

forhøjelsen vil således medvirke til at forbedre vilkårene for Samsø Kommune.

### Spm. nr. S 4064

Til forsvarsministeren (27/5 04) af:

**Peter Skaarup (DF):**

»Vil ministeren give en begrundelse for, hvorfor SAR-beredskabet ved ESK 722 indtil videre ved scrambling (alarmering), og i særdeleshed ved undsætning af tilskadekomne personer, ikke altid skal medbringe en læge?«

### Begrundelse

Ved et nyligt udsendt direktiv er SAR-besætningen efter spørgerens oplysninger blevet pålagt at yde »førstehjælp efter bedste evne«, når helikopteren ikke er bemanded med en læge. Ud over ordlyden »førstehjælp efter bedste evne« finder spørgeren det betænkeligt, at SAR-lægen for tiden og indtil videre ved to af tre SAR-beredskabssteder ikke altid er til stede. Manglende bemanning af en SAR-læge på blot et af disse steder kan få betydning for det tidsmæssige aspekt. Dette kan betyde, at helikopteren fra eksempelvis Flyvestation Skrydstrup i en given situation, på trods af eventuelt kortere afstand til tilskadekomne, ikke kan indsættes, og at tilskadekomne må vente på, at helikopteren fra Flyvestation Aalborg med læge er fremme.

Historisk set indgår der efter de foreliggende oplysninger i besætningen ved SAR-beredskabet en læge. Lægen kan, ved alarmering mhp. undsætning af en tilskadekomne person, yde højt kvalificeret diagnosticering og hjælp inden videre transport af tilskadekomne til nærmeste hospital. Historisk set har det ligeledes vist sig, at tidsfaktoren samt lægens tilstedeværelse har været af afgørende betydning for udfaldet af patientens videre behandling/overlevelse.

Det er almindeligt anerkendt, at stabilisering af patienter før transport til behandlingssted er særdeles vigtigt. Transport af en patient, som ikke er stabiliseret, kan være livsfarlig i sig selv og bør så vidt muligt undgås, selv over korte distancer og internt på et sygehus. SAR-transporter fra f.eks. positioner i Nordsøen kan være lange. For den ustabile (eg. blødende, vejtræk-

ningsbesværede, hjertesyg) patient er hurtig og kvalificeret hjælp af stor vigtighed. Stabilisering af en patient kan f.eks. være intubation og dermed sikring af frie luftveje og iltning af blodet (få minutters manglende ilt til hjernen kan give store og uoprettelige skader på hjernen), eller anlæggelse af drop og indgift af den korrekte mængde væske (hjertesyg patienter kan få for meget væske, således at lungerne fyldes af vand). Hurtig og korrekt dianogstik er således af stor betydning.

### Svar (8/6 04)

**Forsvarsministeren (Søren Gade):**

Flyvertaktisk Kommando har grundet lægemangel i perioden fra 1. april 2004 og frem til 7. maj 2004 meddelt respektive flyvestationer dispensation fra gældende direktiv om, at der skal være læge på vagt til at varetage det helikopterbaserede eftersøgnings- og redningsberedskab, benævnt Search And Rescue (SAR) beredskabet. Dette har medført, at der i ovennævnte periode har været enkelte SAR-vagter og SAR-missioner, hvor der ikke har været en læge på vagt.

Denne dispensation er inddraget og siden 7. maj 2004 har samtlige SAR-vagter været dækket ved at beordre fastansatte overlæger og afdelingslæger, herunder reservelæger på vagt.

Vedrørende lægebemandingen på den helikopterbaserede del af søredningstjenesten henviser jeg til min forgængers besvarelse af spørgsmål S 3129.

Som supplement til min forgængers besvarelse af spørgsmål S 3130 vedrørende vakancer i lægebemandingen i relation til SAR-tjenesten kan jeg oplyse, at den i spørgsmål S 3130 nævnte ny arbejdstidsaftale for læger er blevet indgået i maj måned 2004.

### Spm. nr. S 4070

Til integrationsministeren (27/5 04) af:

**Peter Skaarup (DF):**

»Vil ministeren tage initiativ til, at børn, der er danske statsborgere og er bortført fra Danmark som små, senere kan vende tilbage til Danmark med deres familie?«