

REFERAT Forretningsudvalget d. 22-04-2026

Mødedato Onsdag d. 22. april 2026 kl. 10:00

Mødested Konferencelokalet, Regionshuset Viborg

Indholdsfortegnelse

Gensidig orientering *	3
Mandat til indgåelse af delingsaftaler	4
Proces for regional sundhedsplan og nærsundhedsplaner	6
Fastsættelse af endelig kapacitet på gymnasieområdet	9
Nyt ledelsesgrundlag *	11
Forslag om proces om politisk samarbejde *	13
Udmøntning af drifts- og anlægsmidler til regionale sundheds- og psykiatrhuse	14
Regionshospitalet Viborg: Ombygning til ny MR-scanner	17
Regionshospitalet Viborg: Udvidelse af parkeringshus P4	19
Regionshospitalet Gødstrup: Godkendelse af bevilling til brandlukninger i psykiatrien	22
Salg af ejendomme - Ulfborghus	24
Infrastrukturanalyse - investeringsbehov på privatbanerne i Vestdanmark	26
Ansøgning om driftsoverenskomst mellem LOF Midtjylland og Randers HF og VUC	28
Analyse af sundhedsøkonomiske gevinster ved kulturelle indsatser i sundhedsvæsenet	30
Positionspapir om cirkulært byggeri	32
Godkendelse af klimaregnskab 2025	34
Orientering vedrørende brugen af privathospitaler i 2025	36
Orientering om Patientkontorets årsberetning 2025	39
Udpegning til bestyrelsen for Interessentskabet Amgros I/S	40
Afsluttende status på implementeringen af udviklingsplanen for karkirurgien og de bredere amputat	41
Anmodning om orlov fra regionsrådet samt ændringer i udpegninger til udvalg og andre hverv	43
Henvendelse fra Venstre vedrørende udeblivelser på hospitalerne mv. *	45
Lukket: Overførsel af medarbejdere i forbindelse med opgaveoverdragelse til regionen*	46
Underskriftsark *	47

Punkt 1: Gensidig orientering *

1-00-28-25

Beslutning

Forretningsudvalget godkendte dagsordenen.

Det blev aftalt, at forretningsudvalgsmødet den 20. maj flyttes til Aarhus.

Formanden orienterede om indgåelse af kontrakt på etablering af spuns omkring Cheminovas gamle fabriksgrund.

Formanden orienterede om Aarhus Kommunes omstillingsplan og konsekvenser for Socialområdet i Region Midtjylland.

Anders Kühnau og Else Kayser deltog ikke under punktets behandling.

Punkt 2: Mandat til indgåelse af delingsaftaler

1-22-70-10-26

Resume

Regionsrådet skal lade sig repræsentere i de kommende forhandlinger om delingsaftaler med de kommunerne i Region Midtjylland vedrørende sundheds- og omsorgspladser, akutsygepleje og rehabilitering på specialiseret niveau.

Der lægges op til, at direktionen bemyndiges til at udpege repræsentanter til forhandlingerne af delingsaftaler med kommunerne, og at sigtepunkterne for de enkelte sundhedsråd danner grundlag for regionens position i forhandlingerne.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at det godkendes, at direktionen bemyndiges til at udpege repræsentanter til forhandlingsdelegationen, der skal forhandle delingsaftaler med kommunerne i Region Midtjylland,

at sigtepunkterne, inklusive kommentarer fra de enkelte sundhedsråd, danner grundlag for positionen i forhandlingerne med den enkelte kommune, og

at direktionen i forhandlingsperioden, om nødvendigt, afstemmer med regionsrådsformanden og formanden for det enkelte sundhedsråd for at sikre repræsentanterne det fornødne mandat til at indgå aftale med de enkelte kommuner.

Sagsfremstilling

Fra den 1. januar 2027 overgår visse sundhedsopgaver fra kommunerne til regionerne. Det omfatter rehabilitering på specialiseret niveau og dele af avanceret genoptræning, sundheds- og omsorgspladser, akutsygepleje samt patientrettet forebyggelse.

