Region Midtjylland
Regionssekretariatet

Viborg, den 18. november 2008
/ELSGRE

Referat

af

mødet i Kontaktudvalget

fredag den 14. november 2008 kl. 10:00

i Regionsrådssalen, Regionshuset Viborg,

Skottenborg 26, 8800 Viborg

Medlemmerne var mødt, bortset fra Jørn Juhl Nielsen, Hedensted Kommune, Henning Jensen Nyhuus, Randers Kommune, Torben Nørregaard, Ringkøbing-Skjern Kommune, Carsten Bruun, Samsø Kommune og Jens Grønlund, Skanderborg Kommune, der havde meldt afbud.

Fra Herning Kommune deltog Martin Damholdt, fra Syddjurs Kommune deltog Jørgen Brøgger og fra Århus Kommune deltog Gert Bjerregaard.

Mødet blev hævet kl. 10.40.

Indholdsfortegnelse

Pkt.	Tekst	Side
1	Punktet er udgået	61
2	Orientering om aktiviteter op til klimatopmødet 2009	62
3	Status for arbejdet med planlægning af den kollektive trafik	65
4	Status for hospitalsplanen for Region Midtjylland	67
5	Drøftelse af kommunal overtagelse af regionale sociale tilbud	69
6	Orientering vedrørende Regions Midtjyllands budget 2009	76
7	Status vedrørende ambulanceudbud i Region Midtjylland	81

1-13-5-20-06-V

1. Punktet er udgået

1-30-76-47-08

2. Orientering om aktiviteter op til klimatopmødet 2009

Resumé

Klimakonsortiet vil ved souschef Marius Sylvestersen på mødet orientere om Klimakonsortiets arbejde. Klimakonsortiet skal styrke kendskabet og skabe størst mulig opmærksomhed om danske virksomheders klimavenlige produkter og teknologier frem mod FN's klimakonference i Danmark i 2009.

Klimakonsortiet har indbudt de regionale vækstfora til at deltage i en national klimakonkurrence (Klima-DM), som skal gennemføres i den første halvdel af 2009. I forbindelse med Vækstforums udbud af en pulje til klimatopmødeaktiviteter forventes det, at Vækstforum på mødet den 24. november 2008 tager stilling til ansøgninger til puljen herunder indstilling til Regionsrådet om medfinansiering fra Region Midtjylland af Klima-DM.

Endvidere vil erhvervsdirektør Jan Beyer Schmidt-Sørensen, Århus Kommune, der er formand for den kommunale klimagruppe, orientere om Klimagruppens arbejde.

Formanden indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Indstillingen blev vedtaget.

Jørn Juhl Nielsen, Hedensted Kommune, Henning Jensen Nyhuus, Randers Kommune, Torben Nørregaard, Ringkøbing-Skjern Kommune, Carsten Bruun, Samsø Kommune og Jens Grønlund, Skanderborg Kommune var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Sagsfremstilling

Klimakonsortiet ved souschef Marius Sylvestersen orienterer om konsortiets arbejde.

Klimakonsortiet er stiftet af den danske regering og en række organisationer fra erhvervslivet i anledning af FN's klimatopmøde i København i 2009. Konsortiets overordnede formål er at sikre en ambitiøs og koordineret spredning af information internationalt og nationalt om danske virksomheders og videninstitutioners udbud af viden, koncepter og teknologier, der retter sig imod at reducere drivhusgasser. Denne indsats skal på længere sigt føre til, at danske virksomheder øger deres afsætning og til, at Danmark som nation øger sin internationale tiltrækningskraft i forhold til investeringer, etableringer, arbejdskraft og antal studerende på miljø- og energiområdet. Det er desuden konsortiets formål, at præsentere den danske befolkning for løsninger på klimaudfordringen i øjenhøjde og at skabe forståelse for, hvor vigtigt klima- og energiområdet er for vores hverdag og for vores fælles fremtid.

./. En af Klimakonsortiets kommende aktiviteter er et Klima-DM, som inddrager regionerne i form af en regional konkurrence jf. Notat om Klima-DM.

Klima-DM vil bestå i:

- en landsdækkende konkurrence for alle danskere på deres arbejdspladser og i skoleklasserne, der først kører regionalt og siden nationalt
- national opmærksomhed om konkurrencen gennem PR-arbejde m.m.
- et set-up, der giver gode muligheder for regional profilering, herunder gode klimahistorier, promovering af virksomheder regionalt, opmærksomhedsskabende arbejde, der bør tænkes sammen med vækstforaenes indsats på klimaområdet.

Klima-DM opdeles i 3 kategorier:

- danskernes lyst til at forbedre klimaet gennem ændret adfærd
- danskernes nye løsninger på klimaproblematikken
- danskernes holdningstilkendegivelse i forhold til klimaspørgsmål.

I hver region kåres der en vinder samt en 2. og 3. plads inden for hver kategori. Vinderen går videre til den nationale konkurrence. Den regionale konkurrence starter 1. januar 2009 og afsluttes medio maj, hvor de regionale dommerkomiteer udpeger vinderne. Den nationale konkurrence afsluttes ultimo juli. Regionernes bidrag består i at tilrettelægge de regionale konkurrencer i samarbejde med Klimakonsortiet og eventuelt arrangere regionale aktiviteter og events.

Klimakonsortiets henvendelse til Vækstforum er tænkt ind i Vækstforums udbud af en pulje til Klimatopmødeaktiviteter. Administrationen har derfor behandlet henvendelsen fra Klimakonsortiet sammen med de indkomne ansøgninger til Klimapuljen. Den kommunale klimagruppe samt formanden for Rådet for Energi og miljø har gennemgået alle ansøgninger til klimapuljen og indstiller, at der ydes en rammebevilling fra puljen til Klima-DM på 500.000 kr. Ansøgningerne behandles på møde i Vækstforum den 24. november 2008.

Klimakonsortiet arbejder også med udvikling af en national internetportal for klima- og energieffektive teknologier - EnergyMap.dk. Denne portal forventes at blive lanceret i januar 2009.

Yderligere oplysninger om Klimakonsortiet kan findes på:
http://www.cop15.dk/da/menu/Klimakonsortiet/

Kontaktudvalget besluttede i august 2007 at nedsætte en kommunal klimagruppe med Århus kommune som formand. Klimagruppen har til opgave at arbejde med aktiviteter, som synliggør den midtjyske region gennem eksempler på know-how og konkrete handlinger til løsning af klimaudfordringen. Klimagruppen har indtil nu holdt 6 møder og forventer en endelig afrapportering til Kontaktudvalget i marts 2009. Af centrale aktiviteter kan nævnes Vækstforums bevilling til Midtjysk Turisme til udvikling af et erhvervsturisme projekt med fokus på regionens energi- og miljøteknologi samt Århus Universitets planlagte konference i marts 2009. (Ansøgning om tilskud til konferencen behandles på Vækstforums møde den 24. november 2008).

