

Til
Regionsrådet i Region Midt
Regionshuset
Skottenborg 4
8800 Viborg

Skal udrykningslægefunktionen på Mols spares væk?

Blandt argumenterne for at placere akutlægebilen i Grenaa og ikke midt på Djursland indgik udrykningslægen på Mols som et væsentligt element. Eftersom argumentet var lidt tyndt besluttede regionsrådet efterfølgende bemanning med paramedicinere på ambulancerne i Rønede og Ebeltoft.

Som begrundelse for placeringen af akutlægebilen i Grenaa fremhævede regionens politikere, at den placering var rimelig - ikke mindst, fordi det sydlige Djursland kunne betjenes af udrykningslægen på Mols. Den beslutning måtte vi i sin tid tage til efterretning. Siden har Borgerforeningen derfor selv oprettet et team af frivillige, som vi selv har uddannet i hjerte/lungeredning og brug af hjertestartere.

Borgerforeningen har - gennem tidligere korrespondance om problemstillingen - påpeget, at akutlægebilen har ganske vanskeligt ved at nå frem til det sydlige Djursland under iagttagelse af rimelige responstider. (Se bl.a. fig. til højre).

Samme opfattelse må have ligget til grund for Regionsrådets beslutning om at lade ambulancerne i Rønede og Ebeltoft bemandede med paramedicinere ved den efterfølgende budgetlægning. Hvad skulle ellers begrunde nødvendigheden af den udgift?

Regionsrådet mente, at udrykningslægen sammen med den øgede ambulancebemanning udgjorde et rimeligt præhospitalt beredskab på det sydlige Djursland med akutlægebilen placeret i Grenaa.

Nu fremgår det af det [administrative oplæg](#) til besparelser i RegionMidt, at funktionen som udrykningslæge opsiges.

Forslaget indeholder følgende passus:

"Der er udarbejdet tre modeller (10 a, 10 b, 10 c), der kan således kun vælges én af modellerne. Koncernledelsen anbefaler model a.

Det er indarbejdet i alle tre modeller, at udrykningslægen på Mols nedlægges".



Uanset hvilken model, så er det et stop for udrykningslægefunktionen på Mols.

Ved at fjerne udrykningslægefunktionen på Mols bortfalder en væsentlig del af Regionsrådets egen argumentation for at beholde placeringen af akutlægebilen i Grenaa. Fastholdes placeringen i Grenaa, må det vel erkendes, at hvis det præhospitale tilbud på det sydlige Djursland kan klares med paramedicinere i ambulancerne, nu hvor udrykningslægen bortfalder, så må der være mange steder, man kan nøjes med en sådan løsning.

Der kan uddannes mange paramedicinere for udgifterne til akutlægebiler, som kun når frem til personer, som er så heldige at bo i større koncentrationer med bilen placeret i baghaven.

Med fjernelsen af udrykningslægen på Mols, der hidtil i argumentationen var tænkt som præhospital kompensation for akutlægebilens lange responstid, må vi - hvis forslaget nyder fremme i regionsrådet – se i øjnene, at den præhospitale indsats her i det sydlige Djursland i højere og højere grad baseres på frivillig civil indsats til afløsning af den professionelle.

Sådan må vi ha' lov at tolke nedenstående citat fra besparelsesforslaget:

"I forhold til udrykningslægen på Mols er der i december 2014 etableret ambulance med paramedicinere henholdsvis Ebeltoft og Rønde. Etablering af 112 førstehjælper korps i Tved og Fejrup indgår ligeledes i udbygningsplan vedtaget af regionsrådet".

Hermed øges den ulige adgang til præhospitale tilbud i Regionen. Er det intentionen?

Med venlig hilsen

Jørgen Ørgård

Fmd. for Borgerforeningen Mols –

Distriktsråd for Mols og Helgenæs

Gl. Kirkevej 7

8420 Knebel