

Sundheds- og Ældreministeriet

Enhed: SPOLD
Sagsbeh.: SUMTK
Koordineret med:
Sagsnr.: 1700450
Dok. nr.: 324386
Dato: 10. marts 2017

TALEPAPIR

Det talte ord gælder

[Skriv tid, sted og overordnet tilhørerkreds]

**Tale vedr. samrådsspørgsmål CØ, CÅ og DA om
hjertestartere og akutbiler**

Samrådsspørgsmål CØ, CÅ og DA (stillet af Julie Skovsby (S)).

Samrådsspørgsmål CØ

Ministeren bedes redegøre for, om hjertestartere opfattes som en del af det præhospitale beredskab, og i bekræftende fald oplyse, i hvilket omfang og på hvilken måde hjertestartere i dag kan anvendes i det præhospitale beredskab? Såfremt hjertestartere ikke opfattes som en del af det præhospitale beredskab, bedes ministeren give en uddybende begrundelse herfor, og ministeren bedes endvidere oplyse, om regeringen er indstillet på fremadrettet at lade hjertestartere indgå som en del af det præhospitale beredskab?

Samrådsspørgsmål CÅ

Ministeren bedes redegøre for, om ministeren finder det nuværende akutberedskab tilstrækkeligt og forsvarligt i de enkelte regioner, så borgerne – uanset om en paramedicinerbemandet akutbil måtte være ude af drift – sikres den samme, hurtige og nødvendige behandling uanset i hvilken region de bor og hvor i regionen de bor?

Samrådsspørgsmål DA

Ministeren bedes redegøre for, om regeringen finder, at lukning af fire akutbiler i Region Syddanmark er den mest hensigtsmæssige beslutning i forhold til at sikre en optimal behandling af patienterne i regionen, herunder om regeringen er enig i, at lukning af akutbilerne kan have eller vil kunne medføre, at patienter med f.eks. hjertestop ikke tilstrækkeligt hurtigt modtager den nødvendige behandling?

[Indledning]

Tak til spørgeren for spørgsmålene.

Spørgsmålene omhandler hjertestartere og akutbiler i det præhospitale beredskab.

Vi har jo tidligere i dag været haft en god drøftelse af det præhospitale beredskab og herunder brugen af akutbiler.

Så lad mig starte med spørgsmålet om, hvorvidt hjertestartere er en del af det præhospitale beredskab.

[CØ om hjertestartere i det præhospitale beredskab]

Spørgsmålet kan egentligt besvares ganske kort med et JA, men jeg vil nu gerne folde svaret lidt ud.

Det fremgår af ambulancebekendtgørelsen, at ambulancemandskabet skal være i stand til at foretage genoplivning ved brug af defibrillator, dvs hjertestarter.

Det følger også af bekendtgørelsen, at ambulancerne skal være indrettet og udstyret sådan, at der kan ydes den ambulancehjælp, som fremgår af bekendtgørelsen.

Bestemmelsen om, at ambulanceberedskabet skal kunne bruge defibrillator har været gældende siden 1. januar 1996 – altså i mere end 20 år.

Der er ikke fastsat bestemmelser om, hvilket udstyr supplerende præhospitale enheder som fx akutbiler skal medbringe.

Men det ligger næsten i sagens natur, at hjertestartere også her spiller en stor rolle.

Regionerne har da også oplyst, at hjertestartere er en integreret del af alle regionernes præhospitale beredskab.

Hjertestartere er fast inventar i ambulancer, akutbiler, akutlægebiler og i de landsdækkende akutlægehelikoptere.

Regionerne har oplyst, at liggende patienttransporter også er udstyret med hjertestartere.

Som jeg var inde på tidligere, har fire regioner desuden etableret 112- førstehjælperordninger, der kan medbringe hjertestarter til 112 hændelser.

Derudover har mange virksomheder, foreninger m.v. anskaffet hjertestartere, som er offentligt tilgængelige for forbipasserende. Der hænger fx én uden for Sundheds- og Ældreministeriet.

Den regionale AMK-vagtcentral kan henvise den borger, der ringer 112, til hjertestartere, der er registreret i det såkaldte hjertestarternetværk. AMK-vagtcentralens medarbejdere kan også give vejledning i hjertemassage.