Erhvervsdirektør Jan Beyer Schmidt-Sørensen, Århus Kommune, orienterer på mødet om Klimagruppens arbejde.

For at understøtte synliggørelse energi- og miljøaktiviteter i tilknytning til Klimatopmødet i 2009 har Vækstforum afsat en pulje på op til 10 mio. kr. Ansøgninger til denne pulje behandles på Vækstforums møde den 24. november 2008.

1-30-75-2-07

3. Status for arbejdet med planlægning af den kollektive trafik

Resumé

Kontaktudvalget blev på mødet den 29. august 2008 orienteret om status for arbejdet med planlægningen af det fremtidige regionale rutenet. Kontaktudvalget vedtog at nedsætte en administrativ styregruppe med repræsentanter fra Region Midtjylland, kommunerne og Midttrafik. Styregruppen skal inden 1. april 2009 udarbejde et samlet forslag, der imødekommer de rammer, bestillerne har angivet. Det første møde i styregruppen er afholdt den 30. oktober 2008. Regionsrådet besluttede i forbindelse med vedtagelsen af Regions Midtjyllands budget for 2009 at udskyde de planlagte besparelser på rutenettet fra 2009 til 2010, idet der dog allerede i 2009, i dialog med kommunerne og Region Midtjylland, kan ske en reduktion af afgange på udvalgte ruter.

Formanden indstiller,

at status for arbejdet med planlægning af den kollektive trafik drøftes.

Beslutning

Status for arbejdet med planlægning af den kollektive trafik blev taget til efterretning.

Jørn Juhl Nielsen, Hedensted Kommune, Henning Jensen Nyhuus, Randers Kommune, Torben Nørregaard, Ringkøbing-Skjern Kommune, Carsten Bruun, Samsø Kommune og Jens Grønlund, Skanderborg Kommune var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Sagsfremstilling

Kontaktudvalget blev på møde den 29. august 2008 orienteret om status for arbejdet med planlægningen af det fremtidige regionale rutenet, herunder beslutning i Regionsrådet om forslag til ændringer i det regionale rutenet som det nuværende grundlag for at imødegå et øget udgiftspres. Efterfølgende har Regionsrådet i forbindelse med vedtagelsen af Regions Midtjyllands budget for 2009 den 24. september 2008 besluttet at udskyde de planlagte besparelser på rutenettet fra 2009 til 2010, idet der dog allerede i 2009 i dialog med kommunerne og Region Midtjylland kan ske en reduktion af afgange på udvalgte ruter.

Midttrafik har på den baggrund udarbejdet et forslag til besparelser på det regionale rutenet gældende fra køreplanskiftet i 2009. Samlet set giver forslaget en besparelse på 5,4 mio. kr. årligt. Der er hovedsagelig tale om at reducere afgange om aftenen og i weekender, hvor der ifølge passagerstatistikken er meget få passagerer. Forslaget berører 44 af de 120 regionale ruter. Midttrafiks forslag er i høring hos kommunerne.

Kontaktudvalget vedtog på sit møde den 29. august at nedsætte en administrativ styregruppe med repræsentanter fra Region Midtjylland, kommunerne og Midttrafik. Styregruppen skal inden 1. april 2009 udarbejde et samlet forslag, der imødekommer de

rammer, bestillerne har angivet. Kontaktudvalget besluttede endvidere at lægge pres på de centrale myndigheder i forhold til den rejste problemstilling.
Den administrative styregruppe, som består af ledende embedsmænd fra Viborg Kommune, Ringkjøbing-Skjern Kommune, Århus Kommune, Midttrafik og Region Midtjylland har holdt sit første møde den 30. oktober 2008. Styregruppen har konstitueret sig med delt formandskab mellem Viborg Kommune og Region Midtjylland, og der nedsættes en sekretariatsgruppe. På mødet blev det efter oplæg fra Midttrafik besluttet, at der i løbet af februar 2009 skal foreligge et udkast til plan for gennemførelse af et effektiviseret rutenet af regionale og lokale ruter, der lever op til kommunernes og regionens rammer til kollektiv trafik. Det indgår i arbejdet med planen, at Midttrafik sammen med Region Midtjylland gennemfører møder med samtlige kommuner i løbet af december. Forud for kommunemøderne udarbejder Midttrafik planoplæg for de enkelte ruter. Det blev endvidere aftalt, at den administrative styregruppe med hensyn til trafikbestillinger skal drøfte rollefordelingen mellem Midttrafik, kommunerne og Region Midtjylland.

I Midttrafiks forslag til budget 2009 indgik et forslag om etablering af en udviklingspulje. Midttrafiks bestyrelse har på møde den 12. september besluttet foreløbigt at stille forslaget om en udviklingspulje i bero. Forslaget er derfor heller ikke indarbejdet i Midttrafiks budget for 2009. Baggrunden for beslutningen er, at forslaget ikke har opbakning fra alle bestillere. Bl.a. vurderes der ikke at være de fornødne midler til en sådan pulje på nuværende tidspunkt.

Regionsrådet har besluttet at tilslutte sig forslag om oprettelsen af en udviklingspulje på 5 mio. kr., såfremt midlerne kan findes indenfor Midttrafiks administrationsbudget.

1-31-72-1340-07

4. Status for hospitalsplanen for Region Midtjylland

Resumé

Regionsrådet vedtog den 22. oktober en hospitalsplan for Region Midtjylland. Hospitalsplanen, som var i høring fra den 16. april 2008 til den 29. maj 2008, er revideret på baggrund af de indkomne høringssvar, og endvidere med udgangspunkt i det budgetforlig for 2009, som er indgået. Med hospitalsplanen er der besluttet en overordnet fordeling af specialer og funktioner i Region Midtjylland.

Formanden indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Indstillingen blev vedtaget.

Jørn Juhl Nielsen, Hedensted Kommune, Henning Jensen Nyhuus, Randers Kommune, Torben Nørregaard, Ringkøbing-Skjern Kommune, Carsten Bruun, Samsø Kommune og Jens Grønlund, Skanderborg Kommune var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Sagsfremstilling

./. Regionsrådet vedtog den 22. oktober en hospitalsplan for Region Midtjylland. Hospitalsplanen er en strategisk plan, som fastlægger den fremtidige specialefordeling mellem hospitalerne i Region Midtjylland. Med hospitalsplanen fastlægges en overordnet struktur for hospitalsvæsenet, der tager udgangspunkt i varetagelsen af funktioner på hhv. højt specialiseret niveau og hovedfunktionsniveau.

