

Til Regionsrådet
Skottenborg 26
Postboks 21
8800 Viborg
kontakt@regionmidtjylland.dk

112-Hjælperne erstattes af 112-løbere

Det er selvfølgelig prisværdigt at få flere til at yde førstehjælp overalt i regionen, men at nedlægge en semiprofessionel indsats, der netop er etableret i områder på grund af ekstremt lange responstider er en unødvendig provokation.

I mail af 25. april 2018 skriver Thomas Balle Kristensen, præhospitals direktør og Per Sabro Nielsen, lægefaglig direktør, bl.a. til 112-førstehjælperne i regionen:

"Vi skriver til jer, fordi Regionsrådet i dag har besluttet, at Præhospitalet skal anmode Trygfonden om at blive en del af hjerteløberprojektet... Den vigtigste grund til, at Præhospitalet ønsker at gå med i hjerteløberprojektet, er at det giver mulighed for at tilbyde alle borgere i regionen at blive frivillig førstehjælper (hjerteløber)..."

Om de eksisterende 112-hjælperne hedder det rosende :

"Som frivillige førstehjælper, spiller I en meget vigtig rolle i jeres lokalsamfund... Fælles for jer alle er, at I gør en stor forskel for borgerne... Vi sætter stor pris på samarbejdet med jer, og vi håber, I har lyst til at være med som hjerteløbere og fortsætte jeres flotte arbejde..."

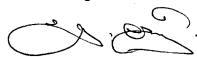
Med andre ord skal en velfungerende og fagligt rosende omtalt semiprofessionel indsats i få udsatte områder med ekstremt lange responstider afskaffes til fordel for Hjerteløberprojektet, hvor de tilmeldte ikke nødvendigvis har andet end en smartphone (hvis de har det?) uden rutine i at yde førstehjælp eller i at arbejde sammen i en kritisk situation, eller for den sags skyld er trænede i at betjene en hjertestarter. Man kan også sige, at de få hårdt ramte skal betale med endnu ringere service, så de mange kan få endnu bedre service. Hvordan var det, det blev formuleret af evangelisterne i sin tid: "Thi den, som har, ham skal der gives; og den, som ikke har, fra ham skal endog det tages, som han har" (Markus 4:25). Akutlægebilen blev ikke placeret midt på Djursland, Mols og Helgenæs havde udrykningslægen. Så fjernedes udrykningslægen og nu 112- hjælperne!

I Regionens besluttende organer er man tilsyneladende ikke bekymret for at veksle et velfungerende sikkerhedsnet til et meget større, men til gengæld mindre kompetent. Det hævdes endvidere, at det vil være for dyrt, at udvide 112-hjælperordningen. Og ja, når så ikke alle kan få den, så skal ingen have den. Et princip som bringes i anvendelse her og nærmest tilsidesættes, når det drejer sig om f.eks. responstider og placering af akutlægebiler, forkants disponering af ambulancer mv.

Hvorfor skal 112-hjælperne nedlægges her, når en parallelordning fungerer andre steder?

I modsætning til hjerteløberne, der blot skal udstyres med egen smartphone, er det et krav, at 112-førstehjælperne gennemgår et firetimers introkursus i førstehjælp og hjertestarter og derefter årligt et to-timers genopfriskningskursus. Der er også krav om tavshedspligt. De frivillige førstehjælperne ifører sig en officiel gul vest, som giver autoritet på skadesstedet. Derudover kender hjælperne i modsætning til løberne typisk hinanden og opbygger arbejdsgange i forhold til, hvem der gør hvad, når de kommer flere ud til en patient. Hjælperne har lokalt kendskab og kender derfor allerede hjertestarternes placering og formentlig den adresse, de skal køre til efterfølgende. Det sparer tid. 112-hjælperne er mentalt klar til at rykke ud, fordi de [forventer](#), alarmerne kan komme og opnår en vis rutine, korpsånd og autoritet. med tiden. Det koster uddannelse og efteruddannelse, men her kunne man godt spare ved at nedsætte efteruddannelsesfrekvens og lade lokale forestå kurset i stedet for at hente instruktører flere 100 km. væk. I borgerforeningen må vi atter konstatere, at den præhospitals indsats er vigende i tyndt befolkede områder.

På Bestyrelsens vegne



Jørgen Ørgård

