

Fælleslisten

Sekretariatet
Knud Aggersvej 15
7500 Holstebro

Til

- Regeringen, Indenrigs- og Sundhedsminister Bertel Hårder
- Dansk Folkeparti
- Folketingets sundhedsudvalg

Holstebro, den 30. maj 2010

Sygehussagen og akutplanen for Nordvestjylland

Regionsrådet for Region Midtjylland behandlede på sit møde den 26. maj 2010 blandt andet følgende punkter:

- Dagsordenens punkt 1: Forslag til plan for akutberedskabet i Nordvestjylland.
- Dagsordenens punkt 2: Godkendelse af ansøgninger til foreløbigt tilsagn vedrørende finansiering fra kvalitetsfonden.
- Dagsordenens punkt 58: Fælleslistens forslag til ny sygehusstruktur m.v. i Region Midtjylland.

Dagsordenens punkt 1:

Dansk Folkepartis gruppe i regionsrådet fremsatte 14 krav til godkendelse af akutplanen. Fælleslisten tilsluttede sig Dansk Folkepartis krav med to mindre tilføjelser.

Dagsordenspunktet tillige med regionsrådets beslutning er vedlagt. En nærmere redegørelse for de foran omtalte krav m.v. fremgår af beslutningsreferatet tillige med Fælleslistens bemærkninger til akutplanen.

Endvidere skal opmærksomheden henledes på Sundhedsstyrelsens udtalelse til regionsrådets akutplan for Nordvestjylland. Det fremgår heraf, at styrelsen ser flere uafklarede forhold i planen.

Det bemærkes, at Fælleslisten er af den opfattelse, at situationen kræver fornyede overvejelser omkring sygehusstrukturen i regionen og i forbindelse hermed akutfunktionen i Nordvestjylland.

Dagsordenens punkt 2:

Fælleslisten stemte imod indstillingen om at fremsende ansøgning på 4,1 milliarder kroner til etablering af et nyt sygehus i Gødstrup. Flere regionsrådsmedlemmer udtalte tillige deres modstand mod placeringen af sygehuset i Gødstrup.

Fælleslistens begrundelse for at stemme imod er med baggrund i listens forslag til ny sygehusstruktur for Region Midtjylland, jfr. senere under punkt 58. Fælleslistens forslag til sygehusstruktur giver således en mere fornuftig og hensigtsmæssig sygehusmæssig dækning i hele Region Midtjylland. Det skal videre omtales, at regionsrådet – ud over ansøgte midler til DNU i Skejby – søger om samlet over 6,5 milliarder kroner til nybyggeri og renovering af sygehuse i regionen.

Det bemærkes i sammenhæng hermed, at Regionsrådet for Region Midtjylland nu alene vil samle sygehusfunktionerne i Herning og Holstebro på det nye sygehus i

Vest. Regionsrådet vil således ikke følge Regeringens/Statsministerens udtalelser om, at der skal bygges et nyt "supersygehus" i Vest.

Sagens genstand samt regionsrådets beslutning er vedlagt.

Vedrørende finansieringen af det nye sygehus i Vest finder Fælleslisten endvidere, at regionsrådets plan herfor er helt urealistisk, idet der for det første er en manglende finansiering på ca. 1 milliard kroner, og for det andet er salgssummen for samtlige nuværende sygehusbygninger i Vest (Tarm, Ringkøbing, Lemvig, Holstebro og Herning), der indgår som del af finansieringen, helt urealistisk med indtægter herfor på over 1 milliard kroner. Denne betænkelighed fremgår endvidere af regionens egen projektbeskrivelse for det nye sygehus i Vest. Der er heri omtalt, at en del af bygningsmassen formentlig alene kan sælges til grundværdien.

Sygehusbygningerne rummer i øvrigt og skal fremover rumme en del regionale funktioner – blandt andet akuthuse, hvilket vel vil gøre sygehusbygningerne endnu mindre salgbare. For øvrigt er bygningerne vel alene anvendelige til en form for sygehus-/sundhedsopgaver, og til et privathospital er hvert af sygehusenes bygninger for omfangsrige til formålet. Salgsværdien af bygningerne må således betegnes som temmelig liden.

Dagsordenens punkt 58:

Fælleslistens forslag til ny sygehusstruktur i Region Midtjylland følger Regeringens/Statsministerens overordnede forslag til sygehusstruktur i Region Midtjylland, idet forslaget indeholder opførelse af et "supersygehus" i Vest. Samtidig følges regionsrådets fremførte postulater om at være fremsynet, idet placeringen af et akutsygehus i Silkeborg - frem for i Viborg - vil være mere optimal eftersom befolkningstilvæksten i Silkeborg kommune med tilgrænsene områder vil være mere end dobbelt så stor som i Viborg kommune. Over 10 % i Silkeborg m.v. mod ca. 5 % i Viborg.

Endvidere vil Fælleslistens model for sygehusstrukturen med et "supersygehus" ved Holstebro tillige give befolkningen på Mors og i store dele af Thy en rimelig afstand til specialbehandling inden for en rimelig afstand. Nærmeste supersygehus for

denne befolkning vil ellers være i Ålborg med transport på op til 100 km. Fælleslistens model kan endvidere gennemføres for langt færre investerede kroner end regionsrådets flertals forslag, og hvor samtlige af regeringens forudsætninger for at etablere et supersygehus med statsstøtte er til stede. Befolkningen i den midterste del af Region Midtjylland vil videre have indtil flere sygehuse at vælge imellem inden for en rimelig afstand.

Efter Fælleslistens forslag har befolkningen i Vest alene ét sygehus at frekventere, men alle borgere har trods alt et sygehus inden for en rimelig afstand. Denne løsning vil befolkningen i Nordvestjylland m.v. i øvrigt være tilfreds med.

For god ordens skyld skal det bemærkes, at Fælleslisten ved regionsrådsmødets begyndelse anmodede om, at dagsordenens punkt 58 blev overflyttet til punkt 2 på dagsordenen med henvisning til, at sagen kunne have betydning for følgende punkter på dagsordenen – blandt andet dagsordenens punkt 2. Dette blev afvist af regionsrådsformanden med efterfølgende tilslutning af regionsrådets partier - bortset fra Fælleslisten.

Det skal nævnes, at Fælleslisten på regionsrådsmødet anmodede om, at listens plan blev medsendt til Regeringen m.v., hvilket blev nægtet af de øvrige regionsrådsmedlemmer.

Sagens genstand samt regionsrådets beslutning er vedlagt.

Andre forhold:

Det må omtales, at ambulanceberedskabet synes væsentlig bedre i den østlige del af regionen set i forhold til den dækning, der er og vil blive i den vestlige del af regionen. Som eksempel kan blot nævnes, at der er fuld døgnmæssig dækning i Silkeborg og Viborg også med lægebemandet ambulance. I forbindelse med drøftelser herom under et punkt på regionsrådets dagsorden omtaltes en udtalelse fra Favrskov kommunes tidligere borgmester, "der undrer sig over, at en døgndækkende ambulance er fjernet fra Favrskov kommune i sammenhæng med, at

der er etableret en døgndækkende ambulance i Kjellerup, hvor regionsrådsformanden er bosiddende". I Kjellerup er der under 5.000 indbyggere, og afstanden fra Kjellerup til Viborg og Silkeborg er henholdsvis 20 og 15 km. Det fremgår ikke af regionens fremlagte ambulanceplan, at der er etableret den omtalte funktion i Kjellerup, men efter formandens adfærd og udtalelser på mødet synes påstanden rigtig.