Med hospitalsplanen cementeres, at Århus Universitetshospital varetager alle relevante højt specialiserede funktioner på højeste internationale niveau, og desuden skal spille en afgørende rolle i fastholdelsen og udviklingen af de højt specialiserede behandlinger, ligesom det er afgørende, at der etableres et samarbejde mellem regionshospitalerne og Århus Universitetshospital. Århus Universitetshospital varetager desuden behandling på hovedfunktionsniveau. Det er dog med hospitalsplanen besluttet, at hensynet til kapaciteten på det højt specialiserede område kan begrunde en midlertidig begrænsning af adgangen til behandling på hovedfunktionsniveau til de konkrete afdelinger, som oplever kapacitetsproblemerne. Disse kapacitetsbegrænsninger skal behandles politisk.

Hospitalsplanen fastlægger desuden, at behandling på hovedfunktionsniveau, som er de hyppigt forekommende lidelser, varetages af de fem hospitaler med fælles akutmodtagelse samt af Regionshospitalet Silkeborg, som varetager akutbehandling af visiterede intern-medicinske patienter. De fem regionshospitaler dedikeres endvidere en række

udviklingsfunktioner. Udviklingsfunktionerne udgør et supplement til betjeningen af optageområdet på hovedfunktionsniveau. Med udviklingsfunktionerne skal det enkelte regionshospital påtage sig en regional rolle i at drive den faglige udvikling fremad - altså til gavn for hele regionen.

Endelig er det med hospitalsplanen vedtaget, at den behandling, som kan varetages lokalt, skal varetages lokalt igennem nærfunktioner på en række af de mindre hospitaler. Der er et yderligere perspektiv i udviklingen af nærfunktioner. Det er for det første væsentligt for den fremtidige varetagelse af nærfunktioner, at regionen indgår i et samarbejde med kommuner og praksissektoren omkring sikringen af de lokale sundhedstilbud. For det andet vil der være et teknologisk perspektiv for varetagelsen af nærfunktioner, idet det er forventeligt, at mere og mere af denne behandling vil kunne varetages nær ved patienterne og måske på sigt i patienternes eget hjem.

Den vedlagte hospitalsplan for Region Midtjylland er revideret i forhold til den version af hospitalsplanen, som var genstand for en offentlig høring. Revisionerne tager udgangspunkt i to forhold.

For det første de høringssvar, som indkom i høringsperioden mellem den 16. april 2008 og den 29. maj 2008. Høringen resulterede i 105 høringssvar inden for tidsfristen. Høringssvarene er tilgængelige via Region Midtjyllands hjemmeside: http://www.rm.dk/sundhed/fremtidens+sundhedsvæsen/hospitalsplan/høring+april-maj+2008/høringssvar.

Hospitalsplanen er desuden revideret på baggrund af Budgetaftalen for 2009 for Region Midtjylland. Region Midtjylland oplever aktuelt et betydeligt økonomisk pres. Det har på den baggrund været nødvendigt at indgå en budgetaftale for 2009, som betyder, at der skal gennemføres betydelige omstillinger og besparelser med henblik på at nå besparelsesmålet. Hospitalsplanen er revideret i henhold til indholdet af disse spareforslag.

1-10-3-1-06-V

5. Drøftelse af kommunal overtagelse af regionale sociale tilbud

Resumé

I henhold til lovgivningen skal Kontaktudvalget mindst én gang i hver valgperiode drøfte, om der er regionale sociale tilbud, der mere hensigtsmæssigt kan overgå til en beliggenhedskommune.

Den Administrative Styregruppe har aftalt, at kommunale overtagelser forelægges Kontaktudvalget i 4. kvartal 2008.

Formanden indstiller,

at Kontaktudvalget drøfter sagen.

Beslutning

Indstillingen blev vedtaget.

Jørn Juhl Nielsen, Hedensted Kommune, Henning Jensen Nyhuus, Randers Kommune, Torben Nørregaard, Ringkøbing-Skjern Kommune, Carsten Bruun, Samsø Kommune og Jens Grønlund, Skanderborg Kommune var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Sagsfremstilling

Status på de kommunale overtagelser af sociale tilbud
Status på de kommunale overtagelser af sociale tilbud, som i dag drives af Region Midtjylland, er følgende:

Århus Kommune
Århus Kommune overtager Rådgivningscentrets afdeling i Århus, Atriumhuset, Tuestenhuse og Center for Syn og Kommunikation med virkning pr. 1. januar 2009.

Viborg Kommune
Viborg Kommune overtager Søhuset, Rådgivningscentrets afdeling i Viborg og Center for Syn og Kommunikations afdeling i Viborg med virkning pr. 1. januar 2009.

Randers Kommune
Randers Kommune overtager Paderuphus med virkning pr. 1. januar 2009.

Favrskov Kommune
Favrskov Kommune overtager Urbakken med virkning pr. 1. januar 2009. Fordele og ulemper undersøges i forbindelse med at overtage tilbuddene Tagdækkervej og Hinnerup Kollegiet med evt. virkning pr. 1. januar 2010.

Holstebro Kommune
Holstebro Kommune overtager forsorgshjemmet Skovvang med virkning pr. 1. januar 2009. Desuden overtages Bofællesskabet Lyksborgvej i Holstebro, som i dag en del af AU-Centret pr. 1. januar 2009.

Skive Kommune
Skive Kommune overtager Mentor og Idavang med virkning pr. 1. januar 2010.

Horsens Kommune
Horsens Kommune overtager Bo Horsens og Krisecenter for Kvinder med virkning pr. 1. januar 2010.

Sønderparken har to afdelinger, én i Horsens Kommune og en afdeling i Hedensted Kommune. Der er iværksat et udredningsarbejde med deltagelse af Horsens og Hedensted kommuner samt Region Midtjylland med henblik på i et samarbejde mellem de to kommuner og regionen at sikre en fælles langsigtet løsning for Sønderparken.

Status på de sociale tilbud, der drives af Region Midtjylland
Status på de sociale tilbud, der drives af Region Midtjylland, er angivet i nedenstående tabeller. Beliggenhedskommunen for det sociale tilbud og tilhørende afdelinger placeret eksternt for hovedafdelingen er endvidere angivet i tabellerne.

Der er mellem en række kommuner og Regionen indgået aftaler om driften af regionale tilbud beliggende i kommunen fremover, og om hvornår parterne eventuelt på ny drøfter området bilateralt.

Tale, høre og syn	
Tale & Høre Instituttet, Århus	*Målgruppebeskrivelse:* Alle med høre-, sprog-, tale-, læse-, stemme- og stammevanskeligheder. Desuden behandling og vejledning for personer med ganespalte.

