

beskrevne efteruddannelse er iværksat, implementeret, og der foregår løbende efteruddannelse. Politiet er endvidere i løbende dialog med amterne om lokale tilretninger af uddannelsen.

Der arbejdes fortsat på en løsning vedrørende mobiltelefoni. IT- og Telestyrelsen har nedsat en arbejdsgruppe, som undersøger mulighederne for at indføre stedbestedelse af alarmopkald fra mobiltelefoner. Med den nye alarmcentralstruktur med færre alarmcentraler ventes forudsætningerne for at kunne tage næste skridt mod stedbestedelse af alarmopkald fra mobiltelefoner at være til stede. Arbejdsgruppens rapport ventes at foreligge her midt på året sammen med en indstilling om gruppens videre arbejde.

I forslaget indgår også ændring af opgørelse af responstider. Jeg synes, det er fornuftigt at overveje, hvordan man i fremtiden opgør responstider, herunder hvilken målsætning amterne skal sætte på området. Umiddelbart anser jeg det dog for lidt teknisk vanskeligt at følge det her fremsatte forslag om automatisk registrering af tidspunkt for igangsat behandling. Jeg vil også anse det for vanskeligt at definere relevant behandling.

Jeg synes ikke, vi skal grave os langt ned i krav om maksimale responstider. Maksimale responstider er vel heller ikke nødvendigvis det vigtigste. Det vigtigste er, at de rigtige får den rigtige hjælp til tiden. Et enkelt amt arbejder med indførelse af differentierede responstider alt efter udrykningens karakter. En sådan idé med differentierede responstider vil kunne bidrage til at skabe en bedre anvendelse af ressourcerne og sikre, at den hurtigst mulige hjælp når frem til alvorligt tilskadede og syge. Det er en udvikling, som jeg synes ser fornuftig ud, og som fortjener at blive fulgt nøjere.

Kl. 17.55

Som jeg har nævnt tidligere, anbefalede akutudvalget tilbage i 1999 en vifte af tilbud, som alle har det fælles formål at sikre syge og tilskadede hurtig hjælp. Disse tilbud rækker fra lægeambulance via udrykningshold med forskellig bemanding og praktiserende læger til inddragelse af kommunalt ansatte med henblik på førstehjælp.

Anbefalingerne lægger op til, at amterne planlægger en indsats med hurtig hjælp under udnyttelse af de ressourcer, som det er praktisk muligt.

Forslaget om et landsdækkende akutbilkoncept er ikke umiddelbart realiserbart. Det vil kræve, at rigtig mange personer tilknyttes akut-

bilordningen, hvis hver bil skal have en aktionsradius på 25 km. De, der gør tjeneste i tyndbefolkede områder, vil have svært ved at vedligeholde deres kompetencer. Jeg går ikke ud fra, at man forestiller sig disse akutbiler bemandede med læger. Det vil nemlig være ganske urealistisk, hvis sygehuse og lægepraksis også skal bemandede.

Jeg går derimod ud fra, at man ønsker akutbilerne bemandede med ambulancebehandlere med særlig kompetence. Disse personer var af akutudvalget tænkt bl.a. som bemanding på hurtigresponsenhederne i tyndere befolkede egne. Men uddannelsen til ambulancebehandler med særlig kompetence er først lige etableret, og det har derfor ikke været muligt at inddrage disse personer i indsatsen endnu.

Den særlige indsats på landets motorveje, forstår jeg, skal derimod være lægebemandet. Indsatsen ved motorvejsulykker bør være velovervejede ved amternes planlægning. Amterne er allerede i dag jo forpligtet til at planlægge i forhold til lokale forhold og risici. Det realistiske vil igen her være at planlægge indsatsen ved at sammenholde den af akutudvalget foreslåede vifte af muligheder med det faktisk mulige.

Det er regeringens opfattelse, at der med akutudvalgets anbefalinger og ambulancebekendtgørelsen vil være gode muligheder for at sikre hurtig hjælp alle steder i landet.

Der er i ambulancebekendtgørelsen fastsat rammer for indretning og udrustning af ambulancer. Det medicinske udstyr i ambulancerne er omfattet af EF-direktivet om medicinsk udstyr. Derudover er der fastsat standarder for ambulancers indretning, standarder, som ikke er obligatoriske, men i praksis definerer, hvad der er god praksis på området.

Jeg har bemærket, at man i forslaget særligt fremhæver babyambulancer og kuvøsetransport, og jeg vil sige, at amterne naturligvis skal kunne servicere nyfødte, herunder også for tidligt fødte, men der er vel næppe behov for, at alle ambulancer skal kunne varetage denne opgave.

Det må forventes, at amterne og entreprenørerne kan håndtere logistikken omkring forskelle i de enkelte køretøjers specialisering.

Brugen af telemedicinske løsninger ved patienttransporter og i den præhospital indsats i øvrigt er under hastig udbredelse. Dertil kommer, at Sundhedsstyrelsen i forbindelse med den amtskommunale sundhedsplanlægning opfordrer amterne til at søge anvendelsen heraf øget.