Vedrørende regionens økonomi er denne i øvrigt så presset, at regionen snart må forventes at blive sat under administration, med mindre regionsrådet kan få tilladelse til at gældsætte regionen så meget, at der fortsat er penge til at drive blot de mest elementære opgaver. Regionen har således siden sin etablering været drevet uden hensyntagen til økonomisk planlægning og kontrol med årlige underskud på over en halv milliard kroner. For 2009 er der et underskud på hele 606 millioner kroner. Desuagtet har regionsrådsformanden meldt ud med et underskud på bare 353 millioner kroner. Sandheden skal ikke vides! Tendens synes at fortsætte i 2010, hvor der på nuværende tidspunkt allerede forventes et underskud på op mod 300 millioner kroner.

Viljen hos regionsrådets øvrige medlemmer til at søge en genopretning af regionens økonomi i form af en dyberegående analyse med henblik på at nå frem til balance mellem indtægter og udgifter er fortsat ikke til stede. Fælleslisten stillede således på regionsrådsmødet forslag om en dyberegående analyse af regionens økonomi med henblik på at opnå balance mellem udgifter og indtægter på det længere sigt, i stedet for små ubetydelige besparelser under flere gange årligt, der på ingen måde løser regionens balanceproblemer. Alle øvrige partier i regionsrådet stemte imod Fælleslistens forslag!

Fælleslisten har i øvrigt ved flere dagsordenspunkter, der er behandlet i regionsrådet fået tilføjet protokollatet, at Fælleslisten ikke kan tage ansvar for regionens økonomi – som situationen har udviklet sig og fortsat gør.

I øvrigt har Fælleslisten på flere tidligere møder i regionsrådet stillet forslag om at indføre langtidsplanlægning på det økonomiske område, som det foregår for den fysiske planlægning. Hele det øvrige regionsråd har stemt dette forslag ned! I

forbindelse med regionens økonomiske problemer finder Fælleslisten, at et investeringsprogram på op mod 30 milliarder kroner til sygehusbyggeri for de kommende år må anses for helt urealistisk – især med den økonomiske situation in mente.

Således kunne fortsættes.

Situationen i Regionsrådet for Region Midtjylland anses efterhånden for så grotesk, at det er på tide, at der gribes ind overfor rådet med henblik på, at der overfor befolkningen i regionen med flere åbnes op for åbenhed, ærlighed og retfærdighed, og dermed løsninger inden for sygehus- og sundhedsvæsenet, der giver fornuftige vilkår for alle og dermed tryghed for hele regionens befolkning. Samtidig bør der gøres en indsats med henblik på, at regionsrådet finder forståelse for den økonomiske situation for regionen.

Med venlig hilsen

Leif Hornshøj	Poul A. Christensen
Regionsrådsmedlemmer, Fælleslisten	
Tlf. 97118686	Tlf. 97491803

1-16-1-4-10

1. Forslag til plan for akutberedskabet i Nordvestjylland

Resumé

Forslaget for akutberedskabet i Nordvestjylland har været i høring. De modtagne hørings svar og den faglige rådgivning fra Sundhedsstyrelsen har givet anledning til at foretage revisioner i planen forud for det seneste møde i henholdsvis det rådgivende udvalg for hospitaler og i forretningsudvalget. Der er desuden foretaget korrektioner i forslaget til plan for akutberedskabet i Nordvestjylland på baggrund af henholdsvis mødet i Det rådgivende udvalg vedrørende hospitaler den 26. april 2010 og mødet i forretningsudvalget den 27. april 2010.

Endelig er der foretaget yderligere korrektioner i forslaget til plan for akutberedskabet i Nordvestjylland som opfølgning på mødet i Forretningsudvalget den 18. maj 2010. Det er i planen præciseret, at akutklinikken i Holstebro vil være døgnåben og lægedækket, og at der stiles efter at etablere et sundhedshus i samarbejde med relevante parter. Desuden er det i planens indledning præciseret, at det ligger Region Midtjylland på sinde, at den nuværende placering af de sundhedsrelaterede uddannelser i Holstebro ikke ændres som følge af etableringen af et nyt hospital i Gødstrup. Region Midtjylland forventer endvidere, at der etableres en motorvej på strækningen Herning-Holstebro.

Forretningsudvalget indstiller,

- at forslag til plan for akutberedskabet i Nordvestjylland godkendes, og
- at akutklinikken i Holstebro skal være døgnåben og lægedækket, når det nye hospital i Gødstrup står klart. Der stiles efter at etablere et sundhedshus i samarbejde med relevante parter i lighed med tilsvarende sundhedshuse i regionen.

Jette Skive stemte imod.

Susanne Buch Nielsen tog forbehold.

Sagsfremstilling

Det rådgivende udvalg vedrørende hospitaler har på møde den 26. april 2010 overfor forretningsudvalget anbefalet den foreliggende indstilling, idet et enigt udvalg anbefaler følgende ændringer:

- At det i planen præciseres, at planen for akutberedskabet i Nordjylland er et supplement til akutplanen og øvrige planer for sundhedsområdet.

- At det i planen præciseres, at der vil ske en evaluering og efterfølgende justering af den præhospitale indsats i Region Midtjylland – herunder bemanning af akutbilene.
- At det i planen præciseres, at helikopterordningen skal være et supplement, og at helikopterordningen bør være døgndækkende.
- At det bør overvejes, om akutklinikken i Holstebro skal være døgnåbent, når det nye hospital i Gødstrup står klart.
- Udvalget har herudover i høringssvarene noteret sig en række konkrete forslag vedrørende den præhospitale indsats, som kan indgå i den samlede evaluering af det præhospitale område.

Jette Skive tog et foreløbigt forbehold.

Det rådgivende udvalg vedrørende hospitaler har på møde den 17. maj 2010 overfor forretningsudvalget anbefalet den foreliggende indstilling.

Jette Skive tog forbehold.

Et forslag til en plan for akutberedskabet i Nordvestjylland har været i høring fra den 17. marts til den 17. april 2010. I høringsperioden har der desuden været afholdt tre borgermøder i henholdsvis Lemvig, Hvidbjerg og Ulfborg.

Der er modtaget i alt 75 høringssvar. Samtlige høringssvar er vedlagt som bilag, og er tilgængelige via Region Midtjyllands hjemmeside. Der er desuden modtaget 880 underskrifter afgivet for ønsket om nedbringelse af responstiderne i det nordvestlige område, samt etablering af en lægehelikopter. Derudover er der afgivet faglig rådgivning fra Sundhedsstyrelsen.

Af de modtagne høringssvar skal høringssvaret fra henholdsvis Struer, Lemvig og Holstebro Kommuner konkret kommenteres. De tre kommuner skriver, at over 30.000 borgere får op til 90 km til nærmeste akutfunktion med den nye sygehusstruktur. I forslaget til plan for akutberedskabet for Nordvestjylland fremgår, at der vil være henholdsvis 88 km fra Thyborøn og 78 km fra Harboøre og til akuthospitalet i Gødstrup. Denne afstand er den længste afstand mellem et geografisk område og en fælles akutmodtagelse i Region Midtjylland, hvis der ses bort fra øerne. Af Lemvig Kommunes i alt 21.790 indbyggere bor cirka 1627 i Harboøre og 2262 i Thyborøn (Danmarks Statistik pr. 06.05.10).

Der er udarbejdet såvel en oversigt over samtlige høringssvar som et samlet notat, som kategoriserer høringssvarene og den faglige rådgivning inden for nogle hovedtemaer, som vedlægges som bilag. På baggrund af de modtagne høringssvar og den faglige rådgivning er der foretaget ændringer i forslaget til plan for akutberedskabet i Nordvestjylland. Dette er sket forud for behandlingen af den reviderede plan for akutberedskabet i Nordvestjylland i henholdsvis Det rådgivende udvalg vedrørende hospitaler den 26. april 2010 og forretningsudvalget den 27. april 2010.