Børn og Unge – Handicap og Autisme	
B&U Centret – Rehabilitering, Århus - Randers - Ry (Skanderborg) - Viborg - IKT-gruppen (Århus)	*Målgruppebeskrivelse:* Rådgivning, vejledning og behandling til familier med børn med betydeligt og varigt nedsat fysisk og/eller psykisk funktionsevne eller mistanke herom.
B&U Centret – Engvejen, Hedensted	*Målgruppebeskrivelse:* Børn og unge 0 – 23 år med betydelig og varig nedsat funktionsevne. Eks. autismespektrum-forstyrrelser, ADHD, Down Syndrom.
Fenrishus, Århus	*Målgruppebeskrivelse:* Specialpædagogisk døgninstitution for børn og unge med omfattende og varig nedsat fysisk og psykisk funktionsevne.

Møllebækken, Norddjurs - Fundamentet (Århus)	*Målgruppebeskrivelse:* Døgninstitution for børn og unge med varigt nedsat fysisk og/eller psykisk funktionsevne.
Mellerup Skolehjem, Randers - Georgsminde (Norddjurs) - Skovhuset (Holstebro)	*Målgruppebeskrivelse:* Specialpædagogisk og behandlingsmæssigt døgntilbud til børn og unge med betydelig og varigt nedsat fysisk og/eller psykisk funktionsevne. Autismespektrumforstyrrelser, ADHD, OCD.
Ulriksdal, Viborg	*Målgruppebeskrivelse:* Døgn- og aflastningstilbud for børn og unge med nedsat fysisk og/eller psykisk funktionsevne fra 0 – 18 år. Svære fysiske og psykiske handicaps, pleje- og stimulationsbehov og autismespektrumforstyrrelser.

Børn og Unge – Socialpsykiatri	
Grenen, Norddjurs - Grenen, Randers	*Målgruppebeskrivelse:* Institution for kriminelle eller kriminalitetstruede unge mellem 12 og 18 år. Døgnanbringelse i sikrede og særligt sikrede afdelinger.
Koglen, Herning	*Målgruppebeskrivelse:* Institution for kriminelle eller kriminalitetstruede unge mellem 12 og 18 år med sociale problemer.
Hald Ege, Viborg	*Målgruppebeskrivelse:* Miljøterapeutisk behandlingsinstitution for børn fra 5 år. Børnene har alle relationsforstyrrelser pga. massivt fysisk og psykisk omsorgssvigt. De er ofte traumatiserede pga. overgreb.
HBU Himmelbjerggården, Skanderborg	*Målgruppebeskrivelse:* Børn og unge i alderen 6 – 17 år med opmærksomhedsforstyrrelser, Aspergers Syndrom, Tourette Syndrom eller ADHD.
Holmstrupgård, Århus	*Målgruppebeskrivelse:* Ungdomshjem med dag- og døgnbehandling for unge fra 14 år med svære psykiatriske lidelser af skizofren karakter, spise- eller personlighedsforstyrrelser eller kontaktvanskeligheder.
Oustruplund, Silkeborg	*Målgruppebeskrivelse:* Socialpædagogisk dag- og døgnbehandlingsinstitution for børn fra 11 år, unge og voksne med svære psykosociale problemer med baggrund i omsorgssvigt, krænkelser, misbrug, vold og kriminalitet.

Børn og Unge - Specialundervisning	
Kildebjerget, Hedensted	*Målgruppebeskrivelse:* Kostskole for psykisk udviklingshæmmede og sent udviklede unge med et tillægshandicap.

Voksne – Fysisk Handicap	
Bo- og aktivitetstilbuddet, Assentoft - Lene Bredahlsgade, (Randers) - Svalevej, Assentoft, (Randers) - N.P. Josiassens Vej, (Norddjurs)	*Målgruppebeskrivelse:* Voksne personer med senhjerneskade, neurologiske lidelser eller fysisk handicap. Målgruppen har betydeligt og varigt nedsat funktionsevne.
AU-Centret, Holstebro - Rehabiliteringen, (Holstebro) - Botræningen Sportsvej, (Holstebro) - HLT-værkstedet, (Holstebro) - Lyksborgvej, (Holstebro)	*Målgruppebeskrivelse:* Målgruppen er personer med fysisk handicap, nedsat arbejdsevne og erhvervet hjerneskade.
Bo- og rehabiliteringscenter Fogedvænget, Hedensted	*Målgruppebeskrivelse:* Er målrettet personer med lettere eller middelsvær hjerneskade, som har mulighed for yderligere udvikling gennem længerevarende rehabilitering.
Trænings-, bo- og aktivitetshuset Høskoven, Århus - Handi-K@, (Århus)	*Målgruppebeskrivelse:* Tilbud til voksne senhjerneskadede og fysisk handicappede.
Bo-, rehabiliterings- og aktivitetscentret Tagdækkervej, Favrskov	*Målgruppebeskrivelse:* Er en institution, med bostøtte, rehabilitering samt aktivitetstilbud til personer mellem 18 – 60 år med senhjerneskade eller fysisk funktionsnedsættelse.
Voksenpsykologisk Kontor, Århus	*Målgruppebeskrivelse:* Typisk mennesker i en revalideringssituation, der er sygemeldt fra deres arbejde og ikke er i stand til at vende tilbage til det hidtidige job.

Voksne – Autisme	
Bo-Hedensted - Bygmarken, (Hedensted) - Bækketoften, (Hedensted)	*Målgruppebeskrivelse:* Henvender sig til to forskellige målgrupper, henholdsvis til borgere med autisme og voksne/ældre med væsentlig funktionsnedsættelse.
Gudenåkollegiet, Hedensted - Værkstedet, (Hedensted) - Kollegiet, (Hedensted) - Kildebo, (Hedensted) - Overbygård, (Hedensted)	*Målgruppebeskrivelse:* Unge og voksne med den gennemgribende udviklingsforstyrrelse, der kaldes autisme eller Aspergers Syndrom. Fælles for begge diagnoser er at de har vanskeligheder med socialt samvær og kontakt til andre mennesker.

Hinnerup Kollegiet, Favrskov - Bag værket, Markedsgade og Ankerhusvej, (Randers) - Bag værket Fabersvej, (Randers) - Bagland, (Randers) - Gødvad, (Silkeborg)	*Målgruppebeskrivelse:* Målgruppen er unge og voksne med autismespektrum forstyrrelser.
Mentor, Skive (Skive kommune pr. 1/1 2010) - Bilstrupvej, (Skive) - Gefionsvej, (Skive) - Gyden, (Skive) - Højlundsvej - Børn & Unge (Skive) - Kastanievænget - Børn & Unge (Skive)	*Målgruppebeskrivelse:* Målgruppen er børn og voksne med autismespektrum forstyrrelser.
Idavang, Skive (Skive kommune pr. 1/1 2010)	*Målgruppebeskrivelse:* Unge med autisme, Aspergers Syndrom, udviklingsforstyrrelser og svære sindslidelser.

