

REFERAT Præhospitaludvalget d. 08-04-2024

Mødedato Mandag d. 08. april 2024 kl. 10:00

Mødested Regionshuset, mødelokale 2

Mødedeltagere Bente Gertz, A, Allan Emiliussen, V, Karsten Byrgesen (løsgænger)
(Fravær), Iza Alfredsen, V, Tage Petersen, V, Poul Erik Jensen,
A, Karsten Fogde, F

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af forslag til ny præhospital organisering i Region Syddanmark.....	3
Godkendelse af fremtidig model for paramedicinerambulancer.....	6
Drøftelse af placering af ambulancestation i Vejle og konsekvenser for Jelling-området #.....	8
Drøftelse ansøgninger til ny pulje om styrket akutberedskab #.....	11
Drøftelse af ny regional strategi for sygehuserhvervede infektioner og antibiotikaforbrug #.....	12
Mødekalender #.....	14
Eventuelt #.....	15
Foretræde for Præhospitaludvalget.....	16
Underskriftsside.....	17

Punkt 1: Godkendelse af forslag til ny præhospital organisering i Region Syddanmark

23/4066

Resumé

På baggrund af en analyse af det præhospitalt områdes udvikling samt anbefalinger fra arbejdsgruppen vedr. organisering af det præhospitalt område, anbefales det over for Regionsrådet, at der etableres en ny præhospital organisation i Region Syddanmark.

Sagsfremstilling

Præhospitaludvalget blev på møde 6. juni 2023 orienteret om, at en arbejdsgruppe skulle udarbejde en analyse af det præhospitalt områdes udvikling samt pege på fordele og ulemper ved forskellige mulige ændringer i organiseringen.

På baggrund af arbejdsgruppens analyse anbefales det, at det præhospitalt område robustgøres ved at etablere en ny særskilt præhospital organisation i Region Syddanmark, ledet af en præhospital direktør og med base i Odense i tilknytning til det eksisterende lokale fællesskab mellem Ambulance Syd og AMK Vagtcentralen.

Det er vurderingen, at en samlet præhospital organisation vil være bedre rustet til at imødegå den forestående transformation i sundhedsvæsenet, sikre bedre sammenhæng med det samlede sundhedsvæsen samt sikre, at fremtidens krav til det præhospitalt område kan håndteres optimalt. En ny organisation vil ligeledes styrke sammenhængen mellem de forskellige præhospitalt enheder, herunder AMK-vagtcentralen og regionens to ambulanceoperatører - Ambulance Syd og den private operatør i Trekantområdet.

Den nye organisation

Ledelsesmæssigt foreslås den nye organisation tegnet af en præhospital direktør med reference til regionens koncerndirektør for området samt en lægelig chef med reference til den præhospitalt direktør. Ambulance Syd, den private ambulanceoperatør samt AMK-Vagtcentralen løser deres opgaver med ansvar over for Præhospital Syds direktion.

Det foreslås endvidere, at der i den nye organisation etableres en ny enhed, der på strategisk niveau skal arbejde med kvalitet og uddannelse på tværs af regionens præhospitalt område, som vil sikre ensartet uddannelse og kvalitet på tværs af ambulanceoperatører.

Samlet set vil den nye præhospitalt organisation have ca. 840 – 850 fastansatte ledere og medarbejdere.

Den nye organisering har været i høring hos de berørte MED-udvalg, som alle bakker op omkring etableringen af en ny præhospital organisation. Øvrige input fra MED-udvalg tages med i det videre arbejde. Høringssvar fra relevante MED-udvalg er vedlagt som bilag.

De personalemæssige konsekvenser håndteres i henhold til regionens retningslinjer for større organisationsændringer og reduktion i stillinger. I opbygning af den nye organisation vil der være opmærksomhed på, at store organisationsændringer kræver et meget stort fokus på kulturarbejde. Det vil derfor have høj prioritet for den kommende ledelse at skabe en ny og fælles kultur, og ikke blot videreføre gamle kulturer i den nye organisering.

Økonomi og tidsplan

Med henblik på at styrke den nye præhospitale organisation besluttede aftaleparterne i budgetaftalen for 2024 at afsætte en ramme på 5 mio. kr. inden for de nuværende præhospitale budgetrammer. Efter ansættelse af ny præhospital direktør skal der opbygges en budget- og økonomimodel, som forelægges for Regionsrådet i løbet af 2. halvår 2024.

