



Folketingets Forsvarsudvalg  
Christiansborg

FORSVARSMINISTEREN

1. maj 2014

Folketingets Forsvarsudvalg har den 20. marts 2014 stillet følgende spørgsmål nr. 202 til forsvarsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Troels Lund Poulsen (V).

**Spørgsmål nr. 202:**

”Ministeren bedes kommentere henvendelsen af 18. marts 2014 fra Finn Warburg, Farum vedrørende besparelser i forsvaret og behandling af sårede soldater, jf. FOU alm. del - bilag 85.”

**Svar:**

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

Forsvarskommandoen har i den anledning oplyst følgende:

” I anledning af Finn Warburgs henvendelse til forsvarsministeren, sundhedsministeren og Folketingets medlemmer vedrørende konsekvenser af aftale på forsvarsområdet 2013-2017 vedrørende sundhedsområdet har Forsvarskommandoen følgende kommentarer:

Forsvarsaftalens betydning på sundhedsområdet

Den tilpassede sundhedsstruktur vil fortsat kunne levere den sundhedsfaglige støtte, der ikke dækkes fuldt ud af den primære sundhedssektor (offentlige sundhedssektor), herunder til værnepligtige og til personel, der varetager opgaver, hvor der er behov for særlige sundhedsfaglige ydelser, som ikke udbydes af den primære sundhedssektor, fx i forbindelse med udsendelse til internationale operationer, sejlads, flyvning mv.

Hensigten har været at tilpasse serviceniveauet til det niveau, som Forsvaret er forpligtet til. Reduktionerne er af et omfang, der ikke uventet medfører et ændret service- og samarbejdsniveau, og der vil naturligt være tale om udfordringer i forbindelse med implementeringen heraf. Den fremtidige sundhedsfaglige organisation og struktur vil i højere grad end hidtil blive fokuseret mod de i forsvarsforliget fastsatte opgaver, herunder primært det operative virke.

Samlet set er det vurderingen, at Forsvaret også fremover vil kunne forberede og understøtte nationale og internationale operationer sundhedsfagligt samt tilvejebringe den dertil nødvendige sanitets- og sundhedsfaglige rådgivning i relation hertil.

#### Behandling af sårede soldater

Forsvarets samlede indsats for at støtte og anerkende veteraner, herunder de veteraner der kommer hjem fra internationale operationer med varige fysiske og/eller psykiske skader, varetages af Veterancentret med væsentlige bidrag fra Forsvarets Sundhedstjeneste og de operative kommandoer. Der er ikke sket reduktioner i den samlede indsats målrettet veteraner og pårørende.

Kontaktlægeordningen, der er etableret ved repatriering af sårede, kan ikke med de gennemførte reduktioner opretholdes på det hidtidige niveau. Det er dog vurderingen, at funktionen ikke er udfordret med det nuværende aktivitetsniveau i relation til deltagelse i internationale operationer.

På den baggrund er det vurderingen, at besparelserne på sundhedsområdet ikke vil betyde, at støtte og omsorg til de tilskadekomne medarbejdere og deres pårørende forringes.

#### Forsvarets evne til at tiltrække, uddanne og fastholde lægefagligt personale

Udfordringen for Forsvaret med at tiltrække, uddanne og fastholde lægefagligt personale under den igangværende omorganisering og -strukturering har været et tema under forligsforberedelserne og implementeringen. Forsvaret følger udviklingen på området nøje, og der vil blive iværksat korrigerende tiltag, hvis udviklingen på området giver anledning hertil.

#### Støtte vedrørende civile læger i sundhedstjenestens reserve

Det er ikke vurderingen, at støtten til reserven påvirkes af den igangværende forligsimplicitering. Der findes fortsat en rekrutterings- og fastholdelsesafdeling ved Forsvarets Sundhedstjeneste, hvis opgave netop er disse aktiviteter. Opgaven har øget prioritet, idet Forsvarets Sundhedstjeneste med en reduceret struktur i højere grad er afhængig af reservens bidrag til opgaveløsningen.

### Fastholdelse af et internationalt netværk

Forsvarets Sundhedstjenestes rådgivningsdivision, hvor internationalt samarbejde er forankret, er ikke berørt af besparelser i et omfang, som kompromitterer denne opgaveløsning. Opgaverne løses ikke af Forsvarets Sundhedstjeneste alene, men i snævert samarbejde med Forsvarskommandoens operationsstab. Det er imidlertid korrekt, at med en samlet reduktion i personel til rådighed må engagement i internationale fora fokuseres og reduceres på visse områder.

### Støtte til civile organisationer, Dansk Militærmedicinsk Selskab mfl.

Forsvarets Sundhedstjeneste har som følge af Forsvarets økonomiske situation nøje gennemgået sin uddannelsesvirksomhed og ikke mindst omkostninger. Det har været nødvendigt at fokusere ressourcerne mod uddannelse af Forsvarets eget personel, herunder reserven. Assistance til Advanced Trauma Life Support (ATLS) uddannelsen og Definitive Surgical Trauma Care (DSTC) uddannelsen, som er rettet mod civile læger, er udgiftskrævende og uden direkte værdi for Forsvaret. Sådant assistance må derfor fremover begrænses til det for Forsvaret nødvendige. Det er således korrekt, at Forsvarets Sundhedstjeneste har opsagt en samarbejdsaftale med ATLS - Danmark og overvejer noget tilsvarende for DSTC - Danmark.

### Undersøgelse af løsningsmodeller for sammenlægning af myndigheder jf. forsvarsaftalen

I forsvarsaftalen er det bestemt, at der skal gennemføres en række undersøgelser vedrørende en mulig sammenlægning af et antal myndigheder med det formål at udnytte synergien mellem myndighederne, realisere driftseffektiviseringer samt skabe en mere klar ledelsesstruktur, som vil kunne bidrage til en koordineret og effektiv ressourceudnyttelse og opgavevaretagelse på tværs af koncernen.

I den forbindelse har muligheden for at sammenlægge Forsvarets Personeltjeneste, Forsvarets Sundhedstjeneste, Veteracentret og Forsvarets Center for Arbejdsmiljø været undersøgt. Ved aftale af 10. april 2014 om organisering af Forsvaret og tillæg til aftale på forsvarsområdet 2013-2017 er det imidlertid bestemt, at Forsvarets Sundhedstjeneste bevares som en selvstændig myndighed under den Værnsfælles Forsvarskommando. Det er samtidig bestemt, at Forsvarets Sundhedstjeneste flytter fra Skalstrup til Aarhus, at Flyvemedicinsk klinik forventes flyttet til Skrydstrup, og at Skalstrup afhændes.

Afslutningsvis skal det nævnes, at det er naturligt, at en reduceret organisation ikke kan have samme bredde og dybde i sin faglige virksomhed som hidtil. Indsatsen vil derfor fremover som nævnt fokuseres mod de i forsvarsforliget fastsatte opgaver.”

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

Med venlig hilsen

Nicolai Wammen