”

Danske Regioner bemærker videre, at regionernes AMK-vagtcentraler i helt særlige tilfælde anmoder militærets helikopter om assistance – fx hvis akutlægehelikopteren ikke kan flyve på grund af dårligt vejr eller eventuelt er optaget af andre opgaver. Derudover assisterer forsvaret regionerne med overflytningsopgaver.

Jeg kan henholde mig til Danske Regioners og Forsvarsministeriets oplysninger, idet jeg samtidigt bemærker, at den nuværende inddragelse af forsvarets helikopterberedskab er i overensstemmelse med akutudvalgets anbefalinger, samt at der fremadrettet vil ske en styrkelse af dækningen med lægehelikopter, når den varige lægehelikopterordning går i drift.

Jeg kan ligeledes henvise til besvarelserne af spørgsmål 726, 727 og 728.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Tove Kjeldsen