Det anbefales, at den nye organisation bliver etableret forud for indgåelse af ny kontrakt med privat operatør 1. september 2025. Det forudsætter følgende proces:

- 2. kvartal 2024: Ansættelse af ny præhospital direktør og konstituering af lægelig chef.
- 3. kvartal 2024: Opbygning af den nye organisation.
- 4. kvartal 2024: Etablering af budget for 2025 og frem.
- 1. - 2. kvartal 2025: Ansættelse af ny lægelig chef og nedlæggelse af stilling som præhospital chef.

Vedlagte notat redegør yderligere for sagen.

Klimavurdering

Der er ikke foretaget en klimavurdering i sagen, idet sagen ikke har betydning for klimaet eller bidrager til realisering af klimastrategien.

Indstilling

Det indstilles, at Præhospitaludvalget anbefaler Regionsrådet:

At der etableres en ny præhospital organisation som beskrevet.

At Regionsrådet i 2. halvår 2024 forelægges forslag til drifts- og økonomimodel for den præhospitale organisation, herunder udmøntning af de afsatte midler til formålet i budgetaftalen for 2024.

Beslutning i Præhospitaludvalget den 08-04-2024

Præhospitaludvalget anbefaler indstillingen over for Regionsrådet med den tilføjelse, at Præhospitaludvalget i 2. halvår 2024 orienteres om den etablerede MED-struktur.

Karsten Byrgesen (løsgænger) deltog ikke i sagen behandling.

Bilag

Høringssvar vedr. ny præhospital organisation - FMU Ambulance Syd

Høringssvar vedr. ny præhospital organisation - FMU Regionshuset

Høringssvar vedr. ny præhospital organisation - LMU AMK Vagtcentralen

Notat - Forslag til fremtidens præhospitale organisering i Region Syddanmark (PR/Æ 8-4-2024)

Høringssvar vedr. ny præhospital organisation - Hovedudvalgets medarbejderside

Fraværende Karsten Byrgesen (løsgænger)

Punkt 2: Godkendelse af fremtidig model for paramedicinerambulancer

24/159

Resumé

Der er i dag mange flere paramedicinerambulancer end de 13 paramedicinerambulancer, som det blev besluttet oprettet i budget 2016. Det foreslås derfor over for Regionsrådet, at den fremtidige model for paramedicinerambulancer ændres, så alle paramedicinerkompetencer fremover bliver synlige og kan anvendes til opgaver, der kræver paramedicinerkompetencer.

Sagsfremstilling

I aftalen om Region Syddanmarks budget for 2016 blev det besluttet at omdanne 13 ambulancer til paramedicinerambulancer. De 13 paramedicinerambulancer blev placeret på stationerne i Grindsted, Haderslev, Skærbæk, Faaborg, Vejle, Fredericia, Middelfart, Nyborg, Assens/Årup/Glamsbjerg, Tønder/Toftlund/Løgumkloster, Vojens, Give og Ølgod/Nørre Nebel.

Der er i dag 73 ambulancer i regionen, herunder de 13 paramedicinerambulancer (se oversigt over præhospitale enheder). En paramediciner er en ambulancebehandler, der har taget yderligere uddannelse, og derfor har flere kompetencer end en ambulancebehandler til at anvende medicin og udstyr.

Ambulanceoperatørerne vurderede ved oprettelsen af paramedicinerambulancerne, at det var nødvendigt med en forøgelse af antallet af paramedicinere fra 60 til 120, for at kunne bemande de nye paramedicinerambulancer, der blev etableret i 2016 – 2017.

Der er løbende blevet uddannet flere paramedicinere. Ambulance Syd har i dag ansat 205 paramedicinere, og Falck i Region Syddanmark har i dag ansat 68 paramedicinere. I alt 273 paramedicinere, hvilket er 4-5 gange flere paramedicinere, end da det blev besluttet at etablere særlige paramedicinerambulancer.

I 2023 var det i gennemsnit 36 af de 73 ambulancer i regionen, der dagligt var bemandet med mindst en paramediciner.