Så ja, hjertestartere er en integreret del af den præhospitale indsats.

Ifølge Hjerteforeningen er der gennem de seneste 15 år også sket en imponerende stigning i de tilfælde, hvor der er givet livreddende hjertelunge-redning til et menneske med hjertestop.

Hjerteforeningens tal viser, at det i dag sker i to ud af tre tilfælde. Nu overlever hver ottende dansker med hjertestop uden for hospitalet. For 15 år siden var det ikke engang hver 25., der overlevede.

[CÅ om akutberedskabet er tilstrækkeligt og forsvarligt i de enkelte regioner, også når akutbil er ude af drift]

Det leder mig videre til næste spørgsmål, hvor jeg bliver bedt om at redegøre for, om regionernes akutberedskab er forsvarligt – uanset om akutbilen er ude af drift - sådan at borgerne sikres samme hurtige og nødvendige behandling, uanset hvilken region de bor i.

Som jeg tidligere i dag har været inde på, så er det vigtigt, at borgere i alle dele af landet kan være trygge ved, at der kommer den nødvendige hjælp, når de kommer ud for en ulykke eller bliver akut syge.

Derfor har skiftende regeringer også afsat ekstra midler til at understøtte præhospitale indsats i regionerne. Der har fx været afsat midler til at understøtte oprettelse af sundhedshuse, til akutbiler og akutlægebiler og til andre præhospitale tiltag som fx 112-førstehjælperordninger.

Det er regionerne, som er ansvarlige for at sikre deres borgere den nødvendige præhospitale indsats. Og det er også regionerne, som beslutter, hvilke supplerende præhospitale enheder i form af fx akutbiler eller akutlægebiler man ønsker at benytte.

Men ud fra de tilbagemeldinger, jeg får fra regionerne, så er det mit indtryk, at regionerne lægger meget vægt på at sikre deres borgere den nødvendige hjælp.

Det er også mit indtryk, at regionerne i tilfælde med driftsstop på fx akutlægebiler eller akutbiler gør de nødvendige foranstaltninger for at afhjælpe denne situation, så borgerne fortsat kan være trygge ved beredskabet. Det er der redegjort nærmere for i min besvarelse af spørgsmål 522.

[Samrådsspørgsmål DA om lukning af akutbiler i Region Syddanmark]

I det sidste spørgsmål bliver jeg bedt om at forholde mig til hensigtsmæssigheden i, at Region Syddanmark har lukket for fire akutbiler, og om det har kunnet betyde, at patienter ikke har fået hurtig nok hjælp.

Som tidligere sagt. Det er regionerne, som har ansvaret for at planlægge den præhospitale indsats og herunder beslutte om - og i hvilket omfang, man vil benytte fx akutbiler.

Region Syddanmark har oplyst, at man bl.a. har nedlagt de fire akutbiler som følge af, at regionen var nødt til at gennemføre en spareplan på sundhedsområdet i 2016, sådan som det også fremgår af min besvarelse af spørgsmpl 524.

Regionen har oplyst, at samtidig med at regionen nedlægger 4 akutbiler, er det besluttet at omdanne 13 ambulancer til såkaldte paramedicinerambulancer. Dvs. at paramedicinernes kompetencer vil komme flere til gode.

Regionen har også oplyst, at man har valgt at bevare de tre akutbiler, hvor ambulancens responstid hyppigst er over 15 minutter, og hvor akutbilen bidrager mest til at reducere responstiden for første præhospitale enhed på stedet.

Som yderligere supplement til den præhospitale indsats har Region Syddanmark etableret en række 112-førstehjælperordninger.

Ordningerne er oprettet de steder, hvor det tager længst tid for de øvrige præhospitale enheder at nå frem. I alt har regionen 23 sådanne ordninger.

Deltagerne i førstehjælperordningerne er uddannet i at yde hjertemassage og bruge hjertestarter.

Jeg har ikke mulighed for at vurdere, om lukning af de fire akutbiler kan have betydet, at en patient ikke har modtaget hurtig nok behandling.

Jeg kan derimod konstatere, at Region Syddanmark gør meget for at sikre deres borgere den nødvendige præhospitale indsats.

Tak for ordet.