Voksne – Psykisk Handicap	
Bakkehuset, Silkeborg	*Målgruppebeskrivelse:* Voksne udviklingshæmmede mennesker med særlige behov for omsorg og pleje.
Bo-Horsens (Horsens kommune pr. 1/1 2010) - Dusines Hus, (Horsens) - Det Flexible Pensionat, (Horsens) - Egebjerg Kollegiet, (Horsens) - Hanstedholm, (Horsens)	*Målgruppebeskrivelse:* Voksne udviklingshæmmede med behov for et kortere eller længerevarende botilbud.
Saustrup, Holstebro	*Målgruppebeskrivelse:* Voksne mennesker med betydelig nedsat fysiske og psykiske funktionsevner. Længerevarende eller varigt ophold.
Stormly, Hedensted	*Målgruppebeskrivelse:* Borgere med omfattende nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne. Behov for omfattende hjælp og støtte i det daglige.
Granbakken, Norddjurs - Grankoglen, (Norddjurs) - Åbrinken, (Norddjurs) - Granbakken, (Norddjurs) - Gården, (Randers)	*Målgruppebeskrivelse:* Unge udviklingshæmmede der skal flytte hjemmefra, voksne med Prader-Willi Syndrom og deraf varig, nedsat, psykisk funktionsevne samt unge med udadreagerende og problemskabende adfærd.

Voksne - Problemskabende adfærd, ADHD og domfældte	
Nørholm Kollegiet, Herning	*Målgruppebeskrivelse:* Udviklingshæmmede, som har et funktionsniveau, der gør, at de aktivt kan indgå i et samspil omkring behandlingen. Beboerne er karak-

	teriseret ved, at de har svære adfærdsmæssige eller psykiske problemstillinger.
Møgelkjærvej, Viborg	*Målgruppebeskrivelse:* Voksne mentalt retarderede, der derudover har forskellige tillægsproblematikker. Fælles for beboerne er, at de i forskellig grad er præget af problemskabende adfærd.
Bo- og aktivitetstilbuddet, Elbæk Højskole, Horsens - Opgangsfællesskabet i Odder - Yding gl. skole, (Horsens)	*Målgruppebeskrivelse:* Unge voksne med diagnosen ADHD der har behov for et struktureret døgn- dag - og bostøttetilbud.

Voksne - Socialt Handicap	
Rusmiddelcenter Midtjylland, Århus - Hvilstedhus, (Århus)	*Målgruppebeskrivelse:* Misbrugsbehandling til borgere under og over 18 år med stofrelaterede problemer.
Horsens Krisecenter (Horsens kommune pr. 1/1 2010)	*Målgruppebeskrivelse:* Er et tilbud til kvinder, der har været udsat for fysisk, psykisk eller seksuel vold.

Voksne Socialpsykiatri	
Blåkærgård, Viborg	*Målgruppebeskrivelse:* Mennesker fra 18 år og opefter, som pga. svære psykiatriske lidelser ikke selvstændigt overkommer at tage vare på eget liv eller ikke kan være alene.
Bosted i Kjellerup, Silkeborg	*Målgruppebeskrivelse:* Mennesker i alderen fra ca. 20 år og opefter med en almen psykiatrisk lidelse, og som har brug for et længerevarende botilbud.
Gårdhaven, Viborg	*Målgruppebeskrivelse:* 50 år og derover med socialpsykiatriske støttebehov. Eksempelvis udløst af komplekse demenstilstande, psykiatriske sygdomme, alkoholmisbrug og specielle livsforløb.
Tangkærcentret, Norddjurs - Bomiljø AB, (Norddjurs) - Bomiljø HC, (Norddjurs) - Bomiljø D, (Norddjurs)	*Målgruppebeskrivelse:* Personer med en alvorlig psykisk lidelse samt personer, der lider af Huntingtons Chorea.
Pilebakken, Silkeborg	*Målgruppebeskrivelse:* 50 år og derover, der som følge af deres sindslidelse eller demens har brug for en længerevarende specialiseret indsats i et rummende, støttende og omsorgsgivende miljø.
Sct. Mikkel, Viborg	*Målgruppebeskrivelse:* Målgruppen er voksne mennesker med almenpsykiatriske lidelser.

Sønderparken, Horsens - Døgn- og støttecenter (Hedensted)	*Målgruppebeskrivelse:* Voksne mennesker med svære skizofrene lidelser og omfattende personlighedsforstyrrelser.

1-21-8-08

6. Orientering vedrørende Regions Midtjyllands budget 2009

Resumé

Den 24. september 2008 vedtog Regionsrådet Region Midtjyllands budget for 2009.

I budgetforliget, som dannede grundlag for vedtagelsen, er der aftalt en række ændringer i forhold til det forslag til budget, som kontaktudvalget blev orienteret om på mødet den 29. august 2008.

Der er ved forligsforhandlinger fundet en finansiering, som har gjort det muligt at undgå en række forslag til besparelser/reduktioner i udgiftspresset (i alt 132 mio. kr.), som blev vurderet at have uhensigtsmæssige sundhedspolitiske konsekvenser.

Ved omstillingen af sundhedsområdet jævnfør de vedtagne forslag til besparelser og reduktioner i udgiftspresset arbejdes mod omlægning fra stationær til ambulant behandling og effektivere stationære forløb. Konsekvenserne heraf for den kommunale medfinansiering er endnu ikke beregnet, men sidst i sagsfremstillingen refereres kort fra en ny DSI analyse om sammenhænge mellem hurtigere patientforløb og de kommunale udgifter.

Den kommunale medfinansiering af sundhedsudgifterne er fastlagt til henholdsvis et grundbidrag på 1.175 kr. pr. indbygger (P/L-regulering af 2008-bidrag), i alt 1.461,0 mio. kr., og et aktivitetsbidrag på i alt 2.245,7 mio. kr. svarende til Region Midtjyllands andel af de forudsatte kommunale aktivitetsbidrag i Økonomiaftalen for 2009 mellem regeringen og Danske Regioner.

Regional Udviklings budget for 2009 er præget af en varig økonomisk ubalance på den regionale kollektive trafik. I Budget 2009 og overslagsårene 2010-2012 er lagt et økonomisk spor for håndteringen af denne økonomiske ubalance. Dette indebærer dels en plan, som vil føre til balance i den regionale kollektive trafiks økonomi efter 2012, og en sikring af finansieringskredsløbets overordnede balance i denne periode ved besparelser inden for de øvrige bevillingsområder.

