

Det talte ord gælder

Taleseddel

Samrådsspørgsmål D

"I forlængelse af forsvarsministerens svar på FOU alm. del – spm. 352 bedes ministrene redegøre for, hvordan omfanget af sundhedsvæsenets gratis benyttelse af forsvarets EH 101 helikoptere har udviklet sig i de seneste 10 år, hvilke omkostninger forsvaret har haft ved at stå for denne ambulancetjeneste, og om ministrene overvejer at ændre på ordningen, hvor sundhedsvæsenet gratis kan rekvirere helikoptere fra forsvaret til ambulanceopgaver."

Svar

[Forsvarsministeren - indleder]

- Spørgsmålet er, som det fremgår af samrådsspørgsmålet, en opfølgning på besvarelsen af FOU alm. del spørgsmål 352, hvor jeg blev bedt om at beskrive en række forhold vedrørende Forsvarets helikopterredningstjeneste.
- Forsvarets nuværende EH-101 helikopter-struktur er dimensioneret til varetagelse af eftersøgnings- og redningsberedskabet og til varetagelse af troppetransport.
- Eftersøgnings- og redningsberedskabet varetages, som bekendt, af tre EH-101 redningshelikoptere på døgnberedskab. De tre helikoptere er placeret i henholdsvis Aalborg, Skrydstrup og Roskilde. Under særlige vejrforhold etableres et fjerde helikopterberedskab på Bornholm.
- EH-101 helikopteren er en relativ stor og tung helikopter, der bl.a. er optimeret og udrustet til løsning af krævende eftersøgnings- og redningsopgaver over store afstande og under ekstreme vejrforhold ude over havet.
- Af Lov om Forsvaret fremgår det, at Forsvaret bl.a. skal kunne støtte i løsningen af opgaver under andre ministerier – det gælder således også støtte til sundhedsvæsenet.

- I rammen heraf løses en række opgaver, herunder primært
 - patienttransporter fra geografisk isolerede og fjerntliggende dele af samfundet til egnede behandlingssteder,
 - patienttransport mellem sygehuse eller transport af kritiske behandler teams mellem sygehusene samt
 - organtransport.
- Da EH-101 helikopterstrukturen, som nævnt, er dimensioneret til varetagelse af eftersøgnings- og redningstjenesten samt troppetransport, sker støtten til sundhedsvæsenet, når løsningen af helikopternes dimensionerende opgaver giver mulighed for det.
- For at kunne svare specifikt på dette samrådsspørgsmål har jeg indhentet oplysninger fra Forsvaret.
- Forsvaret har i den angivne periode – altså de seneste 10 år – haft to typer helikoptere, som har varetaget støtten til sundhedsvæsenet.
- Derfor har jeg modtaget en oversigt, som indeholder begge typer redningshelikoptere – EH-101 og den nu udfasede S-61. I har hver især fået udleveret en kopi af oversigten.
- For 10 år siden – i 2003 – blev der ikke foretaget detaljerede registreringer om flyvetimer. Det begyndte Forsvaret først på i 2006, hvor Joint Rescue Coordination Centre (JRCC) blev oprettet. JRCC er placeret ved Søværnets Operative Kommando i Aarhus.
- Som det fremgår af oversigten, så har Forsvarets støtte i forbindelse med ambulanceflyvninger udviklet sig fra 549 timer i 2006 til 783 timer i 2012.
- Det er også værd at bemærke, at der over de sidste seks år har været betydelige udsving i antallet af helikopterflyvetimer, som Forsvaret har støttet sundhedsvæsenet med.

- Det fremgår desuden af oversigten, at Forsvarets omkostninger og meromkostninger har varieret år for år. Jeg vender tilbage til forskellen på omkostninger og meromkostninger.
- 549 flyvetimer i 2006 til ambulanceflyvninger var forbundet med samlede omkostninger på 12,2 mio. kr., hvoraf meromkostningerne udgjorde 9,2 mio.kr.
- I 2010 var 759 flyvetimer forbundet med samlede omkostninger på 52,6 mio. kr., hvoraf meromkostningerne udgjorde 35,7 mio.kr.
- Og i 2012 var de samlede omkostninger for 783 flyvetimer 42,8 mio.kr., hvoraf meromkostningerne udgjorde 21,4 mio.kr.
- De samlede omkostninger ved at flyve et antal flyvetimer omfatter løn og variable ydelser til personalet samt brændstof og aktivitetsbaserede omkostninger som eksempelvis vedligeholdelse og afskrivning, m.m. Meromkostningerne er de samlede omkostninger fratrukket de faste omkostninger, som forsvaret har ved at råde over helikopterne og som ikke kan pålignes den enkelte flyvetime.
- Med hensyn til beregning og opgørelse af flyvetimepriser er det værd at bemærke, at disse påvirkes af både de faste og variable omkostninger. Såfremt der har været ekstraordinære drifts- eller vedligeholdelsesomkostninger et enkelt år (fx større eftersyn eller vedligeholdelsesarbejder), vil det afspejles i flyvetimeprisen i det pågældende år. Flyvetimepriserne kan således variere fra år til år.
- Der er indikationer på, at antallet flyvetimer, som Forsvaret støtter med til ambulanceflyvninger i 2013, vil kunne blive lidt mindre end i 2012.
- Det er muligt, at et sådant eventuelt fald bl.a. vil kunne tilskrives etableringen og udbygningen af akuthelikopterordningen, som jeg ved,

at sundhedsministeren lidt senere vil komme nærmere ind på.

- I forhold til den del af samrådsspørgsmålet der vedrører, hvorvidt vi vil overveje at ændre på den nuværende situation, hvor Forsvaret ikke opkræver betaling for den helikopterstøtte, der ydes til sundhedsvæsenet, er der for nærværende ikke planer om at ændre dette.
- I givet fald bør det først ske, når vi har indhentet erfaringer og set på resultaterne af den kommende akutlægehelikopterordning med tre helikoptere på døgnbasis.
- Vi har naturligvis et fællesansvar for at sikre, at opgaverne bliver løst på en god og samfundsøkonomisk hensigtsmæssig måde.
- Jeg vil hermed give ordet til min kollega i Sundhedsministeriet.

[Sundhedsministerens indlæg]

[Forsvarsministerens afsluttende bemærkninger]

- Jeg vil afslutningsvis gerne fremhæve det gode samarbejde, der er mellem sundhedsvæsenet og Forsvaret.
- Det har bl.a. givet sig udtryk ved fastlæggelsen og udpegningen af helikopterlandingspladser over hele Danmark i forbindelse med opbygningen af akutlægehelikopterordningen, således at disse er koordineret med de landingspladser, som forswarets redningshelikoptere vil kunne anvende.
- Dernæst vil jeg nævne, at Skibsfartens og Luftfartens Redningsråd – som Forsvarsministeriet har formandskabet for – har haft særlig fokus på at sikre den bedst mulige koordination og kommunikation mellem redningshelikopterne og akuthelikopterne.