Efter 2020 er det desuden blevet muligt, at paramedicinerne i Ambulance Syd og Falck kan melde sig til som paramedicinere i ambulancevagter, så AMK Vagtcentralen kan se, hvilke ambulancer, der er bemandet med paramedicinere, og bruge dem til opgaver, der kræver paramedicinerkompetence. AMK-vagtcentralen arbejder med en ”responskategori”, der kræver paramedicinerkompetence, hvor AMK Vagtcentralen udkalder både en ambulance og en akutbil, hvis den udkaldte ambulance ikke er bemandet med en paramediciner. Akutbilen er altid bemandet med en paramediciner.

Administrationen foreslår derfor, bl.a. efter dialog med Ambulance Syd og for at lette ambulanceoperatørernes vagtplanlægning, at kravet om at ”navngivne” ambulancer skal være bemandet med en paramediciner ophæves for Ambulance Syd, da der i praksis dagligt er mange flere ambulancer bemandet med paramedicinerkompetence end 13.

Paramedicinerne i Ambulance Syd og Falck melder sig som nævnt allerede i dag til som paramedicinere i ambulancevagter, så AMK Vagtcentralen kan se, hvilke ambulancer, der er bemandet med paramedicinere, og bruger dem til opgaver, der kræver paramedicinerkompetence.

Den fremtidige model foreslås at være, at den nuværende praksis for Ambulance Syd med tilmelding af paramedicinere på vagt fortsætter og ændres fra at være frivillig til at være obligatorisk.

Det er frivilligt for paramedicinerne i Falck i dag at tilmelde deres kompetencer i den nuværende ambulancekontrakt med Falck. I den nye ambulancekontrakt med ambulanceoperatør, der træder i kraft 1. september 2025 vil det blive obligatorisk for paramedicinere hos ambulanceoperatøren i Trekantområdet, at paramedicinere tilmelder deres paramedicinerkompetence.

Region Syddanmark har i den nuværende kontrakt tilkøbt paramedicinerbemanding hos Falck for fire paramedicinerambulancer i Trekantområdet i: Fredericia, Give, Middelfart og Vejle. Der fortsættes med denne ordning frem til den nye ambulancekontrakt 1. september 2025, hvor der vil blive en mere fleksibel placering af paramedicinerambulancerne hos den private ambulanceoperatør i Trekantområdet. Der står i kravsspecifikationen i ambulanceudbuddet:

”For alle ambulancer gælder, at de skal være tilmeldt med det faktiske kompetenceniveau for deres reddere, og mindst 4 samtidige ambulancer i alle døgnets timer (24/7) skal være bemandet således, at en af redderne er med særlige kompetencer (paramediciner). Mindst 2 af de 4 ambulancer bemandet med redder med særlige kompetencer (paramediciner) skal være på base, hvor der kun er ét beredskab”

Klimavurdering

Der er ikke foretaget en klimavurdering i sagen, da sagen ikke har betydning for klimaet eller bidrager til realisering af klimastrategien.

Indstilling

Det indstilles, at Præhospitaludvalget anbefaler Regionsrådet:

At forslag til fremtidig model for paramedicinerambulancer godkendes.

Beslutning i Præhospitaludvalget den 08-04-2024

Præhospitaludvalget anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

Karsten Byrgesen (løsgænger) deltog ikke i sagen behandling.

Bilag

Oversigt over præhospitale enheder

Fraværende Karsten Byrgesen (løsgænger)

Punkt 3: Drøftelse af placering af ambulancestation i Vejle og konsekvenser for Jelling-området

24/159

Resumé

Ambulancestationen i Vejle skal flyttes til en ny placering. Der er flere muligheder. Ved stationsplaceringen skal fordele og ulemper ved placeringen afvejes. Hvis placeringen giver en længere køretid til Jelling, kan det overvejes at etablere en base omkring Bredsten.

Sagsfremstilling

Der har været mediedækning af regionens plan om at flytte ambulancestationen i Vejle fra midtbyen til tæt på motorvejen ved afkørsel Vejle C eller Vejle S.

