

## **POLITIKERSPØRGSMÅL**

**Opgang** B & D  
**Telefon** 3866 6000  
**Direkte** 38666080  
**Mail** csu@regionh.dk

Journal nr.: 18007247  
Sagsbeh...: CLUN

Dato: 10. april 2018

Spørgsmål nr.: 021-18

Dato: 14. februar 2018

Stillet af: Susanne Due Kristensen

Besvarelse udsendt den: 10. april 2018

Jeg vil gerne have svar på følgende spørgsmål:

### ***Spørgsmål 1)***

*I 2017 afsatte regionen 19,3 millioner kroner årligt til at indkøbe ekstra ambulanceberedskaber. Dette primært i relation til at kunne bringe responstiden ned, men også for at kunne overholde de belastningsgrader der er anført i ambulancekontrakterne. Nu hører jeg fra flere reddere, at disse ekstra ambulanceberedskaber ikke er sat i drift.*

*Derfor vil jeg gerne oplyses om:*

*a) Er det rigtigt?*

*b) Hvis ja, hvad er årsagen til dette?*

*c) Og hvornår kan disse ekstra ambulanceberedskaber forventes iværksat?*

### **Svar:**

Nej, det er ikke rigtigt, idet tre af fire deldøgnsberedskaber er etableret.

Region Hovedstaden har i budget 2018 bevilget 19,3 mio. kr. til ambulanceområdet. Med virkning fra 1. januar 2018 er der derfor indsat tre deldøgnsberedskaber hos regionens ambulanceleverandør. Indsættelsen af det sidste beredskab har afventet drøftelser med regionens ambulanceleverandør – herunder forskellige udeståender i henhold til kontrakten på området. Udeståenderne forventes at være afklaret snarest. Der kompenseres for det sidste beredskab i den resterende del af budgetåret ved indsættelse af ekstra ambulanceberedskaber i spidsbelastningsperioder.

### ***Spørgsmål 2)***

*Ved voldsomme hændelser såsom vold, terror, ulykker og lignende kan der være behov for debriefing af ambulancefolkene. Som jeg forstår det på de selv samme reddere er der internt i Region Hovedstaden en instruks, som kun omfatter egne ambulancefolk, men ikke ambulancefolkene fra HBR og Falck.*

*a) Er det rigtigt?*

### **Svar:**

Akutberedskabet har udarbejdet en instruks der beskriver håndtering af debriefing af ansatte i Akutberedskabet, instruksen omfatter, for nuværende, ikke leverandørernes

personale. Rent praktisk udmøntes instruksen dog for begge parter. Der arbejdes derfor på en revision af instruksen således at den rent formelle beskrivelse af Akutberedskabets arbejdsgiveransvar overfor leverandører også er på plads, såvel formelt som i praksis.

### **Spørgsmål 3)**

*Jeg er endvidere oplyst om, at det alene er Region Hovedstaden der disponerer over, har kontakten til og råderet over ambulancerne i vagterne. Ambulancefolkene har således i disse timer ikke kontakt med entreprenøren. Derfor vil jeg gerne informeres om,*

*a) Hvilke procedurer der er aftalt mellem Region Hovedstaden, HBR og Falck i forhold til at sikre ambulancefolk fra HBR og Falck, tilbydes debriefing her og nu efter særligt belastende oplevelser, når de disponeres af Region Hovedstadens akutberedskab?*

### **Svar:**

Akutberedskabet bliver opmærksomme på behovet for defusing (aflastningssamtale) enten ved, at det præhospitalt personale direkte orienterer 1-1-2 AMK-Vagtcentralen eller ved at vagtleder og AMK-læge i pågældende vagt vurderer, at en hændelse giver anledning til behov for defusing. Defusingen afholdes ved AMK-lægen eller en af Akutberedskabet præhospitalt sektionsledere. Defusingen afholdes umiddelbart efter afslutning af hændelsen og foregår normalt på 1-1-2 AMK-Vagtcentralen.

Denne procedure omfatter såvel Akutberedskabets egne ansatte som ansatte ved leverandørerne. Idet Akutberedskabet ikke er direkte arbejdsgivere for ambulancepersonalet og dermed ikke kan tage stilling til honorering ved en evt. defusing er invitationen til en evt. defusing altid frivillig.

Akutberedskabet registrer alle tilbud om defusing i virksomhedens faste døgnrapporter.

Det er her vigtigt at skelne mellem defusing og debriefing. En defusing skal afholdes umiddelbart efter en hændelse og normalt kun med egen sektor, dvs. i dette tilfælde det præhospitalt og ikke hverken politi etc. En defusing har til hensigt at 'tage trykket' og få skabt et fælles billede af hele hændelsen, ryddet misforståelser af vejen så en bearbejdning hos den enkelte involverede kan begynde.

Debriefing derimod afholdes 2-5 dage efter hændelsen, hvor der f.eks. foreligger teknisk- eller retsmedicinsk materiale og her deltager alle aktører. En debriefing har til hensigt at få besvaret evt. opståede spørgsmål om andre aktørers løsning af opgaven, svar på dødsårsag og dermed sikre at bearbejdningen af hændelsen foregår på baggrund af verificerede oplysninger. Debriefinger afholdes, som udgangspunkt oftest af enten et hospital eller af politiet.

*b) Og forefindes der en konkret instruks i Region Hovedstaden akutberedskab, som ambulancefolkene fra HBR og Falck kan støtte sig til når de har brug for debriefing her og nu, under tjeneste i Regionens Hovedstadens beredskab?*

Jf. svar på spørgsmål 2.