Der er desuden foretaget ændringer i planen på baggrund af drøftelserne på mødet i Forretningsudvalget d. 18. maj 2010. Disse ændringer fremgår af forslaget til en plan for akutberedskabet i Nordvestjylland, og omfatter følgende:

-
- det er i planens indledende afsnit præciseret, at det ligger Region Midtjylland på sinde, at etableringen af et nyt hospital i Gødstrup ikke ændrer på den nuværende placering af sundhedsuddannelser i Holstebro
 - det er desuden i planens indledende afsnit præciseret, at det er Region Midtjyllands forventning, at en motorvej på strækningen Herning-Holstebro etableres inden færdiggørelsen af det nye hospital i Gødstrup
 - det er desuden præciseret i planen, at der etableres en døgnåben akutklinik i Holstebro, når det nye hospital i Gødstrup står klart, at akutklinikken er lægedækket og at der herudover stiles efter at etablere et sundhedshus i Holstebro i samarbejde med de relevante parter.

Bilag

- Høringssvar nr. 1-25
- Høringssvar nr. 26-48
- Høringssvar nr. 49-50
- Høringssvar nr. 51-54
- Høringssvar nr. 55-67
- Høringssvar nr. 68-73
- Høringssvar nr. 74-75
- Oversigt høringssvar Akutberedskabet i Nordvestjylland
- Sundhedsstyrelsens lægefaglige rådgivning
- Notat om høringssvar og faglig rådgivning
- Endeligt forslag260510

1-16-1-4-10

1. Forslag til plan for akutberedskabet i Nordvestjylland

Fælleslisten stillede følgende underændringsforslag til beslutningsforslaget fra Dansk Folkeparti:

"Fælleslisten kan tiltræde Dansk Folkepartis 14 krav til akutplanen/sygehusbetjeningen i Nordvestjylland m.v. med følgende tilføjelser:

At der under punktet "Flyttestop" tillige indføres: "Regionshospitalet Ringkøbing".
At der under punktet "Akuthuse" efter 24 timers betjening tilføjes "med speciallæger".

Fælleslisten finder dog, at Dansk Folkepartis samlede krav må medføre, at regionsrådet genovervejer sygehusstrukturen i regionen, jf. i øvrigt dagsordenens punkt 58 - Forslag til ny sygehusstruktur for Region Midtjylland.

Ekspertpanelet vedrørende sygehusinvesteringer og Regeringen anmodes derfor om en fristforlængelse på 4 måneder for indsendelse af forslag til sygehusstruktur for regionen og i sammenhæng hermed akutplan for Nordvestjylland.

Ekspertpanelet kan inddrages i de foran nævnte overvejelser."

For underændringsforslaget stemte Poul A. Christensen, Anders Vistisen og Leif Lund undlod at stemme, mens de øvrige medlemmer stemte imod. Forslaget blev hermed ikke vedtaget.

Dansk Folkeparti stillede følgende ændringsforslag:

"Regionsrådet erkender vigtigheden af at forbedre servicen og trygheden i nordvestlige hjørne af regionen efter den truffe beslutning om at placere et nyt hospital i Gødstrup.

Derfor vedtager regionsrådet efter de indkomne høringssvar følgende forbedringer til akutplanen for nordvest:

- At der placeres en ambulance i henholdsvis Thyborøn og på Thyholm, der bemannes med en paramediciner i dagtimerne.
- At der placeres en akutbil i Struer med anæstesisygeplejerske i dagtimerne og paramediciner om natten.
- At det præciseres, at det fortsat vil være 3 lægebiler i det vestlige område, også efter et nyt hospital er bygget, og at de 2 er placeret i henholdsvis Holstebro og Lemvig.
- At der nedsættes en pulje på 2 millioner kr. over de næste 5 år, der kan søges til projekter, der skal forbedre overlevelsen ved akut sygdom eller ulykke i yderområderne.
- At der udarbejdes en fast visitationspraksis, hvor det udredes hvilke akutte sygdomstilfælde der kan køres fra Thyholm til Thisted akutsygehus, så transporttiden i området mindskes.
- At der igangsættes en udredning, der sikrer, at paramedicinere og ambulancebehandlere får mulighed for fuldt ud at udnytte deres uddannelse, for på den måde at give flere muligheder for behandling i den præhospitale fase.

- At man overfor regeringen indstiller, at den planlagte helikopter fremrykkes til 1/1 2011, og at regionen beder om, at den placeres på flyvestation Karup. Herunder pointeres vigtigheden af, at helikopteren er i døgnberedskab.
- At man igangsætter en udredning af, hvordan man fremskaffer hjemmel til at give Thyholm, Thorsminde og Thyborøn ø-status grundet de lange afstande, med de muligheder det giver for militær bistand ved akutsygdom.

Herudover afgives følgende garantier til regeringen i forbindelse med frigivelse af midlerne til Regionshospitalet Gødstrup:

- Der iværksættes et flyttestop fra Regionshospitalet Holstebro og Regionshospitalet Lemvig, der garanterer, at ingen funktion kan flyttes fra enhederne uden at alle regionsrådets partier bakker op.
- Der udarbejdes en plan for decentralisering af sundhedsopgaver, herunder tages en principbeslutning om at bevare dialysefunktionen på Regionshospitalet Holstebro samtidig med, at der laves en plan for hvilke sundhedsopgaver, der kan placeres på Regionshospitalet Holstebro efter færdigbygningen af Gødstrup.
- Det gives en garanti for, at den vestlige sygeplejeuddannelse skal bevares i Holstebro.
- Der udfærdiges en rapport over hvilke skader og behandlinger, der kan foretages på skadeklinikkerne. Der gives garanti for, at røntgen- og laboratoriefaciliteter er til rådighed på begge klinikker.
- Der undersøges muligheder for at forbedre forholdene for de praktiserende læger i yderområderne."

For ændringsforslaget stemte Anders Vistisen, Leif Lund og Poul A. Christensen. Jørgen Nørby og Susanne Buch Nielsen undlod at stemme, mens de øvrige medlemmer stemte imod. Forslaget blev hermed ikke vedtaget.

Venstre foreslog, at forslaget fra Dansk Folkeparti herudover sendes til forretningsudvalget med henblik på at kunne få foretaget økonomiske konsekvensberegninger af forslaget. For forslaget stemte alle medlemmer med undtagelse af Poul A. Christensen, som undlod at stemme.

Regionsrådet vedtog:

at forslag til plan for akutberedskabet i Nordvestjylland godkendes,

at akutklinikken i Holstebro skal være døgnåben og lægedækket, når det nye hospital i Gødstrup står klart. Der stiles efter at etablere et sundhedshus i samarbejde med relevante parter i lighed med tilsvarende sundhedshuse i regionen,

at det indskrives i planen, at den nuværende placering af de sundhedsrelaterede uddannelser i Holstebro ikke ændres, ligesom det forventes, at en motorvej på strækningen Herning-Holstebro etableres inden færdiggørelsen af det nye hospital i Gødstrup, og

at den samlede kapacitet i Herning og Holstebro skal udnyttes optimalt i overensstemmelse med Hospitalsplan og Akutplan, indtil det nye hospital står færdigt.

Anders Vistisen og Leif Lund undlod at stemme.

Fælleslisten bemærkede, at: "Fælleslisten kan ikke godkende akutplanen med følgende begrundelse:

- Sygehusstrukturen i regionen dækker ikke Nordvestjylland fornuftigt.
- Ovenstående gør, at akutplanen ikke kan udarbejdes hensigtsmæssig.
- Akuthuse, der alene forestår mindre skader, er ingen løsning.
- Ambulanceberedskabet er underdimensioneret.
- De praktiserende læger vil ikke udføre de forventede opgaver.
- Udgifter pålægges kommunerne.
- Planen giver ikke nødvendigvis tryghed for befolkningen i Nordvestjylland.
- Planen medfører unødige udgifter, der ellers kunne anvendes bedre.
- De forudsætninger planen bygger på (eks. helikoptertjeneste) må være afklaret, før planen kan godkendes."