Regionsrådet besluttede i januar 2026, at der skal indgås delingsaftaler med kommunerne i regionen vedrørende rehabilitering på specialiseret niveau, sundheds- og omsorgspladser samt akutsygepleje med undtagelse af akutsygeplejen i Aarhus Kommune. Forretningsudvalget gav i januar 2026 administrationen mandat til at indlede proces om delingsaftaler med kommunerne i Region Midtjylland.

Den overordnede tidsplan for delingsaftalerne er, at kommunerne senest den 1. maj 2026 skal fremsende udkast til delingsaftaler, og at delingsaftalerne skal være færdigbehandlet og godkendt senest den 1. juli 2026. Er der ikke opnået enighed mellem kommune og region senest den 1. juli 2026, træffer delingsrådet afgørelse.

De nærmere rammer for forhandlinger af delingsaftaler er fastsat i overgangsloven, herunder at aftaleudkast udarbejdes af kommunalbestyrelsen, og at regionsrådet skal lade sig repræsentere i forhandlingerne.

Det er den enkelte kommune, der skal udarbejde et udkast til delingsaftale, der konkret beskriver, hvilke aktiver, passiver, rettigheder, pligter og ansatte, der foreslås overført til regionen.

Det bemærkes, at delingsaftalerne skal indeholde alle lejemål, der skal overdrages til regionen i medfør af overgangsloven. Det bemærkes dog omvendt, at delingsaftalerne ikke nødvendigvis skal omfatte frivillige lejemål med kommunerne. Der er således mulighed for, at der efter delingsaftalerne indgåelse, vil kunne indgås lejeaftaler med kommunerne.

Status og sigtepunkter

Kommunerne og regionen har gennemført besigtigelse af de ejendomme, der påtænkes omfattet af delingsaftalerne.

Det generelle billede er, at der for en stor dels vedkommende er anvendelige lokaler til rådighed – enten via overdragelse/overtagelse eller via indgåelse af lejekontrakter for dele af samlede bygningskomplekser, hvor det ikke er den overvejende aktivitet i bygningen, der overgår til regionen.

Ud fra den løbende dialog mellem regionen og kommunerne er der tilvejebragt et foreløbigt overblik over de mulige aktiver, passiver, rettigheder og pligter samt ansatte, som regionen aktuelt forventer, kommunerne vil tage med i deres udkast til delingsaftaler og som dermed vil indgå i grundlaget for de kommende forhandlinger mellem regionen og de enkelte kommuner. Det bemærkes desuden, at der for enkelte kommuner aktuelt er usikkerhed om, hvad kommunen lægger op til.

Derudover udestår der fortsat afklaringer om modeller og lovgrundlag som basis for de endelige aftaler, der kan indgås i det enkelte tilfælde.

På dette grundlag er der udarbejdet en række anbefalinger til sigtepunkter for de kommende forhandlinger, som sundhedsrådene har behandlet på møderne i april. Anbefalinger vedrørende sigtepunkterne er vedlagt som konklusioner fra de enkelte sundhedsrådsmøder.

Det bemærkes, at sigtepunkterne er baseret på forventninger til indholdet af de delingsaftaler, kommunerne skal fremsende til regionen senest 1. maj 2026.

Forhandling af delingsaftaler

Rammerne for delingsaftaler er fastsat i overgangsloven, herunder at aftaleudkast udarbejdes af kommunalbestyrelsen, og at regionsrådet skal lade sig repræsentere i forhandlingerne.

Der fremgår blandt andet følgende af overgangsloven:

- en aftale, der tiltrædes af repræsentanterne for kommunen og regionen, vil være bindende for den myndighed, der har valgt pågældende repræsentant.
- repræsentanterne for kommunen og regionen vil under forhandlingsforløbet skulle sikre sig det fornødne mandat fra myndigheden til de dispositioner, som de foretager under forhandlingerne, herunder til at indgå aftale.
- forhandlingerne, herunder udkast til aftale og ændringer i aftaler, er fortrolige.

