

Til
Det midlertidige udvalg vedr. implementering af
Sundhedsberedskabs- og præhospitalsplan
Regionshuset
Viborg

Den præhospitale indsats på Djursland og Mols/Helgenæs

Vi noterer med tilfredshed Regionsrådets beslutning af 18. juni om, at de nuværende præhospitale ordninger videreføres indtil videre og glæder os over, at der i samme møde blev nedsat et særligt, midlertidigt udvalg, hvortil sagen blev henvist til drøftelse. Det viser jo, at sagen ikke er så enkel som først antaget, og udvalgets kommissorium giver dertil et vist håb om både ”forslag til serviceforbedring” og ”særlig indsats i områder med relativt lange responstider”.

Derfor vil vi tillade os - i fortsættelse af vores tidligere [korrespondance](#) og aflevering af de næsten 15.000 [underskrifter](#) hos Regionsrådets formand - at henlede udvalgets opmærksomhed på en [evalueringsrapport](#), som det gamle Århus amt lod et uvildigt ekspertpanel udarbejde om den hidtidige ordning med lægebil og udrykningslæge. [Konklusioner og delkonklusioner ses her](#)

Rapporten understøtter vores synspunkter: Bevar udrykningslægen og placer akutbilen midt på Djursland.

Vi kan da sagtens se, at akutbilens placering i Grenå selvfølgelig vil nedsætte responstiden for rigtig mange mennesker i Grenå – og det skal ikke forstås som misundelse, for det glæder os, at man dér får responstider på vel 3-5 min., men som tidligere vist, så får et antal mennesker - (om sommeren i nærheden af indbyggertallet i Randers) - på det sydlige Djursland ved den manøvre en endog stærkt forøget responstid.

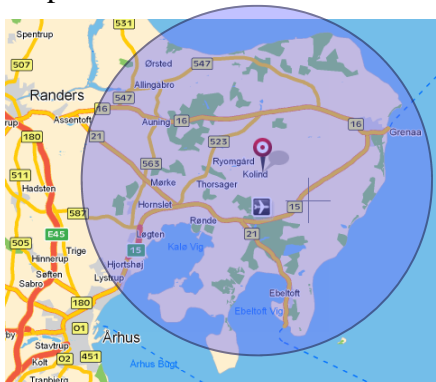


Fig. 1. Akutbilens aktionsradius inden for en given tidsramme med placering i Kolind

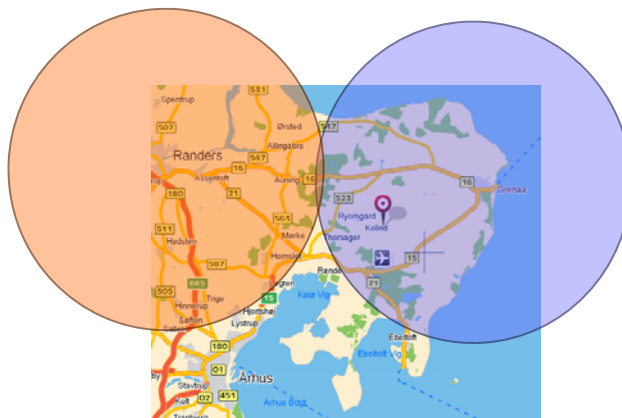


Fig. 2. Aktionsradius inden for samme tidsramme med placering i Grenå og Randers

Når cirklen rykkes til Grenå, ryger Thorsager, Rønede, Ebeltoft, Mols og Helgenæs uden for cirklen og befolkningen her får dermed en forøget responstid – og her taler vi slet ikke om 3-5 min. (selv med hjælp fra en evt. Randersbil). Der bliver tale om hele eller halve timer. Samtidig har vi bemærket os, at Regionsrådet selv har fokus på responstider som succeskriterium. Og vi har også noteret os bl.a. Jyllandspostens og [Politikens](#) artikel om samme emne i Hovedstadsregionen, hvoraf det fremgår: ”...Mens lægeambulancen er nede på fem minutter om at nå frem i København, er den helt oppe på ti minutter i resten af regionen”. **I resten af regionen – Ja, altså Hovedstadsregionen.**

Der til må vi fremføre, at forligspartierne i Folketinget som en **del af finansloven for 2009** den 22.11.2008 har aftalt, at der sættes midler af til akuthjælp, og som Sundhedsministeren udtrykker det: *”Vi har lavet en aftale på det akutte beredskab, der giver tryghed til folk i yderkantsområderne. En ny sundhedsaftale, der sikrer, at danskere, der bor i yderområderne, højst får en halv times transport til akut behandling”*.

Det viser en enorm stor interesse for sagen, et meget stærkt fokus på beslutningen og massiv opbakning til foreningens synspunkter, som efter vores opfattelse er både stærke og uimodsagte, hvorfor de bør nyde fremme i den videre proces.

Hvis der skal være responstider i de ovenfor nævnte størrelser på det sydlige Djursland, kan akutbilen **ikke** placeres i Grenå, men må nødvendigvis placeres midt på Djursland. Ellers har hverken evalueringsrapport, ministerudsagn eller forligsaftale ”nogen gang på Jorden.”

Vi tror ikke på, at udvalget vil fjerne en billig og effektiv udrykningslæge på Mols og Helgenæs og gøre køreafstanden permanent op til 30-40 km længere for akutlægebilen i den ofte mest påkrævede del af døgnet. Endda i et område, hvorfra det **ikke** er forbundet med normal telefonsikkerhed at komme igennem ved mobiltelefonisk opkald på 112.

Idet vi tillader os at antage, at udgiften til akutbilen er den samme uanset placering i Kolind eller Grenå, og at udfasning af udrykningslægen kun vil reducere udgifterne med 300.000, må vi spørge, hvor i regionen findes bedre effekt for dette i sammenhængen fuldstændig latterligt lille beløb, der oven i købet ser ud til at kunne falde ind under den omtalte del af finansloven for 2009?

Hvis - eller rettere når - responstiden i menneskelige nødsituationer væsentligt overstiger, hvad responstiden i for eksempel brandvæsenet foreskriver, så har vi for megen fokus på materialisme og for lidt fokus på det menneskelige i vores samfund. Sådan ser vi altså realiteterne hos os!

Bemærk endvidere, at mellem 60 og 80% af sommerhusejerne i området har Århus og Randers som hjemkommune, og de er dér vant til helt andre og meget kortere responstider.

Den korte version set med vore briller er ganske enkelt, at vi for det første vil advokere for, at akutbilen placeres midt på Djursland og ikke i et hjørne, hvor bilens halve aktionsområde ligger helt ude i Kattegat - ganske vist til glæde for mange mennesker, men osse med tilsvarende ulempe for flere – ikke mindst i sommerperioden, hvor det nævnte område har et meget stort indbyggertal.

For det andet vil vi kæmpe for at bevare udrykningslægefunktionen dér, hvor responstiden under alle omstændigheder er problematisk stor, og dér hvor de moderne telekommunikationsmidler ikke altid fungerer på betryggende vilkår.

Det er sluttelig vort håb, at der ikke træffes beslutning mod objektive kendsgerninger, mod bedre vidende eller på et meget tyndt grundlag.

Med venlig hilsen

Jørgen Ørgård
Fmd. for Borgerforeningen Mols –
Distriktsråd for Mols og Helgenæs