



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg

Dato: 23-08-2017
Enhed: SPOLD
Sagsbeh.: SUMTK
Sagsnr.: 1705528
Dok. nr.: 408229

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 2. august 2017 stillet følgende spørgsmål nr. 1076 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Liselott Blixt (DF).

Spørgsmål nr. 1076:

”Vil ministeren kommentere henvendelsen om helikopterlandingspladsen på Odense Universitetshospital, jf. SUU alm. del – bilag 427, og herunder redegøre for, om ministeren anser forholdene for hensigtsmæssige, og om ministeren agter at tage tiltag til ændring af forholdene omkring landingspladsen?”

Svar:

Til brug for min besvarelse af spørgsmålet har ministeriet anmodet Region Syddanmark om bidrag.

Region Syddanmark har oplyst følgende:

”Det er et stort fremskridt for den præhospitale indsats i Region Syddanmark, at der i juni 2017 blev etableret en helikopterlandingsplads lige ved siden af fællesakutmodtagelsen på Odense Universitetshospital, så patienter kan rulles direkte ind på Odense Universitetshospital uden at skulle omlades i ambulance.

Med etableringen af den nye helikopterlandingsplads spares der 10 – 15 minutter i transporttid efter landing i Odense. Tidligere landede helikopterne på landingsplads ved ”Cigaren”/psykiatrien nogle kilometre fra akutmodtagelsen, hvor ambulancekørsel, omladning fra helikopter til ambulance og igen omladning ud af ambulancen tog tid for de mest kritisk syge og tilskadekomne patienter, der transporteres med helikopter.

Tidsbesparelsen har stor betydning for at redde liv og førlighed ved tidskriske tilstande, som f.eks. blodpropper i hjerne og hjerte, hvor de fremtidige helbredsudsigter afhænger af, hvor hurtigt sygehusbehandlingen iværksættes.

En anden stor fordel er forbedring af patientsikkerheden, da akutlægehelikopterpatienter til og fra Odense Universitetshospital ikke længere skal omlades i ambulance. Hver overlevering indebærer mulighed for fejl/gener for patienten. Især ved svært tilskadekomne patienter, er det vigtigt at reducere antallet af gange patienten omflyttes på vej til sygehuset.

En helikopter bevæger sig ca. med 4 km. i minuttet. Den nye helikopterlandingsplads betyder ”at Universitetshospitalet i Region Syddanmark rykker 40 – 60 km tættere på

de borgere, der har længst transporttid til højt specialiseret behandling på universitetssygehus”.

Patienter, der transporteres fra helikopter til sygehusindgang, er i det offentlige rum (i en kort periode).

Hver dag bliver hundredvis af borgere i Danmark hentet af ambulancer i det offentlige rum (nogle fra skadesteder med pressefotografer mv. tilstede), og hver dag bliver hundredvis af patienter kørt rundt på offentligt tilgængelige sygehusgange til undersøgelser/operationer mv.

Dagligt bliver der også transporteret patienter med helikopter til sygehuse, hvor patienterne bliver rullet direkte ind på sygehus.

Den præhospitale organisation i Region Syddanmark oplever ikke generelt, at der er diskretionsproblemer i forbindelse med transport af patienter med helikoptere til sygehuse.

Chefpiloten i den danske akutlægehelikopterordning var med på den tur, der omtales i mailen fra Grethe Smedegaard. Han har en anden opfattelse af transporten fra helikopter til fællesakutmodtagelsen på Odense Universitetshospital end Jan Lie-decke/Grethe Smedegaard (bilag 427). Han oplevede, at der var mennesker foran sygehuset, og at disse trak sig respektfuldt tilbage, da helikopter- og sygehuspersonalet rullede båren ind til sygehuset.

Nogle få sygehuse har helikopterlandingspladser på taget, men ved langt de fleste sygehuse i Danmark lander akutlægehelikopterne ved siden af sygehuse, så patienterne kan ruller direkte ind, som på Odense Universitetshospital f.eks. i Århus og Aalborg, eller også lander de et sted i nærheden af sygehuset, hvor patienten omlades i ambulance, og så køres til sygehuset.

Der er et diskretionsspørgsmål uanset hvor patienten lander. Lander patienten et sted væk fra sygehuset, så er der en omladning fra helikopter til ambulance, og ved landing ovenpå sygehus vil patienten ofte kunne ses fra højere bygninger.

Der er opmærksomhed på Odense Universitetshospital og præhospitalt i Region Syddanmark på patienters ret til diskretion, herunder at nogle borgere gerne vil tage billeder af akutlægehelikoptere, hvilket de gerne må, men der må ikke tages billeder af patienter.

Hvis uvedkommende borgere kommer for tæt på/vil tage billeder af patienter, så vil personalet gøre opmærksom på, at det ikke er tilladt.

Der er opmalet striber, som den liggende transport følger fra helikopteren ind i akutmodtagelsen i Odense.

Situationen følges løbende på Odense Universitetshospital og præhospitalt i Region Syddanmark, og hvis der opstår diskretionsproblemer, så vil der blive foretaget de nødvendige afværgeforanstaltninger med afdækning med presenning eller lignende, hvis problemet er vedvarende.

Der er tale om en midlertidig landingsplads på det nuværende Odense Universitets-hospital. Etablering af en landingsplads ovenpå den nuværende akutmodtagelse på Odense Universitetshospital ville have været en meget dyr foranstaltning.”

Jeg kan henholde mig til Region Syddanmarks oplysninger, idet jeg i øvrigt bemærker, at organisering og drift af sygehusvæsenet, herunder varetagelse af den præhospitale beredskab er en regional opgave. Endeligt bemærkes, at der i forbindelse med bygning af et nyt OUH vil blive etableret en ny helikopterlandingsplads.

Med venlig hilsen

Ellen Trane Nørby / Tove Kjeldsen