



Regionsrådsformanden

Stephan Larsen
Anæsthesisygeplejerske
Bornholms Hospital

Kongens Vænge 2
3400 Hillerød
Telefon +45 38 66 50 00
Web www.regionh.dk

d. 20. oktober 2016

Kære Stephan Larsen

Først og fremmest skal jeg beklage mange gange, at mit svar kommer så sent. Den administrative håndtering af din henvendelse har desværre været meget mangelfuld, og det er bestemt ikke et udtryk for, hvordan jeg ønsker, at henvendelser fra personale og borgere skal behandles. Efter din oprindelige henvendelse har der, som du selv skriver, været en meget ulykkelig hændelse med den lille dreng på Bornholm. Det gør sagen kompleks og følsom, men jeg vil selvfølgelig gerne forsøge at besvare dine spørgsmål under alle omstændigheder.

Lad mig starte med at understrege, at det er en del af regionens åbenhedspolitik, at alle som privatpersoner må udtrykke deres mening om Region Hovedstaden. Derfor finder jeg det ærgerligt, at du oplever, at flere aktører i branchen har fået mundkurv på.

I Region Hovedstaden skal det ikke være afgørende for behandlingen, hvor man bor. Med budgetaftale for 2017, som vi netop har vedtaget, har partierne prioriteret 1,6 mio. kr. til en akutbil på Bornholm. Det betyder, at akutlægebilen ikke bliver lukket, men kommer på vejene igen d. 1. november i år. Det er ærgerligt, at der ikke kunne ske en glidende overgang fra den tidligere ordning, som ophørte den 1. august i år, men der blev ikke bevilget penge nok fra Sundhedsministeriet til den ordning, der var ansøgt om. Derudover skulle der indgås en ny aftale med Falck, fordi det er ændrede forhold, bilen fremover kører under. Den aftale er nu indgået.

Jeg vil i øvrigt gerne nævne, at ambulanceberedskabet på Bornholm er stort sammenlignet med de øvrige dele af regionen, når man ser det i forhold til befolkningsgrundlaget og antallet af udrykninger.

Du foreslår, at akutlægebilen fremover sundhedsfagligt skal bemannes 100 % af anæsthesisygeplejersker. Evalueringen af pilotprojektet på Bornholm har vist, at anæsthesisygeplejerskernes særlige kompetencer inden for anæstesi og intubation er vanskelige at udøve under de forhold, som den præhospitale indsats foregår under. Under de forhold vil man ofte vælge mere hensigtsmæssige alternativer, som vil være inden for en paramediciners kompetencer. Det er vurderingen, at paramedicinere derudover har særlige kompetencer i forhold til den præhospitale indsats. Jeg vil gerne understrege, at det ikke skal forstås som en ringeagtelse af de kompetencer, I som anæsthesisygeplejersker har, men som et udtryk for en afvejning af flere forskellige hensyn.

I den nuværende situation vil akutlægebilen starte den 1. november med bemanning med en speciallæge og en paramediciner i dagtimerne fra kl. 8.30-18.00 og med paramedicinere uden for dagtiden. Fra politisk hold vil vi løbende følge, hvordan ordningen fungerer – både i forhold til omfanget af udrykninger og hvordan de håndteres i de situationer, hvor der ikke er lægebemanning. Som formand for sundhedsudvalget Karin Friis Bach har skrevet til dig, vil vi tage alle gode løsningsmuligheder med ind i vores overvejelser, når vi i Region Hovedstaden skal beslutte, hvordan vi fra 2018 selv kan sikre det økonomiske grundlag for en tryk akutdækning på Bornholm.

Jeg vil gerne afslutningsvis sige dig tak for de vurderinger og forslag i forhold til akutberedskabet, som du har beskrevet og sendt til mig. Det er overvejelser og kritikpunkter, som jeg har læst med interesse og tager med mig i det fremadrettede arbejde med at sikre en god og tryk akutdækning i hele Region Hovedstaden.

Med venlig hilsen

Sophie Hæstorp Andersen