

## Kritiske spørgsmål om akutlægebilen

TV2 Bornholm ma 09.01.2017, 14:12

Regionsrådsmedlem Torben Kjær fra Enhedslisten har stillet en række opklarende spørgsmål til Region Hovedstaden i sagen om den treårige dreng, som døde sidste år.

[Af Christian Ribergaard](#)

Det er ikke kun de lokale medlemmer af Regionsrådet, som stiller kritiske spørgsmål om den manglende akutbil og sammenfaldet med den treårige, som døde af hjertestop sidste år.

Torben Kjær fra Enhedslisten har også bedt regionen om at svare på en række opklarende og kritiske spørgsmål om den ulykkelige hændelse.

1. Kan regionen bekræfte, at for en person med hjertestop forårsaget af luftvejsproblemer kan det gøre en væsentlig forskel for personens overlevelseschancer, hvis akutlægebil bemanded med læge eller anæstesisygeplejerske kan intubere efter 15 minutter+, frem for først efter 35-40 minutter på hospitalet, der vil være tilfældet, hvis akutlægebilen alene er bemanded med paramedicinere (der regnes her med 15 minutter for akutlægebilen + 20 minutter for returkørsel til hospitalet + op til 5 minutter)
2. Er det korrekt, at når redegørelsen konkluderer, at akutlægebilen ville have en responstid på 25-30 minutter (anses af fagpersonale for urealistisk) ikke havde gjort en forskel for den 3-årige drengs overlevelseschancer, at 35-40 minutter+ før intubation på hospitalet med paramedicinere på akutlægebilen må forventes at betyde personens død i en lignende situation?
3. Er det korrekt, at der på akutlægebilen er livreddende udstyr, som paramedicinere ikke er uddannet til at anvende?
4. Er det således korrekt, at borgere på Bornholm i visse situationer må forvente at have mindre overlevelseschancer mellem kl. 18.30-8.30, hvor akutlægebilen er bemanded med paramedicinere end mellem kl. 8.30-18.30, hvor akutlægebilen er bemanded med læge og/eller anæstesisygeplejerske, der kan anvende akutlægebilens livreddende udstyr?

5. Har regionen kalkuleret med, at der kan ske flere dødsfald mellem kl. 18.30-8-30 med paramedicinere på akutlægebilen, som ikke er uddannet til at anvende al bilens livreddende udstyr samt som følge af den øgede tidsfaktor, før optimal livreddende behandling kan iværksættes på hospitalet?

6. Er det korrekt, at anæstesisygeplejerskegruppen på Bornholms Hospital inden ordningens udløb tilbød regionen at fortsætte den hidtidige ordning med akutlægebilen, indtil en permanent løsning var fundet, og hvorfor valgte regionen at ignorere denne mulighed?

Det er ikke til at sige, hvornår regionen vender tilbage med et svar.