

POLITIKERSPØRGSMÅL

Journal-nr.: 23023888

Dato: 16-05-2023

Spørgsmål nr.: RR 032-23

Dato: 12/04/2023

Stillet af: Marianne Friis Mikkelsen (C)

Besvarelse udsendt den: 16/05/2023

Babylance

Spørgsmål

1. Hvor ofte står babyambulance til rådighed?
2. Hvordan er den bemanded?
3. Hvad er reaktionen fra brugerne?
4. Hvad tænker og oplever beredskabet generelt omkring denne nye mulighed?

Svar:

Region Hovedstadens babyambulance, "Babylancen", er et samarbejde mellem Region Hovedstadens Akutberedskab og Rigshospitalet. Rigshospitalets Afdeling for Intensiv behandling af nyfødte og mindre børn står for bemanning af behandlingspersonalet samt drift og vedligeholdelse af den mobile intensivafdeling, der medbringes på transporterne, mens Region Hovedstadens Akutberedskabet står for disponering, drift og vedligehold af Babylancen. Region Hovedstadens Akutberedskab hjemtog Babylancen i 2018, som tidligere har været driftet af Falck. Babylancen har været i drift siden 2016 og kører mellem 150-200 akutte transporter om året.

1. *Hvor ofte står babyambulance til rådighed?*

Babylancen står til rådighed 24 timer i døgnet alle årets dage. Den står både til rådighed for Region Hovedstadens hospitaler og det øvrige land, primært Region Sjælland, men også fra tid til anden Region Syddanmark, Midtjylland og Nordjylland. Herudover ydes bistand til Grønland og Færøerne omkring 5-

10 gange om året - disse transporter udføres dog med fastvingende fly, men transportdelen til og fra lufthavnen udføres med Baby lancen.

På nuværende tidspunkt har Rigshospitalet én Baby lance. Imidlertid er der skaffet fondsmidler til en videreudvikling af to nye Baby lancer og 3 transporterheder. Disse forventes at kunne komme i anvendelse indenfor 1 år.

2. Hvordan er den bemanded?

Baby lancen er bemanded med en ambulanceredder fra Region Hovedstadens Akutberedskab, som står for at køre den.

Selve transportholdet (behandlings-teamet) bemandes af de mest erfarne intensivt uddannede sygeplejersker og speciallæger fra Rigshospitalets Afdeling for Intensiv behandling af nyfødte og mindre børn. Et transporthold består således altid af én intensiv uddannet sygeplejerske og én speciallæge. Hvis barnet er ældre end 1 år samarbejdes med Afdelingen for Bedøvelse & Operation, som kan vælge at sende en anæstesilæge med som backup.

3. Hvad er reaktionen fra brugerne?

Både Rigshospitalet og Region Hovedstadens Akutberedskabet har kun fået positive tilbagemeldinger fra de familier, som har brugt Baby lancen. De peger særligt på Baby lancens specialdesign, som en årsag hertil. Den er designet på en sådan måde, at der altid er plads og rum til, at begge forældrene kan komme med, og derved være sammen med deres syge barn under hele transporten.

Samtidig skaber det tryk hos forældrene, at den højtspecialiserede kompetence og behandling kan tilbydes dér hvor barnet er, og fortsætte under tilbagetransporten til Rigshospitalet.

4. Hvad tænker og oplever beredskabet generelt omkring denne nye mulighed?

Både Region Hovedstadens Akutberedskab og Rigshospitalet ser Baby lancen som en unik mulighed for at yde en specialiseret service og behandling til alvorligt syge og mindre børn.

I en international kontekst er Baby lancen allerede i dag et unikt koncept. Rigshospitalet vil fremadrettet arbejde med at videreudvikle konceptet for at sætte en ny international standard for akutte transporter af svært syge og mindre børn.