Susanne Buch Nielsen bemærkede, at hun ikke tilslutter sig den geografiske placering, der hedder Gødstrup.

Flemming Knudsen, Anne V. Kristensen, Henning Gjellerod, Leif Hornshøj, Vagn Larsen og Jette Skive var forhindret i at deltage i sagens behandling.

1-30-72-65-08

2. Godkendelse af ansøgninger til foreløbigt tilsagn vedrørende finansiering fra kvalitetsfonden

Indstillingen blev vedtaget.

Fælleslisten stemte imod.

Fælleslisten bemærkede, at Fælleslisten: "ikke kan tiltræde indstillingen, idet der henvises til listens forslag til ny sygehusstruktur i Region Midtjylland (punkt nr. 58), der giver en mere fornuftig og hensigtsmæssig sygehusmæssig dækning i hele regionen. "Det nye hospital i Vest" dimensioneres i øvrigt ikke til at være et supersygehus, som forudsat af Regeringen/Statsministeren."

Susanne Buch Nielsen, Jørgen Nørby, Leif Lund, Anders Vistisen og John Thorsø bemærkede, at de ikke tilslutter sig den geografiske placering, der hedder Gødstrup.

Henning Gjellerod, Anne V. Kristensen, Vagn Larsen, Jette Skive, Ove Nørholm og Carl Johan Rasmussen var forhindret i at deltage i sagens behandling.

1-31-72-25-09

3. Revideret DNU-ansøgning til kvalitetsfonden

Indstillingen blev vedtaget.

Henning Gjellerod, Anne V. Kristensen, Vagn Larsen, Jette Skive, Ove Nørholm og Carl Johan Rasmussen var forhindret i at deltage i sagens behandling.

1-30-72-65-08

2. Godkendelse af ansøgninger til foreløbigt tilsagn vedrørende finansiering fra kvalitetsfonden

Resumé

Region Midtjylland indsender nu fire ansøgninger til 2. runde af udmøntningen af kvalitetsfondsmidlerne. Det drejer sig om Det Nye Hospital i Gødstrup, Regionshospitalet Randers, Regionshospitalet Horsens og Psykiatrien - Flytning af Århus Universitetshospital, Risskov til DNU.

Forretningsudvalget indstiller,

at de fire ansøgninger til foreløbigt tilsagn godkendes, idet det præciseres, at ansøgningen om foreløbigt tilsagn vedrørende finansiering fra kvalitetsfonden baserer sig på regeringens rådgivende udvalgs forudsætninger, men den konkrete udmøntning vil basere sig på Region Midtjyllands projektansøgninger i 2. runde af udmøntningen af kvalitetsfondsmidlerne med udgangspunkt i hospitalsplanen og investeringsplanen for Region Midtjylland.

Susanne Buch Nielsen bemærkede, at hun ikke tilslutter sig den geografiske placering, der hedder Gødstrup.

Sagsfremstilling

Der er i kvalitetsfonden afsat 40 mia. kr. til investeringer i en moderne sygehusstruktur. Regeringen har afsat 25 mia. kr., mens regionerne bidrager med 15 mia. kr. I Økonomi-aftalen for 2010 blev der aftalt følgende for processen for udmøntningen af midlerne i kvalitetsfonden:

"Regeringen og Danske Regioner blev med aftalen om regionernes økonomi for 2009 enige om en køreplan, hvorefter udmøntningen af den samlede ramme er opdelt i to omgange med en udmøntning af 15 mia. kr. i første fase, mens de resterende 10 mia. kr. udmøntes i anden fase. Det mellem regeringen og Danske Regioner aftalte ekspertpanel afsluttede i efteråret 2008 en screening af de fem regioners anlægsprojekter. På baggrund af ekspertpanelets indstilling udmeldte regeringen den 26. januar 2009 foreløbige tilsagn for i alt 15 mia. kr., der omfattede de prioriterede projekter i fase 1 med en samlet investeringsramme på godt 25 mia. kr. inkl. regional egenfinansiering. Ekspertpanelet vil i 2010 foretage en indstilling til regeringen om, hvordan de resterende midler til sygehuse fra kvalitetsfonden skal udmøntes (fase 2). Regionerne indsender projekter til ekspertpanelet senest 1. juni 2010.

Ekspertpanelets indstilling til regeringen vedrørende fase 2 afgives medio november 2010. Regeringen meddeler efter drøftelse med Danske Regioner foreløbige tilsagn om midler til konkrete investeringsprojekter."

I første runde fik Region Midtjylland et foreløbigt tilsagn til Det Nye Universitetshospital i Århus (DNU) på 6,35 mia. kr. og til Regionshospitalet Viborg på 1,15 mia. kr.

Region Midtjylland indsender nu fire ansøgninger til 2. runde af udmøntningen af kvalitetsfondsmidlerne:

- Det Nye Hospital i Gødstrup
- Regionshospitalet Randers (omdannelse til akuthospital)
- Regionshospitalet Horsens (omdannelse til akuthospital)
- Psykiatrien (Flytning af Århus Universitetshospital, Risskov til DNU)

Alle fire projekter blev i 2008 indsendt til 1. runde. Der er efterfølgende arbejdet videre med at tilpasse projekterne på det enkelte hospital. Generelt anvendes de udmeldte forudsætninger fra Det rådgivende udvalg. De fire projekter er kort beskrevet nedenfor. For en nærmere beskrivelse henvises til de vedlagte ansøgninger. Til Regionsrådets behandling vil ansøgningerne blive fremsendt i en indbundet version.

Det nye hospital i Gødstrup

Regionsrådet har i Akutplanen 2007 besluttet, at der skal bygges et nyt hospital i Vestjylland. Den 18. juni 2008 besluttede regionsrådet, at det nye hospital skal placeres i Gødstrup.

Formålet med en samling er at styrke udviklingsmulighederne og herved sikre et fagligt ambitiøst og attraktivt hospital med en fuldt udbygget fælles akutmodtagelse med fokus på produktivitet og effektiv drift. Set i lyset af at det nye hospital i Gødstrup skal dække et geografisk optageområde på næsten 5.000 km² - og hermed er det akuthospital i Danmark, der skal dække det største geografiske område - er det endvidere et fokuspunkt, at hospitalet gennem ny teknologi med videre rækker ud og skaber tryghed for borgerne i området.

Den foreliggende ansøgning viser en dimensionering af det nye hospital på ca. 150.000 m² og en deraf afledt anlægssum på 4,135 mia. kr. Det nye hospital bygges på bar mark, og der er derfor tale om nybyggeri.

Ansøgningen om foreløbigt finansieringstilsagn bygger på Det rådgivende udvalgs udmeldte forudsætninger samt beregninger foretaget af COWI af det fremtidige behov for behandlingskapacitet og den heraf følgende dimensionering af det nye hospital. Beregningerne fremgår af "Sammenligningsgrundlag for nyt hospital i Gødstrup og udbygning af Regionshospitalet Herning - supplerende oplysninger", der blev udarbejdet af COWI A/S i sommeren 2009. Eneste ændring i forhold til sammenligningsrapportens dimensionering er, at der er tilføjet 900 m² til forsknings- og uddannelsesfaciliteter.

Regionshospitalet Randers

For at realisere akutplanen og hermed leve op til Sundhedsstyrelsens anbefalinger er etableringen af den nye fælles akutafdeling af en afgørende betydning for Regionshospitalet Randers, hvor 83 % af alle indlæggelser er akutte.

