



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: 03-04-2017
Enhed: SPOLD
Sagsbeh.: SUMTK
Sagsnr.: 1701344
Dok. nr.: 304651

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 14. februar 2017 stillet følgende spørgsmål nr. 524 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Julie Skovsby (S).

Spørgsmål nr. 524:

”Ministeren bedes oplyse, om ministeren er enig i, at lukning af fire akutbiler i Region Syddanmark kan have medført, at patienter med f.eks. hjertestop ikke tilstrækkeligt hurtigt modtog den nødvendige behandling og at det kan have haft fatale konsekvenser?”

Svar:

Mit ministerium har til brug for besvarelsen af spørgsmålet indhentet bidrag fra Region Syddanmark.

Region Syddanmark har oplyst følgende:

”Det er regionerne, der har ansvaret for den præhospitale indsats. Et ansvar som regionsrådet og det præhospitale udvalg tager meget alvorligt. Regionsrådet og det præhospitale udvalg i Region Syddanmark følger løbende med stor opmærksomhed udviklingen på det præhospitale område og justerer indsatsen, f. eks. bliver der etableret et ekstra ambulanceberedskab på Fyn placeret i Faaborg-Midtfyn Kommune i 2017 for at forbedre ambulancedækningen.

Region Syddanmark har efter BIOS's konkurs i sommeren 2016 oprettet sit eget ambulanceselskab Ambulance Syd.

Region Syddanmark har en god præhospital dækning med 57 ambulanceberedskaber, 6 akutlægebiler og 3 akutbiler.

Den økonomiske nødvendighed gjorde, at regionen var nødt til at gennemføre en spareplan på sundhedsområdet på 180 mio. kr. i 2016, for at få økonomien på sundhedsområdet til at hænge sammen. Det var også nødvendigt, at det præhospitale område bidrog til denne besparelse.

Omkring nedlæggelsen af fire af de syv akutbiler i Region Syddanmark er det et vigtigt element, at der som en del af spareforslaget omdannes 13 ambulancer i 2016 – 17 til paramedicinerambulancer, så der samlet set bliver gjort mere brug af paramedicinerkompetencerne i regionen.

De tre akutbiler, der blev bevaret, var de tre akutbiler, der var i områderne med flest ambulanceresponstider over 15 minutter og i de områder, hvor akutbilen bidrog mest til at reducere responstiden for første præhospitale enhed på stedet.

Region Syddanmark har stor opmærksomhed på hjertestop uden for sygehus. Jf. retningslinjerne for det europæiske råd for genoplivning (ERC), så er hurtig iværksættelse af hjertemassage og hjertestarter, det der har størst betydning for overlevelseschancerne ved hjertestop.

For hvert minut der går uden hjertemassage reduceres chancen for at overleve med 7 – 10 %. Går der 10 minutter før hjælpen kommer frem, så overlever kun ganske få.

Ved hjertestop yder de sundhedsfaglige visitatorer på Region Syddanmarks AMK Vagtcentral vejledning i hjertemassage til tilstedeværende ved hjertestop, og henviser til nærmeste offentlige tilgængelige hjertestarter.

Region Syddanmark har generelt etableret first-responderordninger de steder, hvor det tager længst tid for regionens præhospitale enheder om at komme frem: små øer uden broforbindelse, næs mv., så der kommer førstehjælp uddannede personer frem og yder hjertemassage og ibrugtager hjertestarter.

I alt har regionen oprettet 23 first-responderordninger med knap 500 first-respondere. First-responderordningerne består af frivillige akuthjælpere, brandmænd, hjemmesygeplejersker mv.

First-responderordningerne i Region Syddanmark udkaldes via et akuthjælperudkaldssystem samtidigt med ambulancen og first-responderne tildeles forskellige roller, f. eks. kan tre first-respondere sendes afsted, hvor en begiver sig direkte til hændelsesstedet og yde hjertemassage, en henter nærmeste offentligt tilgængelige hjertestarter og en viser vej for ambulancen.

Region Syddanmark arbejder for, at der jf. anbefalingerne fra Sundhedsstyrelsen etableres offentligt tilgængelige hjertestartere, og regionsrådsformanden har sendt brev til egne institutioner og kommunerne i regionen om at gøre hjertestarterne offentligt tilgængelige.

Region Syddanmark har etableret en ordning, så brugte hjertestarter udlæses på AED-centret på Odense Universitetshospital, renses og sendes tilbage til ejeren med nye elektroder og nyt batteri/opladet batteri efter brug. Data for lægmandshjertestartere brugt ved hjertestop kan have afgørende betydning for, hvilken behandling genoplivede efter hjertestop skal have.

. / . Vedlagt ses en opgørelse over ambulanceresponstider og responstider for 1. vogn på stedet for 4. kvartal 2016, altså efter nedlæggelse af akutbilerne i:

- Skærbæk (Tønder Kommune)
- Grindsted (Billund Kommune)
- Faaborg (Faaborg-Midtfyn Kommune)
- Haderslev (Haderslev Kommune)

I opgørelsen ses responstiderne for 1. vogn på stedet for de fire kommuner.”

Jeg kan henholde mig til Region Syddanmarks bidrag.

Afslutningsvis vil jeg gerne pointere, at jeg ikke har mulighed for at vurdere, om lukning af fire akutbiler i Region Syddanmark i konkrete tilfælde kan have medført, at en patient ikke tilstrækkeligt hurtigt har modtaget den nødvendige behandling. Jeg hen-

viser samtidigt til min besvarelse af spørgsmål 523 og til min besvarelse af spørgsmål 434.

Med venlig hilsen

Karen Ellemann / Tove Kjeldsen