

Til

Jørgen Ørgård,
Formand
Borgerforeningen Mols
Distriktsråd for Mols og Helgenæs

Kære Jørgen Ørgård

Tak for din henvendelse af 8. november 2012 angående bevæggrunde for placering af baser for akutlægebil på Djursland henholdsvis akutlægehelikopteren m.m.

Fundamentet i den præhospitale indsats er ambulancer. Der er 64 ambulanceenheder fordelt over regionen. Responstiden beregnes i forhold til, hvor lang tid der går, inden en ambulance er fremme hos patienten.

Vores servicemål for de mest hastende – såkaldte A-kørsler – er, at 75% af kørslerne skal være kørt indenfor 10 minutter, 92% indenfor 15 minutter og 98% indenfor 20 minutter. Det er dét, vi er målrettede i mod, og vi følger konstant udviklingen i responstiderne, og vi kan se, at responstiderne generelt overholdes og bliver afkortede over tid.

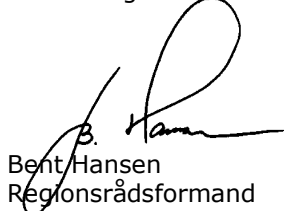
Du nævner bl.a. en række responstider for byer på det sydlige Djursland, som jeg ikke kan genkende. Eksempelvis viser den seneste opgørelse over responstider for perioden 1. januar- 30. september 2012, at responstiden for de mest hastende kørsler (A75%) i Knebel har været 16,2 minutter, og ikke 28 minutter, som du skriver. Responstiden i Ebeltoft har været 8,9 minutter, og ikke 20 minutter, som du skriver.

Jeg kan henvise til opgørelsen, som du kan se via nedenstående link (dagsordenens punkt 12 3. bilag):
http://www.regionmidtjylland.dk/politik/udvalg/rådgivende+udvalg/rådgiven+de+udvalg+vedr-c8-+hospitalsområdet/visdagsorden?file=05-11-2012/Aaben_dagsorden/dagsorden.xml&Dag=1

Det er i langt de fleste tilfælde ambulancerne, der kører patienten til akutmodtagelsen. Ambulancerne suppleres ved de mest hastende tilfælde af udkørende akutlægebiler/akutbiler. Der er flest hastende kørsler, dér hvor der er flest indbyggere. Der skal således vælges en balance mellem udnyttelsesgrad og dækningsgrad. Og det gælder for såvel ambulancebasernes placering som for akutlægebilerne.

Akutlægehelikopterens opgave er ikke at erstatte eller supplere ambulancernes udkørsel eller responstid. Akutlægehelikopteren kan imidlertid ofte bringe patienter fra yderområder frem til den relevante akutmodtagelse langt hurtigere end en ambulance. Det er således ved transport fra opsamlingsstedet, at helikopteren yder det største bidrag. Den foretagne evaluering af akutlægehelikopterens aktivitet viser, at dens allervigtigste opgaver i forhold til, hvad den tilskadedkomne patient fejler, er hurtig transport i tilfælde af svære blodpropper i hjerte eller hjerne samt svære skader efter f.eks. trafikulykker. Akutlægehelikopteren vil således ikke mindst være et gode for de mere tyndbefolkede områder med langt til hospitalsbehandling.

Med venlig hilsen



Bent Hansen
Regionsrådsformand