Forudsætningerne for etableringen af den nye fælles akutafdeling vil være at tilvejebringe faciliteter til triage, modtagelse/diagnosticering og et fysisk sammenhængende sengeafsnit og ny skadestue med traumerum i nær tilknytning til triagen. En samling af de eksisterende akutafdelinger og tilvejebringelse af de nødvendige faciliteter inden for de eksisterende rammer har ikke været muligt i tilstrækkelig grad for at skabe en akutafde-

ling i overensstemmelse med Sundhedsstyrelsens anbefalinger.

Det samlede projekt er på 537,9 mio. kr. til nybyggeri og ombygning samt modernisering.

Den nye fælles akutafdeling etableres i en ny bygning på 11.000 m² bestående af behandlings- og sengeafsnit fordelt på 3 etager. I samme bygning etableres ny ankomst og kantine. Beregnet efter Det rådgivende udvalgs forudsætninger er den forventede anlægsinvestering på 299,0 mio. kr.

Samlingen af de nuværende akutte modtagelser giver mulighed for en modernisering af de lediggjorte arealer, således at de primært kan anvendes til udvidelse af behandlingskapaciteten til den stigende ambulante aktivitet, herunder udvidelse af den dagkirurgiske kapacitet. Ombygningen omfatter samlet ca. 14.000 m². Den forventede anlægsinvestering er 238,9 mio. kr.

Første fase forventes påbegyndt primo 2012, og med en samlet bevilling kan det samlede projekt være afsluttet i løbet af 2018.

Regionshospitalet Randers har ansøgt regionsrådet om en bevilling til planlægning af første fase af udbygningen (regionsrådet 21. april 2010). Planlægningen påbegyndes maj 2010, og byggeriet forventes færdigt 3. kvartal 2013.

Regionshospitalet Horsens

Det vedlagte projekt tager udgangspunkt i, at Region Midtjylland har udpeget Regionshospitalet Horsens som akuthospital, og de anbefalinger som Sundhedsstyrelsen har fremlagt i forbindelse med etablering af fælles akut modtagelse.

Projektet andrager 776 mio. kr. til ombygning og renovering af ca. 48.000 kvadratmeter. Heraf udgør nybygningen ca. 30.000 kvadratmeter inkl. parkeringsanlæg. De resterende ca. 17.000 kvadratmeter vedrører tiltrængte renoveringer af bl.a. sengeafsnit og badeværelser, hvor der i forvejen foreligger et påbud om tidssvarende opdatering fra Arbejdstilsynet.

Fra bevilling gives, kan projektet færdiggøres inden for seks år.

I forhold til det oprindelige projekt fremlagt for Det rådgivende udvalg i 2008 er det nuværende projekt designet i tre successive etaper. Det primære fokus ligger på indretningen af akuthospitalet (etape 1) i overensstemmelse med udpegningen til akuthospital af Region Midtjylland og Sundhedsstyrelsens anbefalinger herfor. Etape 1 beløber sig til 432 mio. kr.

Etape 2 indeholder en tiltrængt opdatering af sengeafsnittene i overensstemmelse med påbud fra Arbejdstilsynet samt tiltrængt renovering af centrale tekniske installationer. Etape 2 beløber sig til 190 mio. kr.

Etape 3 rummer etablering af et lærings- og innovationscenter med patienthotel, undervisningsfaciliteter, kontorer til klinisk personale, vagtrum og samling af teknisk afdeling og service afdelingen på hospitalet. Etape 3 beløber sig til 96 mio. kr.

I tillæg til etaperne optræder følgeomkostninger til udvidelse af de tekniske køleanlæg, nødvendig asbestsanering og renovering af lægeboliger mm., i alt 57 mio. kr.

Psykiatrien - Flytning af Århus Universitetshospital, Risskov til DNU

Region Midtjyllands regionsråd har besluttet, at Århus Universitetshospital, Risskov, som udelukkende indeholder psykiatrisk behandling og forskning skal flytte til Det Nye Universitetshospital i Skejby. I forbindelse med første fase af bygningen af DNU etableres en Fælles Akut ModtageEnhed, hvori der etableres 10 senge til psykiatriske patienter. Det er planen at flytte den psykiatriske modtagefunktion i Risskov til DNU, når denne modtageenhed tages i brug.

Der blev fremsendt en ansøgning til Det rådgivende udvalg for sygehusbyggeri i forbindelse med første ansøgningsrunde. Det rådgivende udvalg lavede ikke en konkret behandling af ansøgningen, men fandt det hensigtsmæssigt, at psykiatrien flyttes til DNU.

Den udarbejdede ansøgning er en ajourføring af den tidligere fremsendte ansøgning med tal fra aktiviteten i 2009. I forhold til den første ansøgning er kravet til kvadratmeter øget fra 45.300 kvm. til 48.500 kvm. Årsagen er, at det forudsættes, at 80 % af den ambulante indsats udøves på hospitalet mod tidligere kun 50 %. Derudover vurderes ud fra udviklingen i 2008 og 2009, at der vil blive behov for flere senge end oprindeligt forudsat. Der søges om 1,125 mia. kr. De fysiske rammer psykiatrien i Risskov har i dag er uhensigtsmæssige i forhold til moderne psykiatri. I Risskov har psykiatrien 91.000 kvm. Det betyder, at arealet næsten halveres i forhold til i dag. Det vurderes som muligt, da ombygningsmulighederne i Risskov er begrænsede bl.a. fordi en del af bygningerne er fredede.

En placering af psykiatrien sammen med somatikken i Skejby vil være til fordel for både de psykiatriske og de somatiske patienter. Det vil forbedre samarbejdet i relation til forskning, uddannelse, behandling og pleje. De bygningsmæssige rammer kan indrettes, så de passer nutidens psykiatriske behandlingsformer. Der vil skulle bruges mindre transporttid i forbindelse med samarbejdet mellem somatikken og psykiatrien f.eks. i forbindelse med tilsyn til patienter.

Med en udflytning til DNU vil de bygningsmæssige rammer kunne understøtte den masterplan for Århus Universitetshospital, Risskov regionsrådet på sit møde den 17. marts 2010 besluttede at sende i høring.

Bilag

- Prospekt for Regionshospitalet Horsens
- Prospekt for Regionshospitalet Randers
- Prospekt for Det nye hospital i Gødstrup
- Prospekt for flytning af Århus Universitetshospital, Risskov til DNU

Fælleslisten bemærkede, at: "Fælleslisten kan ikke godkende akutplanen med følgende begrundelse:

- Sygehusstrukturen i regionen dækker ikke Nordvestjylland fornuftigt.
- Ovenstående gør, at akutplanen ikke kan udarbejdes hensigtsmæssig.
- Akuthuse, der alene forestår mindre skader, er ingen løsning.
- Ambulanceberedskabet er underdimensioneret.
- De praktiserende læger vil ikke udføre de forventede opgaver.
- Udgifter pålægges kommunerne.
- Planen giver ikke nødvendigt tryk for befolkningen i Nordvestjylland.
- Planen medfører unødige udgifter, der ellers kunne anvendes bedre.
- De forudsætninger planen bygger på (eks. helikoptertjeneste) må være afklaret, før planen kan godkendes."

Susanne Buch Nielsen bemærkede, at hun ikke tilslutter sig den geografiske placering, der hedder Gødstrup.

Flemming Knudsen, Anne V. Kristensen, Henning Gjellerod, Leif Hornshøj, Vagn Larsen og Jette Skive var forhindret i at deltage i sagens behandling.

1-30-72-65-08

2. Godkendelse af ansøgninger til foreløbigt tilsagn vedrørende finansiering fra kvalitetsfonden

Indstillingen blev vedtaget.