Der er en række gode grunde til flytningen:

- Bedre samlet dækning, da hurtig adgang til motor- og indfaldsveje gør, at ambulancerne kommer hurtigere rundt i et større område.
- Bedre dækning ned mod Fredericia, hvor særligt Børkop-området har en del lange responstider.
- Mindre risiko for oversvømmelse af stationen/kørevejen til og fra stationen
- Nuværende station har trange forhold – særligt efter udvidelsen fra 4 til 5 ambulancer i 2023.
- Bedre mulighed for at en leverandør kan finde egnet station uden for bymidte, herunder en station, som åbner mulighed for tilføjelse af yderligere ambulancer, hvis behovet skulle opstå.

Det ses af oversigt 1, at en flytning fra den nuværende station i Sjællandsgade til en placering ved afkørsel Vejle C eller Vejle S vil forkorte køretiden fra Vejle til Børkop med 2 – 4 minutter.

Oversigt 1. Køretid fra ambulancestation til Børkop

Stationsplacering	Køretid i Googlemaps	Køretid med udrykning
Sjællandsgade 38 (nuværende placering)	17	11
Soldalen (Afkørsel Vejle C)	10	7
Grønlandsvej (afkørsel S)	13	9

Det ses af oversigt 2, at en flytning fra den nuværende station i Sjællandsgade til en placering ved afkørsel Vejle C eller ved afkørsel S vil forlænge køretiden fra Vejle til Jelling med 2 – 3 minutter.

Oversigt 2. Køretid fra ambulancestation til Jelling

Stationsplacering	Køretid i Googlemaps	Køretid med udrykning
Sjællandsgade 38 (nuværende	20	13

placering)

Soldalen (Afkørsel Vejle C)	23	16
Grønlandsvej (afkørsel S)	22	15

Note til begge oversigter: Som udgangspunkt er udrykningskørsel 2/3 af almindelig køretid. Dertil skal lægges den tid, som redderne er om at komme ind i ambulancen (mobiliseringstid). Denne er variende og længst om natten.

Placering af stationen i Vejle er ikke endelig fastlagt. Det er et forhandlingskrav i udbuddet af ambulancekørsel i Sygehus Lillebælt området. Placeringen kan fortsat ændres. Der vurderes dog, at der er behov for at finde en bedre placering end den nuværende i Vejle C.

Regionen har et mål om, at 95% af kørsler med A-respons skal søges nået inden for 15 minutter (målopnåelsen opgøres for første sundhedsprofessionelle præhospitale bil på stedet). Dette mål skal nås for hvert af de fire delområder, som regionen er opdelt i. Målet nås p.t. i tre ud af fire delområder.

Overvejelser om fremtidige responstider i Vejle-området

Som vist i ovenstående oversigter, vil den planlagte flytning af stationen i Vejle betyde, at antallet af kørsler over 15 og 20 minutter vil blive højere i Jelling området. Til gengæld vil antallet af kørsler over 15 og 20 minutter blive lavere i andre områder, eksempelvis Børkop. En stationsflytning vil uundgåeligt give nogle områder en hurtigere responstid og andre områder en længere responstid. I vurderingen af en stationsplacering indgår også befolkningstætheden i forskellige områder og deraf afledte antal ambulancekørsler. I Jelling blev der i 2023 kørt i alt 238 A-kørsler, mens der i Børkop blev kørt 562 A-kørsler.

Det vil være muligt at etablere kompenserende tiltag efter aftale med den ambulanceoperatør, der får ambulancekørslen i Sygehus Lillebæltområdet efter den 1. september 2025. Det kunne f.eks. være etablering af en base (ambulancestation) i området omkring Bredsten for en af de ambulancer, der i dag holder i Vejle. Dette vil kunne reducere køretiden til Jelling i forhold til en placering i Vejle. Responstiden fra Bredsten til Jelling vil være ca. 7 minutter. Det vurderes, at en ekstra base vil medføre en årlig driftsudgift på 0,2 – 0,3 mio. kr.

Det kan endvidere oplyses, at der til dækning af Jelling-området også trækkes på ambulancer fra Give, Egtved, Billund og Nørre Snede i Region Midtjylland. Særligt når ambulancen kommer fra stationen i Give, er der til Jelling-området en responstid på under 15 minutter.