De kommunale udviklingsbidrag er fastlagt til 117 kr. pr. indbygger (P/L-regulering af 2008-bidrag), i alt 146,5 mio. kr.

Formanden indstiller,

at orienteringen tages til efterretning

Beslutning

Indstillingen blev vedtaget.

Jørn Juhl Nielsen, Hedensted Kommune, Henning Jensen Nyhuus, Randers Kommune, Torben Nørregaard, Ringkøbing-Skjern Kommune, Carsten Bruun, Samsø Kommune og Jens Grønlund, Skanderborg Kommune var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Sagsfremstilling

Regionsrådet vedtog den 24. september Budget 2009 for Region Midtjylland. Budget 2009 er udarbejdet på grundlag af de forudsætninger, som er aftalt i Økonomiaftalen om regionernes økonomi i 2009 mellem regeringen og Danske Regioner.

Budget 2009 er præget af et betydeligt økonomisk pres på både Sundhedsområdet og Regional Udvikling. Det har således været en forudsætning for balance i økonomien, at der på sundhedsområdet via besparelser, dæmpning af udgiftspresset eller via anden finansiering findes 1.096 mio. kr. udover den aftalte realvækst på 388 mio. kr. i Økonomiaftalen. På området Regional Udvikling har der skulle findes en gennemsnitlig besparelse på 85,5 mio. kr. pr. år i perioden 2009-2012.

I forbindelse med Budget 2009 er det besluttet at rette henvendelse til Velfærdsministeriet med henblik på at fremskynde revurderingen af bloktilskudsfordelingsmodellen, idet Region Midtjylland, som Kontaktudvalget tidligere er orienteret om, er af den opfattelse, at der i den eksisterende model er skævheder mellem regionens bloktilskud og sundhedsudgifterne. Den eksisterende fordeling indebærer, at borgerne i regionen skulle efterspørge markant færre sundhedsydelser end landsgennemsnittet og/eller at regionens hospitaler skulle have en markant højere produktivitet end landsgennemsnittet.

1. Sundhedsområdet
Budget 2009 for sundhedsområdet rummer nettodriftsudgifter på i alt 19,3 mia. kr., hvoraf 17,6 mia. kr. vedrører det somatiske område (hospitaler og primær sundhed), mens det psykiatriske område har et nettodriftsbudget på 1,3 mia. kr. Endelig anvendes 0,4 mia. kr. til fælles formål og administration. Anlægsbudgettet for sundhedsområdet er 0,9 mia. kr.

Som nævnt betød det økonomiske pres på sundhedsområdet, at en balanceret økonomi i Budget 2009 forudsatte besparelser/nedbringelse af udgiftspresset med godt 1 mia. kr., som i budgetforslaget var fordelt på følgende områder:

- Somatiske hospitaler 420 mio. kr.
- Behandlingspsykiatrien 30 mio. kr.
- Fælles puljer 50 mio. kr.
- Administration 15 mio. kr.
- Opbremsning af udgiftsvæksten 580 mio. kr.

I forbindelse med forhandlingen vedrørende administrationens forslag til udmøntning af de ovennævnte rammer for besparelser/nedbringelse af udgiftspres vurderes det, at en række af de fremlagte forslag havde uhensigtsmæssige sundhedspolitiske konsekvenser. Aftalen om Budget 2009 indebærer derfor, at forslag vedrørende de somatiske hospitaler for i alt 127 mio. kr. og behandlingspsykiatrien for 5 mio. kr. ikke bliver gennemført. Den heraf afledte finansieringsmanko afhjælpes ved omlægning af finansieringen samt andre besparelser.

Et centralt pejlemærke i arbejdet med Budget 2009 for det somatiske område har været aftalen om akutplan for Region Midtjylland og i forlængelse heraf det udkast til hospitalsplan, som efter høring i foråret 2008 efterfølgende er vedtaget af Regionsrådet i oktober 2008.
For det somatiske område indebærer besparelserne/nedbringelsen af udgiftspresset bl.a.;

- at der skal ske en betydelig omlægning af medicinsk behandling fra stationær til ambulant og i medfør heraf reduceres antallet af medicinske senge. Samtidig sker en omrokering af medicinske senge hospitalerne imellem,
- at der sker en række strukturtilpasninger, herunder en lukning af sengekapaciteten i Odder, Brædstrup og Skive (fraset neurorehabilitering) og en betydelig reduktion i Ringkjøbing.
- at der gennemføres en række servicereduktioner. Det indebærer f.eks., at tilbuddene til gravide reduceres, at der sker reduktion på hospitalernes socialrådgiverbistand, diatistbistand, laboratoriefunktioner m.v.
- at der iværksættes en række aktiviteter med henblik på hjemtrækninger af behandlinger fra hospitaler i andre regioner.
- at der nedsættes et nyt politisk udvalg med henblik på belysning af konsekvenserne af den markante udvikling af nye medicinske præparater (ny dyr medicin).

Ved indgåelsen af budgetforliget har det været væsentligt at søge opretholdelse af behandlingskapaciteten og sikre højt specialiserede funktioner, hvorfor en række besparelsesforslag vedrørende børneafdelingen, dagkirurgiske funktioner, ortopædkirurgi, fertilitetsbehandling og Center for voldtægtsofre ikke gennemføres som foreslået.

I forhold til kommunerne skal det bemærkes, at der afsættes en pulje til styrket samarbejde med kommunerne – herunder især med Samsø og Skanderborg kommuner omkring hospital/sundhedscenter - og styrket udgående funktioner fra hospitalerne.

På det behandlingspsykiatriske område er arbejdet med besparelser/nedbringelse af udgiftspres sket under forudsætning om, at intentionerne i psykiatriplanen, som Regionsrådet vedtog i den 16. april 2008, fastholdes. De væsentligste elementer i besparelserne på psykiatriområdet er dels en rammebesparelse og dels en reduktion i antallet af senge i forbindelse med den allerede planlagte nedlæggelse af sengeafdelingen i Silkeborg. Samtidigt vil implementeringen af psykiatriplanen ske i et lidt lavere tempo end forudsat. I forhold til de fremlagte spareforslag blev det besluttet at bibeholde 8 børnepsykiatriske senge i Viborg, så regionen fortsat har børnepsykiatri i henholdsvis Viborg, Herning og Risskov.

Budget 2009 forudsætter, at den kommunale medfinansiering af sundhedsområdet i form af grundbidrag er 1.175 kr. pr. indbygger (P/L-regulering af 2008-bidrag), i alt 1.461,0 mio. kr., mens den kommunale aktivitetsfinansiering udgør 2.245,7 mio. kr. svarende til Region Midtjyllands andel af den samlede balance i Økonomiaftalen.

