

Nogle modtagefunktioner har et højt specialiseret niveau. Eksempelvis er landets fire traumecentre bemandede med lægepersonale på specialistaniveau på nærmest døgnbasis. På de mindre sygehuse kan de samme hårdt kvæstede patienter risikere at blive modtaget af en læge i turnusuddannelse, og at relevante læger på specialistaniveau kun er til stede som tilkaldte vagter, ofte med op til en halv times ventetid.

Det er med andre ord ikke altid på det nærmeste sygehus, modtageforholdene giver de mest effektive muligheder for at behandle akutte patienter.

Det er derfor nødvendigt at opgradere det lægefaglige samarbejde med ambulanceberedskabet, så patienterne kan køres til det sygehus, hvor den lægefaglige ekspertise er størst, på baggrund af konkret udarbejdede præhospitale visitationsretningslinjer.

For at dette kan lade sig gøre, er det vigtigt dels at udvikle en velfungerende elektronisk ambulancejournal, dels at udarbejde en standard for melding af kritisk syge patienter fra de kørende ambulancer til landets skademodtagelser. Endelig er det en forudsætning for, at patienter kan køres til de mest relevante sygehuse, at der iværksættes et fagligt udredningsarbejde vedrørende organiseringen af landets skade-

modtagelser, som kan anskueliggøre, hvilke patienter der skal modtages på de forskellige sygehuse.

Fagligt optimal behandling af akutte patienter kræver samtidig, at der sker en elektronisk dataopsamling fra det overvågnings- og behandlingsudstyr, som findes i landets ambulancer. Det sikrer den rette koordination mellem ambulancer og sygehuse, så den skadede i fremtiden kan modtage akut behandling helt ude på skadestedet og herefter blive transporteret direkte til det relevante behandlingssted i regionen eller i landet.

Jo mere kritisk patientens tilstand er, jo større er behovet for, at data kan overføres elektronisk direkte til den skade- eller modtageafdeling, der skal udføre den videre behandling. De tekniske løsninger, som kan muliggøre dette, er allerede udviklet.

Forslagsstillerne pålægger derfor regeringen som det sidste led i en samlet plan for akut hjælp i Danmark at tage de nødvendige initiativer til at sikre, at der sker en opgradering af det telemedicinske og lægefaglige samarbejde med ambulanceberedskabet, således at ambulancer fremover kører direkte til det sygehus i landet, hvor den relevante behandling for den ulykkesramte kan tilbydes, frem for blot til det nærmeste sygehus.

Skriftlig fremsættelse

Sofie Hæstorp Andersen (S):

Som ordfører for forslagsstillerne tillader jeg mig herved at fremsætte:

Forslag til folketingsbeslutning om akut medicinsk indsats.

(Beslutningsforslag nr. B 145).

Jeg henviser i øvrigt til de bemærkninger, der ledsager forslaget, og anbefaler det til Tingets velvillige behandling.