

## F. t. beslutn. vedr. lovgrundlag for et sammenhængende akut behandlingssystem

*Alarmeringscentralerne og vagtcentralerne*

Alarmeringscentralerne udøver en selvstændig, offentligt administreret funktion. Der etableres på landsplan 5 regionale alarmeringscentraler, der er helt uafhængige af politi, Falck, brandvæsen og andre operatører: 2 alarmeringscentraler i Jylland (nord og syd), 1 alarmeringscentral på Fyn, 1 alarmeringscentral for Sydsjælland og øerne samt 1 alarmeringscentral for hovedstadsområdet og Nordsjælland.

Alarmeringscentralerne, som modtager opkald, skal sikre, at alle anmodninger om akut hjælp håndteres på et fagligt kompetent niveau. Uanset om det drejer sig om udrykning med ambulance, brandslukningskøretøj eller politi.

Alarmeringscentralerne udgør et knudepunkt, en enkel, universel indgang til alle former for akut hjælp. I det akutmedicinske behandlingssystem indgår de i et kommunikationsnetværk, der rækker ind i sygehusene og ud til de mobile enheder. Da hovedparten af alle alarmopkald vedrører medicinske tilstande - ulykker og sygdom - skal alarmeringscentralerne fungere med tæt forbindelse til sygehusvæsenet. For hvert af alarmeringscentralernes dækningsområde placeres en overlæge, som har det overordnede ansvar for de akutmedicinske aktiviteter i området. Der skal være adgang til læger og sygeplejersker for at sikre, at rigtig hjælp afsendes, og at unødvendig ambulanceudrykning og anden unødvendig indsats undgås.

Den akutmedicinske kæde skal omfatte sygehuse, ambulance- og redningstjeneste, lægevagstjeneste og døgnhjemmeplejen samt eventuelt andre relevante tjenester i et sammenhængende enstrenget system, hvor alle led ved hjælp af moderne teleteknologi skal kommunikere via alarmeringscentralerne.

Alarmeringscentralerne udstyres med de nyeste teleteknologiske kommunikationsmidler, herunder GPS-system, der via satellitter følger alle udrykningskøretøjers nøjagtige positioner automatisk og desuden automatisk angiver alarm- og ankomsttidspunkt. Anden og nærmere hjælp kan så eventuelt afsendes, for eksempel et brandslukningskøretøj, der er nærmere, samtidig med den bedst positionerede ambulance.

Der indføres autorisation for udrykningskøretøjer med undtagelse af politiets. For at blive autoriseret skal udrykningskøretøjer være tilsluttet en af de nævnte alarmeringscentraler.

*Ambulancetjenesten*

Der fastsættes samme regler for reaktionstid for ambulancetjenesten som for brandvæsenet, det vil sige maksimalt 10 minutter i tættere bebyggelse og 15 minutter i spredt bebyggelse, regnet fra alarmeringstidspunktet.

For at sikre overholdelse af denne reaktionstid indrages brandvæsenet i ambulancetjenesten på samme måde som i USA. Fordelen ved denne ordning er, at når en ambulance ikke kan nå frem tilstrækkeligt hurtigt, afsender nærmeste brandvæsen et køretøj med mindst to mand til at indlede førstehjælp på skadestedet. Dette mandskab skal som minimum have den nødvendige uddannelse i udvidet førstehjælp.

*Præhospital behandling*

Uddannelsen af ambulancebehandlere udbygges til også at omfatte et niveau, der svarer til tyske Rettungs-assistenten eller engelske/amerikanske paramedics. De må kun udføre deres arbejde under medicinsk kontrol af områdets ansvarlige overlæge eller læger.

På landsplan oprettes akutmedicinske udryknings-tjenester - rullende skadestuer - bemandede med kvalificerede læger og sygeplejersker. Disse spydspidser rykker ud fra sygehusene i tilfælde, hvor avanceret præhospital behandling på skadestedet er påkrævet. Praktiserende læger med fornøden akutmedicinsk uddannelse kan indgå i det akutmedicinske beredskab i tyndt befolkede områder.

*De akutte modtageafdelinger på sygehusene*

Modtagelsen af akutte patienter på hospitalerne optimeres, både hvad angår akut sygdom og traumer. Det sikres, at for eksempel patienter med blodprop i hjertet eller i hjernen overalt i landet kan modtage hurtig og korrekt behandling.

Der indføres et landsdækkende traumesystem, hvor samtlige skadestuer/akutte modtageafdelinger klassificeres i tre kategorier, hvor højeste niveau er egentlige traumecentre (universitetssygehuse). For at sikre hurtig transport til disse traumecentre kan overvejes brug af helikoptere i samarbejde med det danske forsvaret.