Med Budget 2009 og den omstilling der følger med gennemførelsen af forslagene til besparelser/reduktion i udgiftspresset arbejdes der i overensstemmelse med akutplanens intentioner på en omlægning af stationær til ambulant behandling samt en effektivisering af de stationære forløb, hvilket kan betyde kortere ventetid.

Omstillingen betyder, at der ændres i indtægtsmønsteret for den kommunale medfinansiering. Der er endnu ikke foretaget beregninger af effekten på den kommunale medfinansiering, men konsekvenserne monitoreres af økonomigruppen. (Dansk Sundhedsinstitut har i september 2008 offentliggjort en analyse om sammenhængene mellem hurtige effektive sygehusbehandlinger og kommunale udgifter. Analysen hovedkonklusioner gengives sidst i denne sagsfremstilling.)

2. Regional Udvikling
Budget 2009 for Regional Udvikling er præget af den økonomiske ubalance vedrørende den regionale kollektive trafik. En økonomisk ubalance affødt af faldende billetindtægter, bortfald af refusion for dieselafgifter og merudgifter til vognmændene, primært grundet en væsentlig højere pris- og lønregulering i kontrakterne end i Økonomiaftalen.

I Budget 2009 og overslagsårene 2010-2012 er lagt et økonomisk spor for håndteringen af denne økonomiske ubalance. Dette indebærer dels en plan for effektiviseringer af det regionale rutenet, som vil føre til balance i den regionale kollektive trafiks økonomi efter 2012 og en sikring af finansieringskredsløbets overordnede balance i denne periode ved besparelser inden for de øvrige bevillingsområder. De tidligere planlagte besparelser på rutenettet i 2009 udskydes til 2010, idet der dog allerede i 2009 i dialog med kommunerne kan ske reduktion af afgange på udvalgte ruter.

Den samlede økonomiske ubalance for den regionale kollektive trafik i perioden 2007-2012 er 343,2 mio. kr. Tilvejebringelsen af balance henover perioden dækket af Budget 2009 og overslagsårene 2010-2012 indebærer gennemsnitlige årlige besparelser på 85,8 mio. kr. pr. år.

De kommunale udviklingsbidrag i Budget 2009 er fastlagt til 117 kr. pr. indbygger (P/L-regulering af 2008-bidrag), i alt 146,5 mio. kr. Regional Udviklings Budget 2009 er på i alt 526 mio. kr.

3. Virkningen på de kommunale udgifter ved accelererede kirurgiske patientforløb og hurtigere medicinske patientforløb (DSI Analyse)
Et element i den omstilling, som gennemføres med Budget 2009 og de vedtagne initiativer til nedbringelse af udgiftspresset er omstilling mod hurtigere behandlingsforløb på sygehusene. Dette eksemplificeret ved indførelsen af pakkeforløb på kræft- og hjerteområdet samt ikke mindst omlægningen fra stationær til ambulant behandling af såvel kirurgiske som medicinske patienter.

Foranlediget heraf benyttes denne orientering omkring Budget 2009 til kort at referere en nyligt offentliggjort analyse fra Dansk Sundhedsinstitut (DSI). DSI har afsøgt eksisterende litteratur, studier mv. med henblik på at afdække eventuelle afledte økonomiske konsekvenser for kommunerne ved hurtige og intensive behandlingsforløb (kirurgiske og medicinske) frem for konventionelle forløb.

./. Analysen konklusioner er resumeret nedenfor, og konklusioner mv. uddybes nærmere i vedlagte bilag: Hurtig og effektiv behandling på sygehuse - har det konsekvenser for kommunerne? - Sammenfatning

Accelererede patientforløb er et evidensbaseret behandlingskoncept for at nedbringe dødelighed, reducere indlæggelsestid, afkorte rekonvalescens og formindske behovet for genindlæggelse.

Hurtige patientforløb indenfor det medicinske og geriatriske område er ofte båret af organisatoriske forandringer på sygehusene, f.eks. oprettelse af teams til at varetage og koordinere behandling og opfølgning af bestemte patientgrupper. Formålet er ofte at understøtte tidlig udskrivning af specifikke patientgrupper og ældre.

Analysen konkluderer på baggrund af de gennemgåede studier mv.:

- Accelererede kirurgiske patientforløb pålægger ikke kommunerne øgede økonomiske byrder, og hurtige og mere intensive medicinske patientforløb kan tilrettelægges uden at øge behovet for kommunale sundhedsydelser og økonomisk ressourceforbrug.
- Generelt viser de gennemgåede studier, at et øget fokus på samarbejde mellem sygehuse og kommuner og et gensidigt godt kendskab til hinandens systemer er vigtige for succes'en med hurtige patientforløb. Dette gælder især omkring tidlig planlægning af udskrivningsforløb for patienter.

1-30-41-06-V

7. Status vedrørende ambulanceudbud i Region Midtjylland

Resumé

Ambulancekørslen i Region Midtjylland blev i foråret 2008 sendt i EU-udbud. Der gives en kort orientering om de beslutninger, der allerede er blevet taget, beslutninger der skal tages, den kommende proces og tidsplanen.

Formanden indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Indstillingen blev vedtaget.

Jørn Juhl Nielsen, Hedensted Kommune, Henning Jensen Nyhuus, Randers Kommune, Torben Nørregaard, Ringkøbing-Skjern Kommune, Carsten Bruun, Samsø Kommune og Jens Grønlund, Skanderborg Kommune var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Sagsfremstilling

Baggrund
Klagenævnet for Udbud afsagde i 2003 en kendelse, som betød, at al patienttransport og dermed også ambulancekørsel og liggende patientkørsel fremover skal i udbud. Udbudsforpligtelse blev pålagt amterne af Konkurrencestyrelsen, og opgaven hermed blev efterfølgende overtaget af regionerne pr. 1. januar 2007.

Regionerne har arbejdet sammen om at bringe ambulancekørsel og den liggende patientkørsel i udbud, men udbudsopgaven gennemføres selvstændigt af de respektive regioner. Regionerne har ikke valgt en ens udbudsmodel, og tidsplanen er også lidt forskellig for de enkelte regioner.

I Region Midtjylland har regionsrådet valgt at adskille ambulancekørsel og liggende patienttransport. Ambulancekørslen er opdelt i otte geografiske områder. Den liggende patienttransport er udbudt i 5 delområder. Områdeopdelingen er valgt for at fremme mulighederne for en reel konkurrencesituation.