Herudover er der ved at blive etableret en it-løsning, så AMK Vagtcentralen kan se, hvor ambulancerne i Region Midtjylland faktisk befinder sig, hvilket vil forbedre muligheden for at kunne trække på præhospitale enheder i Region Midtjylland.

Klimavurdering

Der er ikke foretaget en klimavurdering af sagen, idet sagen ikke har betydning for klimaet eller bidrager til realisering af klimastrategien.

Indstilling

Til drøftelse.

Beslutning i Præhospitaludvalget den 08-04-2024

Drøftet.

Udvalget anmoder administrationen om at undersøge om, der i forbindelse med flytningen af ambulancestationen til Vejle Syd, kan etableres en station i Vejle Vest med henblik på at tilgodese borgerne i Jelling-området. Sagen forelægges for præhospitaludvalget på næste møde.

Karsten Byrgesen (løsgænger) deltog ikke i sagen behandling.

Fraværende Karsten Byrgesen (løsgænger)

Punkt 4: Drøftelse ansøgninger til ny pulje om styrket akutberedskab #

24/159

Resumé

Der er på finansloven for 2024 afsat midler til et varigt løft af det præhospitale beredskab. På mødet i Præhospitaludvalget vil forslag til ansøgningsemner blive forelagt til drøftelse.

Sagsfremstilling

Der er på finansloven for 2024 afsat midler til et varigt løft af det præhospitale beredskab 50 mio. kr. i 2024 og 75 mio. kr. årligt fra 2025. Region Syddanmark har ikke endnu modtaget brev med ansøgningskriterier og ansøgningsfrist fra Sundhedsstyrelsen.

Der arbejdes med udarbejdelse af ansøgningsemner på baggrund af de foreløbige udmeldinger fra Sundhedsstyrelsen om ansøgningskriterier.

Præhospitaludvalget havde en første drøftelse af ansøgningsemner på udvalgsmødet den 4. marts.

Præhospitaludvalget vil på indeværende mødet blive forelagt revideret forslag til ansøgningsemner til drøftelse.

Klimavurdering

Der er ikke foretaget klimavurdering i sagen, da sagen ikke har betydning for klimaet eller bidrager til realisering af klimastrategien.

Indstilling

Til drøftelse.

Beslutning i Præhospitaludvalget den 08-04-2024

Drøftet. Præhospitaludvalget forelægges et forslag til ansøgninger på kommende udvalgsmøde.

Karsten Byrgesen (løsgænger) deltog ikke i sagen behandling.

Fraværende Karsten Byrgesen (løsgænger)

Punkt 5: Drøftelse af ny regional strategi for sygehuserhvervede infektioner og antibiotikaforbrug #

22/45458

Resumé

I forbindelse med udarbejdelse af en ny strategi for sygehuserhvervede infektioner ønskes en politisk drøftelse af emnet i Præhospitalludvalget. Drøftelserne i udvalget vil give mulighed for at frembringe perspektiver på emnet i relation til det præhospitale område, og input fra udvalget tages med videre i udformningen af indholdet i den nye strategi.

Sagsfremstilling

Nedbringelse af sygehuserhvervede infektioner har i Region Syddanmark og på regionens sygehuse stor bevågenhed, da en infektion kan have alvorlige konsekvenser for patienterne. Ud over en forlænget indlæggelse risikerer patienten flere smerter og varige mén. Derudover påfører disse infektioner også sundhedsvæsenet store udgifter pga. forlængende indlæggelser, ekstra operationer og et øget medicinforbrug. Ved at undgå infektioner kan brugen af antibiotika begrænses og erfaringerne er, at al brug af antibiotika medfører en risiko for, at der udvikles antibiotikaresistens.

Resistensudvikling er et stigende problem, hvorfor det er vigtigt, at regionen også har fokus på mængden af antibiotika, som bruges samt hvilke typer af antibiotika, da meget bredspektret antibiotika giver større risiko for resistensudvikling. Det er vigtigt, at mulighederne, for at antibiotika kan benyttes både nu og i fremtiden, sikres, så almindelige og alvorlige infektionssygdomme fortsat kan behandles.

Region Syddanmark arbejder derfor lige nu på en ny regional strategi på området, som både skal fokusere på at nedbringe sygehuserhvervede infektioner samt sikre et rationalt antibiotikaforbrug.

