

Til partiene på Stortinget

Bergen og Oslo 27.05.2019

### Ad: forskriftsfestet responstid for ambulansetrykning

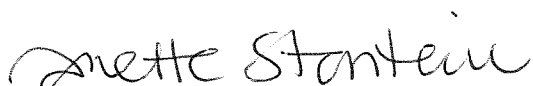
Stortinget vedtok i år 2000 veiledende responstider for ambulanse på henholdsvis 12 og 25 minutter i tettbygde og griseendte strøk, og det var et mål at 90 % av utrykningene skulle være fremme innen denne tiden. 20 år etter viser kvalitetsindikatoren at dette målet ikke nås i noen av fylkene. Det er også stor variasjon fylkene imellom.

Ved akutt alvorlig hjernesykdom utenfor sykehus er det avgjørende at hjelpen når frem raskt, og at pasienten fraktes til sykehus så fort det lar seg gjøre. Dette er helt sentralt for en vellykket hjerneslagsbehandling hvor vi vet at hvert minutt som vinnes i behandlingsskjeden, teller for et best mulig utfall etter slaget. Tidsaspektet er også helt avgjørende ved hodeskader, hjertestans med fare for hjerneskade og epileptiske anfall av lang varighet. Målet om at minimum 90 % av utrykningene skal være innen responstider er helt i tråd med den medisinske utviklingen på disse feltene.

Statusrapporten for hjernehelsetilbudet fra 2017 viste store geografiske variasjoner i det generelle helsetilbudet til mennesker med hjernesykdom. Variasjonen i responstid er et eksempel på et svært uheldig utslag av dette.

Hjernerådet støtter LHL, LHL Hjerneslag og Ambulanseforbundet i deres krav om en forskriftsfestet responstid for ambulansetrykning for å sikre at målet om adekvate responstider ved minst 90 % av utrykningene nås i alle landets fylker.

Med vennlig hilsen



Anette Storstein

Styreleder i Hjernerådet

Overlege dr med, Nevrologisk avdeling, Haukeland universitetssjukehus



Aud Kvalbein

Daglig leder i Hjernerådet