

der sidder og tager sig af det. Det synes jeg også er en utrolig dårlig idé, for det, man skal huske på, er: Hvordan er vores beredskab egentlig bygget op?

Lad mig komme med et eksempel: En spritbilist kører på motorvejen, laver et færdselsuheld, der er måske en, der er fastklemmt, der går måske ild i et af køretøjerne, der er i øvrigt trafikchaos på stedet, for når der sker færdselsuheld på en motorvej, så går alting i stå, og det er ganske risikobetonet og meget, meget farligt.

I sådanne situationer er det utrolig vigtigt, at den myndighed, som jo har den overordnede, koordinerende funktion, er den, der først modtager opkaldet og dermed kan sætte det ind, som skal sættes ind, og sørge for, at det nødvendige materiel kommer frem. Så det vil være dårligt, hvis man overlader den funktion til sundhedsfagligt personale alene.

Men se, det, man kunne gøre, var jo, at man kunne lave en kombination og sige: Hvorfor skal det være et enten-eller, hvorfor ikke lave en kombination ved at sige, at det politipersonale, der sidder på alarmcentralerne, får en efteruddannelse, og måske endda koble noget sundhedsfagligt personale på alarmcentralerne, således at det er begge, der sidder ved telefonen.

Det, jeg tror er langt, langt vigtigere, når vi diskuterer disse ting i forhold til udrykningstider, i forhold til vejledning og rådgivning osv., er, at man benytter sig af den teknologi, som rent faktisk er til stede, men som man ikke ønsker at bruge pengene på. Hvis man indfører den nødvendige teknologi, som man er ved at gøre det i øjeblikket på nogle alarmcentraler, således at alene det, at telefonen ringer, gør, at computeren registrerer, hvorfra der bliver ringet, med adresse på, hvor der bliver ringet fra, så ved man allerede dér, hvor det er, man skal køre hen.

Hvis vi samtidig gør det, at alarmcentralerne er online edb-mæssigt med f.eks. ambulance-tjenesten, med brandvæsenet, således at de på deres alarmcentraler kan sidde og følge med, efterhånden som man skriver informationerne ind – det kender vi jo fra andre lande – slipper man for den forsinkelse, der nogle gange kan være på 20-30 sekunder, når man lige skal ringe videre med en besked. Der kan vi spare et par minutter.

Se, det er noget, der vil være effektivt, og det er noget, man kan gøre med det samme, allerede i dag, uden at vi behøver at lave om på hele

strukturen; det ville være gavnligt, og det så vi gerne at man gjorde.

Så har der været hele diskussionen om, at i og med, at det er politiet, der sidder på alarmcentralerne, så bliver der sendt alt for mange unødvendige ambulancer ud til noget, hvor man slet ikke behøvede at sende en ambulance. Ja, ja – men vi har nu engang det princip i Fremskridtspartiet, at hellere ti ambulancer for meget end én for lidt.

Men samtidig skal man også lige huske på alle de skandalehistorier, der har været gennem tiderne, hvor borgerne ringer ind til lægevagten og beder om at få en læge ud, fordi man fejler det ene eller det andet, og hvor lægerne så sidder og vurderer, at det sikkert bare er noget pjat, og at det sikkert bare er en ganske almindelig forkølelse, og efterfølgende så dør patienten af lungebetændelse. De eksempler har vi jo også, så alene det, at man sætter en læge til at sidde og vejlede folk, er altså ikke ensbetydende med, at det hele fungerer optimalt. Så var det bedre, at man kørte ud og tilså patienten i stedet for at sidde og vejlede på telefonen.

Så alt i alt er vores holdning, at Enhedslistens forslag ligger der noget godt i. Men vi er imod centralisering af alarmcentralerne, og vi er imod afprivatisering af ambulance-tjenesten, og vi kan derfor ikke støtte Enhedslistens forslag, for det er de bærende elementer i Enhedslistens forslag.

Derimod når vi kigger på CD's forslag, er vi langt mere positive over for det. Vi synes, det er et fornuftigt og et godt forslag, og det vil være et forslag, som vi med succes kan arbejde ud fra.

Som sagt er det eneste, jeg har af indvendinger imod det, at man ønsker at centralisere alarmcentralerne, og at man ønsker, at det ikke skal være politiet, men derimod sundhedsfagligt personale, der skal sidde der. Men lad os arbejde ud fra det forslag, det tror jeg vi kan få noget fornuftigt ud af.

Og så en appel til sundhedsministeren om sammen med sine ministerkolleger på de andre områder – for dette er jo ikke kun sundhedsministerens område, det er både justitsministerens, indenrigsministerens og formentlig også andres – at koordinere og sørge for, at den teknologi, som man har til rådighed i dag, dog tages i anvendelse. Det kan man gøre fra time til time; det er kun et spørgsmål om at komme i gang.