



## Dispensation fra ambulancebekendtgørelsens regler om bemanning af ambulancer.

Reddernes Fagforening har erfaret, at de fem regioner har fremsendt en anmodning om, at der gives en midlertidig dispensation fra ambulancebekendtgørelsens bestemmelser om bemanning af ambulancer, jf. bekendtgørelse nr. 1264 af 9. november 2018 om ambulancer og uddannelse af ambulancebehandlere m.v. som ændret ved bekendtgørelse nr. 442 af 9. april 2019.

Vi har ligeledes erfaret at sundhedsstyrelsen har givet en 3 måneders dispensation for dette. Dispensation virker fornuftig i denne tid, men hvis situationen skulle blive, at vi når ud over de 4 første punkter i Sundhedsstyrelsens anbefalinger, så har vi bekymringer for de uddannede redderes sikkerhed. Vi vil spørge ind til, hvordan de uddannede reddere juridisk er stillet, hvis der skulle ske behandlingsfejl på baggrund af ikke uddannede personale på ambulancen.

Vi går ud fra at den højst mulige kompetence behandler patienten. Det vil sige, at det altid er den uddannede redder, som har behandlingsansvaret og sidder i bårerummet. Dermed er det den ikke uddannede person der fremfører ambulancen. Hvis patienten er kritisk syg, vil dette blive gjort under udrykning.

Skal denne dispensation forstås sådan, at man sætter ikke uddannede personer til at kører udrykning? I så fald, hvordan sikrer man sig at disse personer kan gøre dette efter loven og med den sikkerhed der skal til, for at det er muligt at behandle en kritisk dårlig patient?

Et scenarie kan være, at en uddannet redder behandler en patient og den ikke uddannede person, er skyld i at patienten ikke får den korrekte behandling. Dette kan der være flere årsager til. Et eksempel kan være, at ambulancen kommer ud til en alvorlig ulykke, hvor den ikke uddannede person ikke er psykisk i stand til at hjælpe. Den uddannede redder skal samtidig med at behandle den/de kritisk dårlige patienter, også tage sig af den ikke uddannede person.

Det kan også ske hvis ambulancen kommer til et hjertestop, og den ikke uddannede person ikke i tilstrækkeligt omfang er i stand til at hjælpe til med genoplivningen.

Howdan er den uddannede redder stillet, både hvis den uddannede redder har en autorisation og hvis ikke, hvis dette ender med en klage i De danske regioner eller Styrelsen for Patientsikkerhed?

I ambulancetjenesten bliver der i dag kørt mange ture der kræver minimum fire sundhedsfaglige hænder. Dette er primært i forhold til behandling af kritisk syge og tilskadekomne. I et scenarie hvor dette er tilfældet, hvordan skal den uddannede redder forholde sig? Giver det mening at tilkalde en ekstra ressource, så der nu er to ambulancer optaget til en tur der normalt kan klares af en?

Derudover findes der i dag et stort antal reddere der er beskæftiget i andre erhverv uden for sundhedssektoren. Som reglerne er i dag, har de ikke mulighed for direkte at indtræde i ambulancestyrken, da de ikke lever op til regionernes krav om opdatering og vedligeholdelse af ambulanceuddannelsen. Har man overvejet en løsning der gør det muligt for disse at indtræde i et midlertidigt beredskab? Vi i Reddernes Fagforening, ser en stor kapacitet i disse mennesker, der trods alt har sundhedsfaglig viden og praktisk erfaring præhospitalt.

Med venlig hilsen  
Reddernes Fagforening.

**Reddernes  
Fagforening**  
c/o Rune Rasmussen  
Røde Mellemvej 18 st.  
2300 København S.