Fælleslisten stemte imod.

Fælleslisten bemærkede, at Fælleslisten: "ikke kan tiltræde indstillingen, idet der henvises til listens forslag til ny sygehusstruktur i Region Midtjylland (punkt nr. 58), der giver en mere fornuftig og hensigtsmæssig sygehusemæssig dækning i hele regionen. "Det nye hospital i Vest" dimensioneres i øvrigt ikke til at være et supersygehus, som forudsat af Regeringen/Statsministeren."

Susanne Buch Nielsen, Jørgen Nørby, Leif Lund, Anders Vistisen og John Thorsø bemærkede, at de ikke tilslutter sig den geografiske placering, der hedder Gødstrup.

Henning Gjellerod, Anne V. Kristensen, Vagn Larsen, Jette Skive, Ove Nørholm og Carl Johan Rasmussen var forhindret i at deltage i sagens behandling.

1-31-72-25-09

3. Revideret DNU-ansøgning til kvalitetsfonden

Indstillingen blev vedtaget.

Henning Gjellerod, Anne V. Kristensen, Vagn Larsen, Jette Skive, Ove Nørholm og Carl Johan Rasmussen var forhindret i at deltage i sagens behandling.

0-9-11-09

58. Henvendelse fra Fælleslisten vedrørende forslag til ny sygehusstruktur m.v. i Region Midtjylland

Resumé

Fælleslisten har i henvendelse af 7. maj 2010 anmodet om af få sag om ny sygehusstruktur m.v. i Region Midtjylland på dagsordenen.

Forretningsudvalget indstiller,

at sagen drøftes.

Poul Müller var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Sagsfremstilling

Fælleslisten har i henvendelse af 7. maj 2010 anmodet om at få følgende sag på dagsordenen: "Fælleslistens forslag til ny sygehusstruktur m.v. i Region Midtjylland"

Fælleslistens forslag med bilag er vedlagt som bilag.

Bilag

- Fælleslistens forslag til ny sygehusstruktur mv. i Region Midtjylland
- Bilag til Fælleslistens forslag til ny sygehusstruktur m.v.

0-9-11-09

55. Henvendelse fra Fælleslisten vedrørende hvorledes regionsrådet vil opbygge et godt image

Indstillingen blev vedtaget.

Henning Gjellerød, Anne V. Kristensen, Vagn Larsen, Jette Skive, Ove Nørholm, Carl Johan Rasmussen, Aleksander Aagaard, Jørgen Nørby, Poul Müller og Laila Munk Sørensen var forhindret i at deltage i sagens behandling.

0-9-11-09

56. Henvendelse fra Fælleslisten vedrørende ambulancer i Region Midtjylland

Indstillingen blev vedtaget.

Henning Gjellerød, Anne V. Kristensen, Vagn Larsen, Jette Skive, Ove Nørholm, Carl Johan Rasmussen, Aleksander Aagaard, Jørgen Nørby, Poul Müller, Laila Munk Sørensen og Torben Nørregaard var forhindret i at deltage i sagens behandling.

0-9-11-09

57. Henvendelse fra Fælleslisten vedrørende konsekvenser i forbindelse med lægelig specialisering

Indstillingen blev vedtaget.

Henning Gjellerød, Anne V. Kristensen, Vagn Larsen, Jette Skive, Ove Nørholm, Carl Johan Rasmussen, Aleksander Aagaard, Jørgen Nørby, Poul Müller, Laila Munk Sørensen og Torben Nørregaard var forhindret i at deltage i sagens behandling.

0-9-11-09

58. Henvendelse fra Fælleslisten vedrørende forslag til ny sygehusstruktur m.v. i Region Midtjylland

Fælleslisten stillede forslag om, at Fælleslistens forslag indsendes til regeringen sammen med planen for akutberedskabet i Nordvestjylland og ansøgningerne til udmøntning af kvalitetsfondsmidlerne (punkt 1 og 2 på dagsordenen).

For forslaget stemte Fælleslisten. Dansk Folkeparti undlod at stemme, mens de øvrige partier stemte imod. Forslaget blev hermed ikke vedtaget.

Regionsrådet vedtog at fastholde den nuværende akutplan og hospitalsplan.

Henning Gjellerød, Anne V. Kristensen, Vagn Larsen, Jette Skive, Ove Nørholm, Carl Johan Rasmussen, Aleksander Aagaard, Jørgen Nørby, Poul Müller, Laila Munk Sørensen og Torben Nørregaard var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Holstebro, den 26. april 2010

Forslag

Sygehusstruktur for Region Midtjylland – med tilrettelæggelse af akutbetjeningen i Vestjylland.

I planen tages udgangspunkt i, at der er et sygehus i Vestjylland, et sygehus i Midtjylland og tre sygehuse i Østjylland, hvor der er den største befolkningsmæssige koncentration.

Sygehusene i Østjylland omfatter Skejby sygehus med - indtil videre - flere sygehuse i Århus (befolkning 310.660) samt regionshospitalerne i Randers (befolkning 220.819) og Horsens (befolkning 206.963).

I Midtjylland etableres et udbygget regionshospital med akutfunktion i Silkeborg (befolkning 297.651) – i stedet for i Viborg – omfattende kommunerne Silkeborg, Viborg, Ikast-Brande samt formentlig dele af Herning kommune. Silkeborg er således den kommune, hvor der forventes den største befolkningsmæssige tilvækst i perioden 2007 – 2022 med hele 10,5 %. I Viborg kommune forventes en befolkningsvækst i perioden på kun 4,7 %, i Ikast-Brande kommune 3,0 % og i Herning kommune 2,7 %. En del borgere fra Herning kommune forventes at frekventere Silkeborg sygehus, men kan også benytte sygehuset i Holstebro. Ved ligelig fordeling mellem sygehusene i Silkeborg og Holstebro vil befolkningsunderlaget for sygehuset i Silkeborg blive ca. 262.000.

- ❖ I Vestjylland opføres et nyt superhospital med akutfunktion samt moderne diagnostik og behandling ved Holstebro omfattende de tre nordvest kommuner (Holstebro, Lemvig og Struer), kommunerne Ringkøbing-Skjern og Skive samt det tidligere Aulum-Haderup kommune m.v. 10.000. Befolkningsunderlag 218.136 + se senere 25.000 + overnattende turister m.fl. – gennemsnitlig 20.000 personer pr. døgn, der omfatter funktioner (specialer), således at sygehuset – som udmeldt – kan være til aflastning for Skejby sygehus. I befolkningsunderlaget må tillige kunne medregnes en del af de resterende ca. 75.000 indbyggere i Herning kommune (ca. 37.000).

I Holstebro kommune forventes også en befolkningsmæssig tilvækst i perioden 2007 – 2022. Dette vil yderligere øges ved etablering af supersygehuset i Holstebro, idet denne placering – ud over at give befolkningen i Vestjylland optimale sygehus og sundhedsmæssige ydelser – vil virke for udvikling i hele det vestlige område af Region Midtjylland.

Samlet befolkningsunderlag for supersygehuset i Holstebro vil herefter blive 218.000 + 25.000 (Thy og Mors) + 10.000 (turister indgår kun med halv vægt). Herefter 253.000. Ved ligelig fordeling af den resterende befolkningsandel i Herning kommune mellem sygehusene i Silkeborg og Holstebro = ca. 37.000, vil befolkningsunderlaget for supersygehuset i Holstebro herefter andrage 290.000.

Dette vil være i overensstemmelse med den generelle politik på landsplan om at skabe en ligelig udvikling i Danmark. Etableringen af supersygehuset i Holstebro vil tillige være i overensstemmelse med Region Midtjyllands målsætning om "en region i balance".