Der lægges op til, at forhandlingsdelegationerne ledes af sundheds- og hospitalsdirektørerne, hvor den fremtidige opgaveløsning også forankres, og at der deltager kompetencer fra den centrale administration inden for blandt andet HR og økonomi.

Der kan i forhandlingsperioden blive behov for at afstemme med regionsrådsformanden og formanden for sundhedsrådene for at sikre, at repræsentanterne har det fornødne mandat til at indgå aftale med kommunerne.

Nærmere beskrivelse af baggrunden for og indholdet af en delingsaftale fremgår af bilaget "Hvad er en delingsaftale", og der er vedlagt en procesplan i bilaget "Proces for behandling af delingsaftale", som også har været forelagt sundhedsrådene.

Beslutning

Forretningsudvalget indstiller til regionsrådet,

at det godkendes, at direktionen bemyndiges til at udpege repræsentanter til forhandlingsdelegationen, der skal forhandle delingsaftaler med kommunerne i Region Midtjylland,

at sigtepunkterne, inklusive kommentarer fra de enkelte sundhedsråd, danner grundlag for positionen i forhandlingerne med den enkelte kommune,

at direktionen i forhandlingsperioden afstemmer med regionsrådsformanden og formanden for det enkelte sundhedsråd, og

at der arbejdes videre med 584 pladser til sundheds- og omsorgspladser, idet administrationen medtænker behovet for supplerende pladser til rehabilitering svarende til 30 pladser til de tre enheder.

Anders Kühnau og Else Kayser var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Overvejelser om bæredygtig enhed

Fordeling af sundheds- og omsorgspladser

Proces for behandling af delingsaftaler

Hvad er en delingsaftale

Punkt 3: Proces for regional sundhedsplan og nærsundhedsplaner

1-31-72-234-25

Resume

Sagen omhandler forslag til proces for udarbejdelse af regional sundhedsplan og nærsundhedsplaner. Forslag til tids- og procesplan for arbejdet med den regionale sundhedsplan baserer sig på drøftelser i udvalg for sundhedsplanlægning i februar og marts 2026.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at planerne for henholdsvis regional sundhedsplan og nærsundhedsplan udarbejdes i en næsten parallel proces,

at en proces for regional sundhedsplan med inddragelse af brugerfora, almen praksis, rådgivning fra Sundhedsstyrelsen og høring, jf. drøftelserne i det særlige udvalg for sundhedsplanlægning godkendes, og

at sundhedsrådene udarbejder proces for udarbejdelse af en nærsundhedsplan inden for deres geografiske område.

Sagsfremstilling

Jf. sundhedsloven skal hver region udarbejde en regional sundhedsplan. Det skal ske inden for rammerne af en national sundhedsplan. Det fremgår ligeledes af sundhedsloven, at hvert sundhedsråd skal udarbejde en nærsundhedsplan inden for sundhedsrådets geografiske område. Nærsundhedsplanen skal udarbejdes inden for rammerne af den nationale sundhedsplan og være i overensstemmelse med den regionale sundhedsplan.

Sundhedsstyrelsens faglige oplæg til national sundhedsplan offentliggøres i løbet af foråret 2026. Den politiske aftale om national sundhedsplan forventes at blive indgået i forbindelse med forårsaftalen i maj 2026. Nærsundhedsplanerne skal, jf. sundhedsloven, træde i kraft den 1. april 2027. Sundhedsloven sætter ikke tilsvarende krav til ikrafttræden af de regionale sundhedsplaner.

Idet nærsundhedsplanerne skal være i overensstemmelse med den regionale sundhedsplan, lægges der op til, at denne skal være politisk godkendt før nærsundhedsplanerne.

Der er på den baggrund tale om en relativt stram tidsplan. Det indstilles derfor, at planerne for henholdsvis regional sundhedsplan og nærsundhedsplan udarbejdes i en næsten parallel proces.

