



Slotsholmsgade 10-12
DK-1216 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M im@im.dk
W www.im.dk

Folketingets Kommunaludvalg

Dato: 8. marts 2011
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: SUMTK
Sags nr.: 1102740
Dok nr.: 459535

Folketingets Kommunaludvalg har den 28. februar 2011 stillet følgende spørgsmål nr. 90 (Alm. del) til indenrigs- og sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Hans Kristian Skibby (DF).

Spørgsmål nr. 90:

"Anser ministeren det som værende god og fair beredskabspolitisk prioritering, når borgere i Randers Kommune, Horsens Kommune og Hedensted Kommune kan se frem til kun at være dækket af en akutbil uden lægebemanding, tilmed kun i dagtimerne, når regionens andre akutteams fortsat planlægges at have lægebemanding? "

Svar:

Jeg kan oplyse, at det af en udtalelse fra Region Midtjylland fremgår, at der er lægebil til rådighed i både Randers og Horsens/Hedensted i tidsrummet 7:45 – 15:00 på hverdage. I tidsrummet 15:45 – 18:45 på hverdage og 7:45 – 18:45 i weekender og på helligdage er bilen i Horsens/Hedensted alene bemandet med en paramediciner. Resten af døgnet dækkes Horsens-området og Randers af regionens øvrige lægebiler.

Region Midtjylland har oplyst, at der ved regionsdannelsen allerede fandtes en lægebil i Randers bemandet med læge og ambulanceredder i dagtimerne på hverdage, mens der ikke var akutbiler eller lægebiler i Horsens/Hedensted.

Region Midtjylland oplyser videre, at regionen i starten af 2010 udbyggede den præhospitale indsats og i den forbindelse indsatte lægebil med udgangspunkt fra Regionshospitalet i Horsens.

Region Midtjylland har endvidere oplyst, at der i medfør af den nyligt indgåede aftale om budgettet for 2011 samt forudsætningerne for budgettet for 2012 skal drøftes igangsætning af døgndækkende akutbil i Horsens og Randers i tilknytning til budgetprocessen vedrørende 2012.

I medfør af § 13 i bekendtgørelse nr. 977 af 26. september 2006 om planlægning af sundhedsberedskabet og det præhospitale beredskab samt uddannelse af ambulancepersonale m.v., er det de enkelte regionsråd, som er ansvarlige for at planlægge det præhospitale beredskab i regionen, herunder at beslutte i hvilket omfang man anvender lægebiler, akutbiler mv. i den præhospitale indsats.

Regionens planlægning sker på baggrund af regionens vurdering af de lokale behov sammenholdt med de økonomiske muligheder.

Jeg finder ikke grundlag for at indgå i en nærmere vurdering af regionens prioritering vedrørende dækningen med f.eks. lægebiler, men konstaterer med tilfredshed, at regionen generelt har styrket den præhospitale indsats.

Med venlig hilsen

Bertel Haarder / Tove Kjeldsen