Tidligere indsats på området

Region Syddanmark har tidligere haft en handleplan for nedbringelse af sygehuserhvervede infektioner, som var gældende for år 2017-2022.

I 2023 foretog Statens Institut for Folkesundhed en evaluering af handleplanen, og en regional arbejdsgruppe udarbejdede i forbindelse hermed også et supplerende forståelsespapir til evalueringen. Materialet har tidligere været fremlagt Sundhedsudvalget, Psykiatri- og Socialudvalget samt Regionsrådet. Materialet er vedlagt som bilag og kan læses som et supplement vedrørende det tidligere arbejde på området.

Erfaringerne fra den hidtidige indsats bliver taget med videre i arbejdet med den nye strategi.

Ny regional strategi på området

Som kick-off på udarbejdelsen af den nye strategi blev der den 18. januar 2024 afholdt en faglig strategiworkshop, hvor fagfolk fra hele regionen kom med idéer til den nye strategi, hvoraf mere vidensdeling, e-læringsforløb og sikring af understøttende data til klinikerne, kan nævnes.

I løbet af foråret 2024 skal det nærmere indhold i strategien defineres. I den forbindelse vil der være faglige drøftelser i regionens relevante fagfora. Der vil ligeledes være politiske drøftelser i Sundhedsudvalget, Psykiatri- og Socialudvalget,

Udvalget for Det Nære Sundhedsvæsen og Præhospitaludvalget med udgangspunkt i forskellige relevante emner inden for området.

Input fra de politiske og faglige drøftelser, vil blive taget med videre når indholdet i strategien skal udformes. Strategien vil blive udarbejdet hen over sommeren 2024, og derefter følger høring og godkendelse af strategien i efteråret/vinteren 2024. Præhospitaludvalget vil modtage den endelige strategi til godkendelse, inden den fremlægges for Regionsrådet. Det forventes, at den nye strategi kan fremlægges til godkendelse i Regionsrådet i februar 2025.

Vedhæftet er en procesplan for udarbejdelse af den nye strategi som giver overblik over forløbet.

Emne til drøftelse i Præhospitaludvalget

Der lægges op til en drøftelse i udvalget, hvor der er mulighed for at komme med input til den nye strategi og særligt at bidrage med perspektiver i relation til det præhospitale område. Drøftelsen vil tage udgangspunkt i et fagligt oplæg omhandlende udfordringer og dilemmaer i forbindelse med overholdelse af de infektionshygiejniske retningslinjer på det præhospitale område og berøre emner som mulighed for håndvask og påklædning. Oplægget vil gøre emnet relevant for udvalget og lægge op til den efterfølgende drøftelse.

Udvalgets input fra drøftelsen vil indgå i det videre arbejde med strategien.

Præhospital chef Gitte Jørgensen, Sundhedsplanlægning, vil holde et kort oplæg om emnet forud for drøftelsen. Hun vil deltage via video.

Klimavurdering

Der vurderes ikke at være klimamæssige konsekvenser af forslaget idet sagen ikke i væsentlig grad bidrager til realisering af klimastrategiens målsætninger.

Indstilling

Til drøftelse.

Beslutning i Præhospitaludvalget den 08-04-2024

Drøftet.

Karsten Byrgesen (løsgænger) deltog ikke i sagen behandling.

Bilag

Evaluerings af Handleplan til nedbringelse af sygehuserhvervede infektioner i Region Syddanmark

Notat_Forståelsespapir

Procesplan_ny strategi for sygehuserhvervede infektioner

Oplæg pkt 5 - Præsentation Præhospitaludvalget april 2024 08.04.2024.pdf

Oplæg pkt 5 - Præhospitaludvalg oplæg Gitte Jørgensen 08.04.2024.pdf

Fraværende Karsten Byrgesen (løsgænger)

Punkt 6: Mødekalender #

24/1625

Resumé

Præhospitaludvalgets mødekalender for 2024.