Thy og Mors

I Thisted er sygehuset i stand til at behandle en del sygdomme samt etableret som et akuthospital med visse muligheder. Ved svære sygdomme og betydende akutbehov vil befolkningen skulle frekventere Ålborg sygehus med afstande på op til 100 km. Ved placeringen af supersygehuset i Holstebro i Region Midtjylland, vil en større del af befolkningen i Thisted og Morsø kommuner kunne behandles inden for en rimelig afstand i Holstebro i stedet for den lange transport til Ålborg. I Thisted

kommune er befolkningstallet ca. 46.000 og i Morsø kommune ca. 22.500. Heraf vil minimum 25.000 personer have lettere adgang til et fuldt udbygget akutsygehus og med moderne diagnostik og behandling i Holstebro. Hertil kommer turister i området.

Turister langs Region Midtjyllands Vestkyst.

Efter oplysninger fra Turistgruppen Vestjylland er der på årsbasis 5,5 millioner overnattende turister i området. Regionsrådet for Region Midtjylland planlægger for tiden en turismæssig forøgelse i området, der vil svare til 1 – 1,5 millioner overnattende turister yderligere i kommende år. I alt vil der i årene fremover således på årsbasis opholde sig i alt op mod 7 millioner turister (i gennemsnit ca. 20.000 personer pr. døgn pr. år). Turisterne har naturligvis ikke det samme behov for almindelig sygdomsbehandling som fastboende, hvorfor de alene bør vægtes med 50 % i befolkningsunderlaget for Holstebro sygehus.

Akutbetjeningen i Vestjylland

Med et regionshospital så godt som i centrum af sygehusets optageområde vil den akutte betjening af Vestjylland naturligvis bedre kunne tilrettelægges, idet de store afstande for langt den største del af befolkningen undgås, jfr. i øvrigt også Cowi Consults rapport nr. 1. Af rapporten fremgår det, at Holstebro placeringen er den placering, der giver langt færrest i området samt i givet fald tillige befolkningen i Herning området m.v. kortest afstand til sygehus. Samtidig vil der ikke være behov for akutklinikker til at varetage basale lægelige funktioner, der for største delens vedkommende i dag varetages af praktiserende læger, vagtlæger og kan for en dels vedkommende varetages af hjemmesygeplejersker, hvilket der er gode erfaringer med i den vestlige del af Region Midtjylland.

Modellen med en akutklinik - som foreslået af regionen - etableret i Lemvig er i øvrigt af overlægenes formand betegnet som for 50 år forældet. Modellen ville således have været fremsynet lige efter 2. Verdenskrig!

Endvidere kan der i sommerperioden være op mod 200.000 overnattende turister langs den jyske vestkyst i Region Midtjylland. Akutberedskabet er efter regionens

plan for akutberedskabet overhovedet ikke dimensioneret til at kunne varetage denne højbelastning.

Endelig forudsætter regionens akutplan, at der indsættes en lægehelikopter, der fra kyst til kyst skal dække en afstand på over 200 km, og som – efter gældende bestemmelser - alene kan flyve max 17 timer i døgnet i den lyse tid og max 7 timer i døgnet i den mørke tid og alt afhængig af vejr og vindforhold m.v.

Kort over inddelingen af Region Midtjylland i sygehusdistrikter med befolkningstal i distrikterne, befolkningstal i de enkelte kommuner samt befolkningsprognose er vedhæftet som bilag.

Finansieringsmodel for Regionshospital Silkeborg og Super Hospital ved Holstebro:

Besparelser:

- Ingen nyinvesteringer på Viborg sygehus	ca. 1,1 mia. kr.
- Salg af Viborg sygehus (regionens egen prisvurdering)	" 0,5 " "
- Salg af Herning sygehus (som ovenfor)	0,5 " "
- Regionens egen mindredgift til Skejby (6,5 mia. contra 8,9 mia. jfr. ekspertpanelets udmelding) Regionens besparelse	" 1,0 " "

Til rådighed

ca. 3,1 mia. kr.

Supersygehus i Vest – budgetteret til

4,0 " "

Til rådighed for byggeri i Silkeborg og ved Holstebro

ca. 7,1 mia. kr.

Sygehuset i Silkeborg kan formentlig renoveres og udbygges (til ombygning m.v. er der yderligere 250 mio. kr. til rådighed.

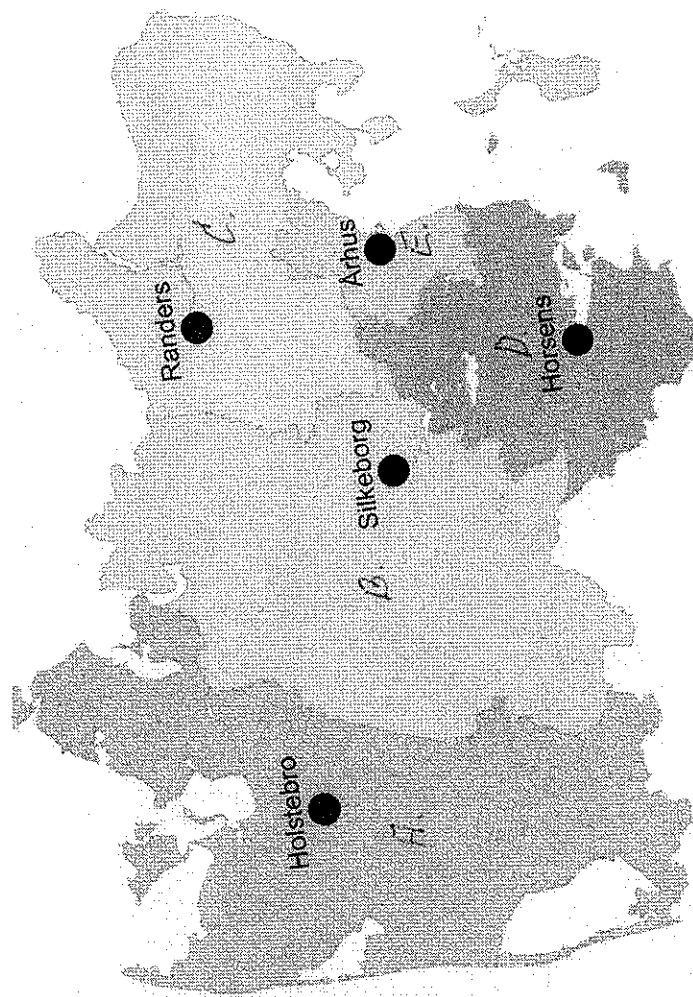
Supersygehuset ved Holstebro kan overvejes etableret ved anvendelse af dele af det nuværende byggeri samt ved nybyggeri, hvorved den samlede anlægsinvestering kan holdes under 4 milliarder kroner.

I Holstebro vil der være umiddelbar adgang til Ringvejen, hospitalet er bynært placeret med tog og busforbindelser lige ved, og supersygehuset vil være placeret i og ved rekreative arealer. Ved løsningsmodellen skal der alene opkøbes 2 boliger. Modellen tilgodeser således alle krav til etablering af et supersygehus med statsligt tilskud.

Samtidig kan etablering af akutfunktionen på Lemvig sygehus undlades, hvilket vil være i overensstemmelse med befolkningens, herunder befolkningen i Lemvig kommunes, ønsker. Den foreslåede akutfunktion på Lemvig sygehus ville jo i øvrigt – efter eksperters udsagn – have været en fremsynet model lige efter 2. Verdenskrig.

Som helhed får regionen og dens befolkning ved den skitserede model langt mere for færre penge.

