

*Bemærkninger til forslaget enkelte bestemmelser**Ad 1. Alarm 112-funktionen*

Det er en forudsætning for effektiv akut hjælp, at alarmberedskabet har de optimale informationer om patientens opholdssted og symptomer, sådan at udrykning med de relevante ressourcer og den relevante behandling kan ske så hurtigt som muligt.

112-beredskabet lider i dag under visse mangler. Det er et alvorligt problem, at det ved opkald fra mobiltelefoner ikke automatisk bliver registreret i alarmcentralen, hvorfra opkaldet er kommet. Opkaldsstedet bliver ikke registreret, på trods af at teleselskaberne besidder den nødvendige teknik til registrering af mobil samtaler.

I dag sker et stigende antal opkald til alarmcentralen fra mobiltelefoner. Det gælder ikke mindst ved ulykker i trafikken, hvor den eneste adgang til at kontakte alarmcentralen typisk er via mobiltelefon.

Det er derfor nødvendigt, at der indføres automatisk dirigering af mobilopkald til den relevante alarmcentral. Teleselskaberne skal forpligtes til at udlevere oplysninger om opkaldsstedet, når der bliver slået alarm med en mobiltelefon. På den måde kan hjælpen komme langt hurtigere frem.

Samtidig skal der sikres efteruddannelse af 112-alarm-operatørpersonalet, så man hurtigere kan få hjælpen frem til ulykkesstedet og sikre, at der køres med det udstyr og mandskab, der er nødvendigt for at hjælpe patienten.

Efteruddannelsen skal tage udgangspunkt i en landsdækkende standard for ambulancedisponering, som baserer sig på et symptomrelateret kompleks i lighed med, hvad der findes i Nordjylland og mange steder i udlandet.

Det vil sige, at alarmberedskabet skal anvende en ensartet udsørgeteknik over for anmelderen af en ulykke, så der kan sikres den rette akutte hjælp afhængigt af symptomer, eksempelvis brystmerter, åndenød, kramper eller bevidstløshed.

*Ad 2. Responstider*

I henhold til bekendtgørelse nr. 1039 af 24/11 2000 om planlægning af den præhospital indsats og uddannelse af ambulancepersonale m.v. registreres responstider som den tid, der går, fra ambulancetjeneren modtager alarmeren, til ambulancen er fremme på et skadested, hos en akut syg patient eller en fødende.

Ambulancernes responstider er afgørende for, hvor lang tid der går, inden den livreddende indsats kan påbegyndes af ambulanceberedskabet. Responstider er

samtidig et mål for den service, der tilbydes borgerne inden for den præhospital indsats.

Med de nuværende responstider er det ikke muligt at fastslå, hvor længe der går fra alarmeringstidspunktet, til patienten modtager relevant akut medicinsk behandling. Vigtige informationer går derfor tabt, og det bliver umuligt at afgøre præcist, hvor hurtigt akutte patienter modtager behandling for deres lidelser.

Derfor skal opgørelsen af responstider ændres, så responstiden viser, hvor lang tid der går, fra alarmopkaldet bliver registreret, og til relevant behandling er iværksat på ulykkesstedet eller hos den akut syge.

Der skal samtidig sikres mere ensartede, landsdækkende mål for, hvor hurtigt hjælpen bør være fremme ved en akut patient.

I dag opererer amterne med kontraktmål indeholdende gennemsnitlige responstider for ambulancetjeneren. Der er således ikke mål for, at en given del af ambulancekørslerne skal foregå inden for en bestemt tidsramme, endelige mål for en maksimal responstid.

Der er i dag store geografiske variationer i ambulancernes responstider. I Københavns Amt når mere end 98 pct. af alle ambulancer frem til patienten inden for 15 minutter. I Sønderjylland og Ribe Amter er det tilsvarende tal ca. 86 pct. I gennemsnit når 92 pct. af landets ambulancer frem til patienten på mindre end 15 minutter.

Forslagsstillerne pålægger derfor regeringen at vurdere mulighederne for, at der indføres landsdækkende mål for responstider i forbindelse med planen for akut medicinsk indsats. Herunder skal det sikres, at der så vidt muligt indføres maksimale tidsgrænser for ambulancernes fremkomst til de tilskadedkomne.

*Ad 3. Hurtig udrykning*

Ved færdselsuheld og andre ulykker er hurtig udrykning ofte afgørende for patienternes behandlings- og overlevelsesmuligheder.

Det gælder ikke mindst for færdselsuheld på landets motorveje, som alt for ofte får fatale følger. Antallet af ulykker på de danske motorveje er steget med 87 pct. de sidste 10 år. Der er altså stigende behov for hurtig udrykning til alvorligt kvæstede på landets største veje.

Når en ambulance rykker ud, er der ofte behov for øjeblikkelig behandling af patienten på skadestedet, på arbejdspladsen eller i hjemmet. Sundhedsministeriet skønnede i sin seneste rapport om akut medicinsk indsats fra 1999, at der i 30 pct. af samtlige ambulancekørsler er behov for præhospital behandling.

Forslagsstillerne pålægger derfor regeringen, at der etableres et landsdækkende akutbilskoncept, som om-