Arbejdsdeling i forhold til henholdsvis den regionale sundhedsplan og nærsundhedsplanerne i Region Midtjylland

Regionsrådet har ansvaret for, at der udarbejdes en regional sundhedsplan. Regionsrådet har nedsat et særligt udvalg for sundhedsplanlægning, som skal forberede den regionale sundhedsplan inden for rammerne af den nationale sundhedsplan. Alle fem sundhedsråd er repræsenteret ved regionale medlemmer i det særlige udvalg, og der vil på den måde også være en politisk formidling af viden mellem den regionale sundhedsplan og nærsundhedsplanerne.

På baggrund af rammerne i den nationale sundhedsplan og input og drøftelser i regionsråd og politiske udvalg, udarbejder administrationen et udkast til regional sundhedsplan til politisk behandling og godkendelse.

Sundhedsrådene skal udarbejde en nærsundhedsplan inden for deres geografiske område. På baggrund af rammerne af den nationale sundhedsplan, og i overensstemmelse med den regionale sundhedsplan samt input og drøftelser i sundhedsrådet, udarbejder sundhedsrådet i det pågældende geografiske område udkast til nærsundhedsplan til politisk behandling og godkendelse.

I forhold til godkendelse af nærsundhedsplanerne, så fremgår følgende af bemærkninger til sundhedslovens 206 d: "Regionsrådet har ansvar for, at hvert sundhedsråd for eget geografiske område udarbejder en nærsundhedsplan, der konkret beskriver omstilling og udbygning af det nære sundhedsvæsen, herunder hvordan sygehusene understøtter behandling tæt på borgerne."

Det fremgår endvidere af bemærkningerne til lovforslaget at "Regionsrådet har fortsat sine beføjelser som øverste regionale myndighed, jf. regionslovens § 3, og vil således kunne beslutte, at nærsundhedsplanerne skal vedtages af regionsrådet, men først efter indstilling fra sundhedsrådet, men vil også kunne beslutte at placere vedtagelsen heraf i det enkelte sundhedsråd."

Jf. ovenstående og delegerings- og kompetencefordelingsreglerne 50 c) om godkendelse af nærsundhedsplaner, skal regionsrådet godkende, at nærsundhedsplanerne er inden for den regionale sundhedsplans rammer.

Når nærsundhedsplanen er godkendt i sundhedsrådet sendes den derfor til politisk behandling i regionsrådet.

Nationale rammer for høring/inddragelse

Det er ingen bestemmelser i sundhedsloven, der foreskriver, at en regional sundhedsplan skal i høring.

Forud for regionsrådets behandling af udkast til regional sundhedsplan skal regionsrådet indhente Sundhedsstyrelsens rådgivning. Tilsvarende er regionsrådet som ansvarlig myndighed forpligtet til at sikre, at der indhentes rådgivning fra Sundhedsstyrelsen forud for vedtagelse af nærsundhedsplanen.

Det fremgår af bemærkninger til sundhedsloven, at "Det er hensigten, at regionsrådet i 2026 løbende vil inddrage Patientinddragelsesudvalget i sine drøftelser i forbindelse med større, planlægningsmæssige beslutninger, herunder forberedelsen af nærsundhedsplanen".

I processen med at udarbejde nærsundhedsplaner skal derfor medtænkes inddragelse af Patientinddragelsesudvalget.

Forslag til procesplan for regional sundhedsplan

Udvalg for sundhedsplanlægning havde den 17. februar en indledende drøftelse af politiske forventninger og overvejelser i forbindelse med udarbejdelse af den regionale sundhedsplan. Her havde udvalget en opmærksomhed på, at det er vigtigt at være skarpe på den regionale sundhedsplans indhold og form, og at det er vigtigt, at den regionale sundhedsplan bygger ovenpå det, der allerede eksisterer.

I forhold til proces og tidsplan fremhævede udvalget:

- at det er vigtigt at være realistisk i forhold til muligheden for inddragelse, når der er tale om en så komprimeret proces som her
- at det vil være hensigtsmæssigt at inddrage de eksisterende brugerfora, som vi har i 2026 samt almen praksis
- at den kommende 'Hvordan har du det?' undersøgelse skal indtænkes i arbejdet
- at under de givne tidsmæssige rammer, er en høring at foretrække. Det skal være på et tidspunkt, så det bliver en reel høring, og at det er muligt at forholde sig til de input, der kommer.