Regionsrådet har endvidere besluttet, at Region Midtjylland fremover selv skal etablere og drive vagtcentralfunktionen. Baggrunden herfor er ligeledes et ønske om at skabe de bedste muligheder for at opnå en reel konkurrencesituation og samtidig skabe muligheder for at graduere ambulancekørslerne efter alvorlighedsgrad og hastegrad. Denne graduering vil blive forestået af sundhedsfagligt personale, som skal være til stede på vagt-

centralen, og som således kan bistå ved disponering og valg af ressourcer, der skal sendes til de indkomne opgaver.

Udbud
På grundlag af udbudsbekendtgørelsen, der blev offentliggjort i EU-tidende den 29. april 2008, ansøgte 5 virksomheder (Samsø Redningskorps ApS, Falck Danmark A/S, Responce A/S, Samariten Ambulans AB og Ulfabgruppen AB) om at blive prækvalificeret til at afgive tilbud på ambulancekørslen, og den ene af de fem virksomheder, Falck Danmark A/S, søgte også om at afgive tilbud på den liggende sygetransport. Efter en egnethedsbedømmelse, hvori der indgik en vurdering af firmaernes økonomiske, finansielle og tekniske kapacitet, herunder erfaring med tilsvarende opgaver, blev alle 5 firmaer prækvalificeret, dvs. at det blev vurderet, at alle 5 virksomheder ville være i stand til at løfte opgaven, hvis de fik den.

Den 19. juni 2008 fik de prækvalificerede virksomheder tilsendt udbudsmaterialet, der indeholdt en nøje specifikation af den ydelse, der skulle leveres og den kontrakt, der skulle indgås. Ved tilbudsfristens udløb den 28. august havde 4 af de 5 prækvalificerede virksomheder indleveret tilbud på ambulancekørslen. Ulfabgruppen AB, der i mellemtiden var blevet overtaget af Falck Danmark A/S, indleverede ikke tilbud. Regionen modtog kun ét tilbud på kørsel af liggende sygetransport, og det kom fra den eneste prækvalificerede, Falck Danmark A/S.

Ambulancekørsel
De fire virksomheders tilbud på ambulancekørsel er siden udbudsfristens udløb blevet vurderet ud fra nogle objektive kriterier, hvor kvalitet, pris og leverancesikkerhed er vægtet op mod hinanden, og således at kvalitet og leverancesikkerhed sammenlagt vægter mere end prisen. Ifølge udbudsbetingelserne skal kontrakten tildeles den tilbudsgiver, der har afgivet det økonomisk mest fordelagtige tilbud ud fra vægtningen mellem kvalitet, pris og leverancesikkerhed.

På denne baggrund har Forretningsudvalget den 28. oktober 2008 efter bemyndigelse fra Regionsrådet besluttet, at:

- Samariten Ambulans AB driver ambulancetjeneste i delaftalerne Samsø, Viborg og Århus (dvs. med baser i Hinnerup, Århus Nord, Århus City, Århus Syd, Tranebjerg, Viborg, Skive, Bjerringbro, Kjellerup og Silkeborg).
- Responce A/S driver ambulancetjeneste i delaftale Horsens (dvs. med baser i Nørre Snede, Brædstrup, Galten, Skanderborg, Odder, Horsens og Hornsyld).
- Falck Danmark A/S driver ambulancetjeneste i delaftalerne Herning, Holstebro, Randers og Djursland (dvs. med baser i Grenå, Kolind, Ebeltoft, Rønde, Randers, Ørsted, Hammel, Hornslet, Lemvig, Struer, Holstebro, Ringkøbing, Tarm, Herning, Hvide Sande, Ikast og Brande).

Forretningsudvalget har i samme forbindelse også fastlagt rammerne for det serviceniveau, firmaerne skal levere. Dette serviceniveau måles normalt ved responstider, der opgør, hvor hurtigt ambulancer når frem til patienterne efter udkald. Jo lavere responstid, jo bedre service, for jo hurtigere er ambulancen fremme efter udkald. Forretningsudvalget har besluttet, at den gennemsnitlige responstid for akutte udrykninger i livstruende tilfælde skal være 7,5 minutter for regionen som helhed. Det svarer til en reduktion i den nuværende gennemsnitlige responstid.

Inden kontrakterne bliver indgået med de forskellige ambulanceoperatører, skal regionen tage stilling til den endelige fordeling af beredskabstyper (antallet af døgnberedssedskaber, lavaktivitetsberedskaber og dagberedskaber). I den forbindelse har Forretningsudvalget besluttet en retningsgivende model for serviceniveauet i ambulancetjenesten i Region Midtjylland. Forslag til ændringer drøftes i det nedsatte udvalg vedrørende præhospitalsområdet inden forelæggelse for Forretningsudvalget. Ved ændring i forslaget skal responstiderne i Skive og Norddjurs søges fastholdt på det nuværende niveau.

Kontrakterne forventes underskrevet i løbet af november 2008. Vedståelsesfristen for tilbudsgiverne er fastlagt til den 1. januar 2009.

Ambulancedriften i henhold til de nye aftaler skal være iværksat inden den 1. september 2009.

Når de nye leverandørers kontrakter begynder, skal Region Midtjylland som nævnt selv drive vagtcentralen, og det vil give et betydeligt bedre indblik i ambulancevirksomheden. F.eks. bliver der mulighed for at vurdere potentialet for at forbedre kvalitet og effektivitet undervejs i kontraktperioden. Det vil også give værdifuld viden, som kan bruges, når ambulancekørslen igen skal i udbud. Det er planen, at det vil ske i 2013.

Udbuddet medfører også andre forbedringer i ambulancetjenesten. F.eks. er der ikke i dag faste servicemål for, hvor hurtigt ikke-akutte patienter skal afhentes af en ambulance. Med 100.000 kørsler om året er disse kørsler de hyppigste ambulancekørsler af de i dag 160.000 årlige ambulancekørsler. Med udbuddet indføres en maksimal ventetid på 1½ time til gavn for de 100.000 patienter, der transporteres ikke-akut hvert år.

Region Midtjylland har allerede længe været i gang med planlægningsarbejdet omkring etableringen af en ny vagtcentral i Århus. Vagtcentralen vil blive indplaceret i en ny organisatorisk driftsenhed, der benævnes Præhospitalet.

Liggende sygetransport
På baggrund af de faktiske forhold for så vidt angår tilbud på liggende sygetransport, har Forretningsudvalget i Region Midtjylland ligeledes den 28. oktober 2008 besluttet, at der inden for de udbudsretlige rammer indledes forhandlinger med Falck Danmark A/S for at afklare, om det vil være mest fordelagtigt at hjemtage de liggende sygetransporter eller indgå aftale med Falck.