

der ikke være nogen som helst tvivl om. Det er alvorlige ting, vi taler om her, og derfor er det selvfølgelig også vigtigt, at vi lægger alvor bag.

Så vil jeg sige med hensyn til aftaleprincipper for specialeplanlægning, at der jo netop står, at det er vigtigt, at der i alle egne af landet skal være tryk for, at befolkningen hurtigt kommer under relevant behandling. Så kommer der det med lægeambulancer og akutmodtagelser og helikopterbetjening. Spørgsmålet er, om disse elementer kan levere en hurtig behandling. Som jeg nævnte, var der gået næsten 2 timer, fra man havde været ude for en ulykke ude i et område, til man var på et hospital. Det ligger også i et bilag til Sundhedsudvalget. Man har i hvert fald ikke bragt det i orden, inden man har ændret på akutmodtagelserne.

Kl. 14:36

Tredje næstformand (Holger K. Nielsen):

Tak. Hr. Preben Rudiengaard for en kort bemærkning.

Kl. 14:36

Preben Rudiengaard (V):

Det lyder nærmest, som om vi skal stå med tårerne trillende ned af kinderne, når hr. Jens Peter Vernersen kommer med skræmmebilledet om afstanden til sygehuse. Hr. Jens Peter Vernersen må da vide, at der både i Sverige og i dele af Norge er væsentligt længere til sygehusene. Men med hensyn til dødeligheden er det, fordi de har udbygget med et meget flot førhospitalsberedskab – nu skal jeg nok lade være med at sige præhospitalt – supereffektivt deroppe. Og derfor tror jeg ikke, vi skal fokusere på afstandene. Men jeg vil gerne spørge hr. Jens Peter Vernersen, om han ikke er vidende om kendsgerningerne fra vores nordiske nabolande, som vi kan sammenligne os med.

Kl. 14:37

Tredje næstformand (Holger K. Nielsen):

Ordføreren.

Kl. 14:37

Jens Peter Vernersen (S):

De regler, de har for helikopterbetjening deroppe, er jo stort set de samme, som vi kender dem i Danmark; det er jo nærmest internationale regler. Jeg går ud fra, at hr. Rudiengaard også har læst de svar, der ligger i Finansudvalget, der jo klart viser, at der er betydelige begrænsninger med hensyn til helikopterbetjeningen. Spørgsmålet er, om vi skal påføre os et problem, som vi ikke har i forvejen.

Vi har jo sagt gentagne gange, at det er vigtigt, at man samler specialer, hvis det er sådan,

at nogle er alvorligt syge. Men det er også vigtigt, når der sker noget alvorligt med en i en akutsituation, en sprængt blodåre, enten ved ulykke eller fordi det nu er sket, at man så kommer hurtigt under behandling. Det samme gælder for blodproppatienter, nemlig at de kommer i trombolyselbehandling inden for de der meget, meget snævre tidsrammer, der er. Hvis det er sådan, at det ikke lykkes, kan det jo give ubodelig skade på den enkelte blodproppatient, og det er selvfølgelig dybt problematisk.

Kl. 14:38

Tredje næstformand (Holger K. Nielsen):

Hr. Preben Rudiengaard.

Kl. 14:38

Preben Rudiengaard (V):

Så vil jeg da gerne invitere hr. Jens Peter Vernersen til at se, at i den region, hvor jeg bor, har man i Niebüll i samarbejde med det gamle Sønderjyllands Amt etableret en helikoptertjeneste, og det viser sig jo, at man meget hurtigt kan få fløjet patienter fra Als over til Odense. Det ville tage meget længere tid at transportere dem på anden måde, og jeg skal hilse og sige, at det fly næsten kan flyve døgnet rundt på en forsvarlig måde. Så derfor vil jeg bare spørge hr. Jens Peter Vernersen, om han vil tage imod det tilbud, at Folketingets Sundhedsudvalg kommer ned og ser på det her og ser, hvordan det kan etableres, før vi laver et skræmmebillede. Så vil hr. Jens Peter Vernersen ikke gerne være med? Vi kan alle sammen blive klogere – også jeg.

Kl. 14:39

Tredje næstformand (Holger K. Nielsen):

Ordføreren.

Kl. 14:39

Jens Peter Vernersen (S):

Nu ved vi jo, at hr. Rudiengaard har været ude at flyve i sådan en helikopter, og det har sikkert været en god oplevelse. Det interessante er ikke, hvornår helikopteren kan flyve. Det interessante er, når den ikke kan flyve. Og de svar, der er givet, er jo, at den helikoptertjeneste, man har i det område, ikke kan flyve om natten, hvorimod man andre steder i Tyskland har helikoptertjenester, der kan flyve om natten, men så er det et helt andet beredskab, der er tale om. Man skal i øvrigt også, når man laver sådan et helikopterberedskab – det skal man jo også vurdere ud over det, der ligger i principperne – være opmærksom på, at det kræver et beredskab af de læger, som skal med ud, som skal sidde standbytende enten ude i en lufthavn eller i nærheden af et hospital, og det er jo ikke afgjort end-