Sagsfremstilling

Præhospitaludvalget har godkendt følgende mødekalender for 2024:

- Mandag den 13-05-2024, kl. 14.00-17.00, Ærø
- Mandag den 03-06-2024, kl. 14.00-17.00, Regionshuset
- Mandag den 12-08-2024, kl. 12.00-14.00 (reserveret), Regionshuset
- Mandag den 09-09-2024, kl. 14.00-17.00, OUH
- Mandag den 07-10-2024, kl. 14.00-17.00, Regionshuset
- Mandag den 11-11-2024, kl. 14.00-17.00, Falck i Kolding
- Mandag den 02-12-2024, kl. 14.00-17.00, Regionshuset.

Det er endvidere aftalt, at udvalget afholder med møde med TR fra Ambulance Syd mandag den 7. oktober 2024, kl. 16.00-17.00

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Præhospitaludvalget den 08-04-2024

Til orientering.

Karsten Byrgesen (løsgænger) deltog ikke i sagen behandling.

Fraværende Karsten Byrgesen (løsgænger)

Punkt 7: Eventuelt #

24/1625

Beslutning i Præhospitaludvalget den 08-04-2024

Ingen bemærkninger.

Karsten Byrgesen (løsgænger) deltog ikke i sagen behandling.

Fraværende Karsten Byrgesen (løsgænger)

Punkt 8: Foretræde for Præhospitaludvalget

24/1625

Resumé

Der er anmodet om foretræde for Præhospitaludvalget.

Sagsfremstilling

Josefine Majlund Bak har anmodet om foretræde for Præhospitaludvalget. Anmodningen relaterer sig til punkt 5 på udvalgets dagsorden ”Drøftelse af placering af ambulancestation i Vejle og konsekvenser for Jelling-området”. Anmodningen om foretræde begrundes med følgende:

”Jeg bor i Jelling og er dybt bekymret over udsigten til endnu længere responstid i vores område, der i forvejen er udfordret af lang responstid. Jeg vil gerne appellere til udvalget om at gribe denne mulighed for at forbedre dækningen nordvest for Vejle fremfor at gøre det præhospitale tilbud i et i forvejen problematisk område endnu ringere. Jeg har selv prøvet at stå med mit eget barn i armene, som jeg troede var ved at dø fra mig, og der føltes hjælpen bare uendeligt langt væk i ventetiden på ambulancen. Jeg ved, hvor meget få minutter fra eller til betyder, og jeg ønsker ikke for nogen af os, der i forvejen bor i et område med lang responstid, at den ventetid skal blive længere, når de står midt i deres livs måske største krise.

Udover at jeg bor i Jelling og derfor naturligvis bekymrer mig for min familie, vores naboer og venner, er jeg også frivillig akuthjælper i Jelling. Det er jeg selvfølgelig, fordi jeg gerne vil forbedre det præhospitale tilbud i mit nærområde og skabe større tryghed for både patienter og pårørende. I pressen har jeg kunnet læse, at den lokale akuthjælperordning i Jelling er en af årsagerne til, at man godt synes, at man kan forlænge responstiden til Jelling. Det har rystet mig i min grundvold som akuthjælper. Det er ikke alene min sparsomme tid, jeg bruger på at være akuthjælper, det er også mentale kræfter, hjerteblod og i sidste ende risiko for mit eget ve og vel, jeg lægger i min akuthjælperrolle – vel og mærke med glæde og stolthed, fordi jeg ønsker at skabe det bedst mulige forløb for mine medborgere, når de står i en krisesituation. Så hvis mit virke som akuthjælper i virkeligheden er en medvirkende årsag til, at tilbuddet i mit nærområde bliver forringet, stiller det mig i et stort etisk dilemma. Ikke bare i forhold til min egen akuthjælperrolle, men i forhold til selve det at have en ordning i Jelling og omegn. Det stiller spørgsmålstegn ved, om det er en fordel at have en akuthjælperordning, eller om det er en ulempe. Derfor har jeg en stor bøn til udvalget om at have fokus på beslutningsgrundlaget for den nye placering, så de ikke tillader, at en frivillig forening, som umuligt kan dække alle udkald, bliver set som en sikker inddækning af øget ventetid på professionel hjælp.”

Beslutning i Præhospitaludvalget den 08-04-2024

Til orientering.

Karsten Byrgesen (løsgænger) deltog ikke i sagen behandling.

Fraværende Karsten Byrgesen (løsgænger)

Punkt 9: Underskriftsside

Fraværende Karsten Byrgesen (løsgænger)