/pac



Område	Kommune	Befolkningstal
Område A	Lemvig	21.790
	Struer	22.483
	Holstebro	57.056
	Ringkøbing-Skjern	58.439
	Herning (gl. Aulum-Haderup)	10.000
	Skive	48.368
	Dele af Thy og Mors	25.000
	Tunster (2018) – halv vægtning	101.000
	Område A i alt	344.136
		263.136
Område B	Viborg	93.310
	Herning (fraregnet Aulum-Haderup)	75.548
	Ikast-Brande	40.312
	Silkeborg	88.481
Område B i alt	297.651	
Område C	Randers	94.750
	Favrskov	46.529
	Norddjurs	38.148
	Syddjurs	41.392
	Område C i alt	220.819
Område D	Skanderborg	57.303
	Horsens	81.957
	Odder	21.721
	Hedensted	45.982
Område D i alt	206.963	
Område E	Århus	306.650
	Samsø	4010
	Område E i alt	310.660
	Region Midtjylland i alt	1253998

BEFOLKNINGSTAL I KOMMUNERNE I REGION MIDTJYLLAND

Område	Kommune	Befolkningstal	31.01.2019
Område A	Lemvig	21.790	
	Struer	22.483	
	Holstebro	57.056	
	Ringkøbing-Skjern	58.439	
	Herning (gl. Aulum-Haderup)	10.000	
	Skive	48.368	
	Dele af Thy og Mors	25.000	
	Turister (202.000 pr. døgn) – halv vægtning	101.000	
	Område A i alt	344.136	
		93.310	
Område B	Viborg	75.548	
	Herning (fraregnet Aulum-Haderup)	40.312	
	Ikast-Brande	88.481	
	Silkeborg	297.651	
	Område B i alt	94.750	
Område C	Randers	46.529	
	Favrskov	38.148	
	Norddjurs	41.392	
	Syddjurs	220.819	
	Område C i alt	57.303	
	Skanderborg	81.957	
Område D	Horsens	21.721	
	Odder	45.982	
	Hedensted	206.963	
	Område D i alt	306.650	
Område E	Århus	4010	
	Samsø	310.660	
	Område E i alt	1253998	
	Region Midtjylland i alt		

FOLK1: Folketal 1. januar, 1. april, 1. juli og 1. oktober efter
civilstand, herkomst, oprindelsesland og statsborgerskab

Abn / gem som...



Inkl. koder i sep. kolonner


Inkl. fodnoter mv.

Rediger tabel



Grafisk præsentation



 [Vis data på landkort](#)



[Sorter tabellen](#)

Folketal efter område og tid

	2010M01
Region Midtjylland	1 253 998
Favrskov	46 529
Hedensted	45 982
Herning	85 548
Holstebro	57 056
Horsens	81 957
Ikast-Brande	40 312
Lemvig	21 790
Norddjurs	38 148
Odder	21 721
Randers	94 750
Ringkøbing-Skjern	58 439
Samsø	4 010
Silkeborg	88 481
Skanderborg	57 303
Skive	48 137
Struer	22 483
Syddjurs	41 392
Viborg	93 310
Århus	306 650

Enhed : Antal

Kontakt : Dorthe Larsen  dla@dst.dk  +45 39 17 33 07

Information : [Vis dokumentation i varedeklaration](#) 

Du kan gemme udtræk fra Statistikbanken til senere brug, samt automatisk få besked når din tabel er opdateret.

▶ [Tilmeld dig gratis her](#)

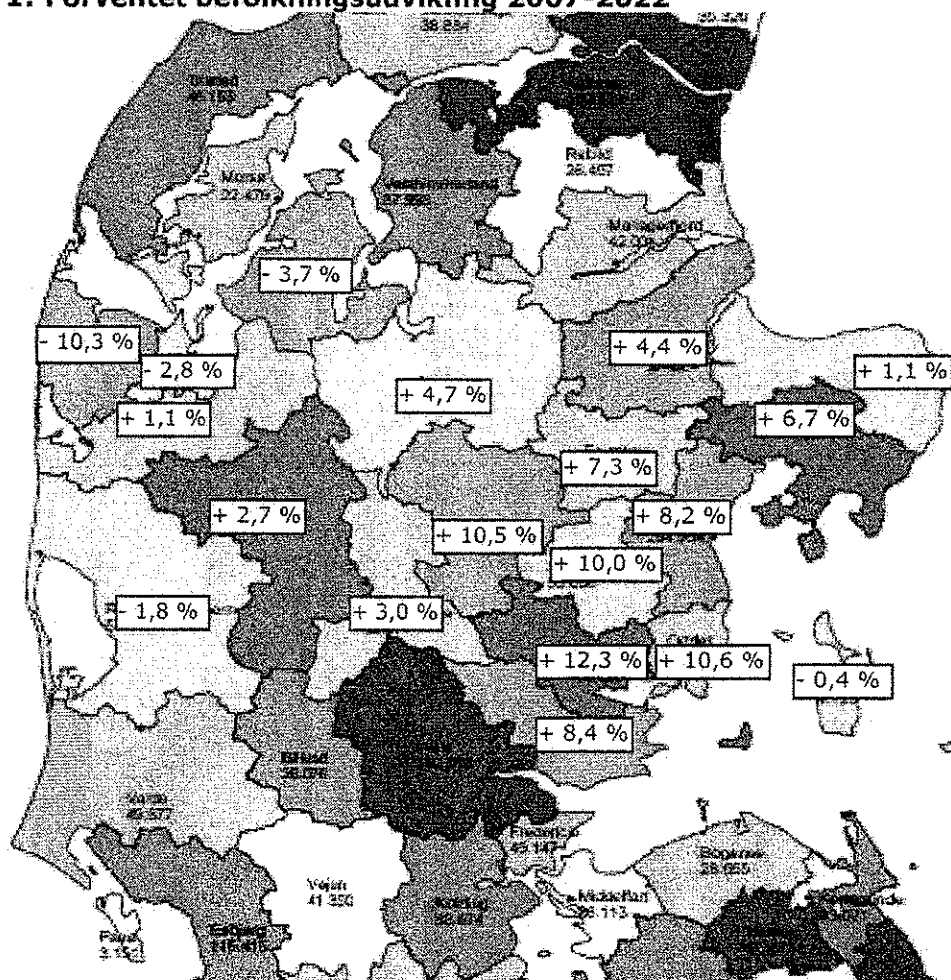
opgaverne er kendte, andre er nye og medfører store og omfattende ændringer indenfor en kortere årrække.

Demografisk udvikling i Region Midtjylland

Region Midtjylland har pr. 1. januar 2008 1.237.041 indbyggere svarende til 23% af den samlede befolkning i Danmark. Region Midtjylland er samtidig den af de fem regioner i Danmark, hvor der forventes den største befolkningstilvækst på et 15 års sigte - frem mod år 2022. Den forventede befolkningstilvækst er på ca. 6%.

Befolkningstilvæksten i Region Midtjylland i de kommende år vil være størst i den østlige del af regionen. Som det fremgår af nedenstående kort, er der stor forskel på befolkningstilvæksten i hhv. de østlige og de mest vestligt beliggende kommuner i regionen. For eksempel forventes en befolkningstilvækst på 12,3% i Horsens Kommune fra 2007-2015, mens forventningen til befolkningstilvæksten i Lemvig Kommune i samme periode er et tilsvarende fald på 10,3%.

Figur 1: Forventet befolkningsudvikling 2007-2022



Kilde: www.statistikbanken.dk - Befolkning og valg - Befolkningsfremskrivning - PROG1: Befolkningsfremskrivning 2006 efter kommune, alder og køn (2006-2030).

Befolkningstilvækstens fordeling på aldersgrupper har betydning for hospitalsvæsenets organisering og dets ydelser, fordi hospitalsforbruget stiger med alderen, og eftersom det ofte også er i de ældre dele af befolkningen, at de fleste kroniske lidelser diagnosticeres.