På baggrund af udvalgets input fik udvalget på mødet 23. marts forelagt et forslag til tids- og procesplan for arbejdet med den regionale sundhedsplan. Det vedlagte forslag er tilrettet på baggrund af drøftelsen. Hovedpunkter i forslaget er:

- at Patientinddragelsesudvalget, Dialogforum på psykiatriområdet, Dialogforum på socialområdet og Udsatterrådet vil få mulighed for at give input til planen på møde i udvalg for sundhedsplanlægning i juni 2026. Forud for dette får de forskellige brugerfora en introduktion til arbejdet med den regionale sundhedsplan.
- at der er opmærksomhed på inddragelsen af almen praksis
- at der planlægges en 14 dages høring i november 2026. Høringsparter varsles i god tid før høringen
- at administrationen udarbejder en oversigt over høringssvar og administrationens bemærkninger til, i hvilket omfang det giver anledning til ændringsforslag.

Det vedlagte forslag til en tids- og procesplan for arbejdet med den regionale sundhedsplan illustrerer den næsten parallelle proces for regional sundhedsplan og nærsundhedsplaner. Nærmere proces for nærsundhedsplaner udarbejdes i regi af sundhedsrådene. jf. afsnit om arbejdsdeling.

Indhold

Den regionale sundhedsplan udarbejdes inden for rammerne af den nationale sundhedsplan og bestemmelserne i sundhedsloven. Hertil kan der i Region Midtjylland være særlige politiske ønsker til indhold af den regionale sundhedsplan, fx fra tidligere politiske beslutninger, konstitueringsaftalen og de videre drøftelser om den regionale sundhedsplanlægning.

Nærsundhedsplanen udarbejdes inden for rammerne af den nationale sundhedsplan, bestemmelserne i sundhedsloven og i overensstemmelse med den regionale sundhedsplan. Hertil kan der i Region Midtjylland være særlige politiske ønsker til indhold af nærsundhedsplanen, fx fra tidligere politiske beslutninger, konstitueringsaftalen og i sundhedsrådets videre drøftelser. Sundhedsstyrelsen har herudover oplyst, at de med udgangspunkt i den nationale sundhedsplan udarbejder en vejledning til nærsundhedsplanerne i 1. halvår 2026. Samlet udgør dette rammen for nærsundhedsplanerne.

I forlængelse af den nuværende viden om indhold og krav til indholdet i de forskellige planer (vedlagt) arbejdes der aktuelt både på en foreløbig fælles disposition for den regionale sundhedsplan på tværs af regionerne og på en foreløbig

fælles disposition for nærhedssundhedsplanerne. Forslag til fælles disposition for nærsundhedsplaner forelægges for sundhedsrådene i maj 2026. Forslaget tilrettes, når Sundhedsstyrelsens vejledning foreligger.

Opstart/forberedende arbejde

I forlængelse af det særlige udvalg for sundhedsplanlægnings opmærksomhed på at bygge ovenpå det, der allerede eksisterer, forventer administrationen at bygge videre på den seneste sundheds- og hospitalsplan (2020), der er opdelt i henholdsvis en politisk del og en plandel. Arbejdet med opdateringen af beskrivelserne af akuthospitalerne i plandelen er indledt.

De politiske drøftelser af form og indhold af den politiske del af den regionale sundhedsplan forventes at ske med udgangspunkt i det faglige oplæg fra Sundhedsstyrelsen, der forventes offentliggjort i løbet af foråret. Drøftelserne af, hvordan principperne i det faglige oplæg skal afspejle sig i den regionale sundhedsplan, forventes i udgangspunktet at ske på møderne i det særlige udvalg for sundhedsplanlægning i maj og juni.

Når der foreligger en politisk aftale om national sundhedsplan (forventeligt maj 2026) kan det særlige udvalg for sundhedsplanlægning og regionsrådet arbejde mere konkret med den regionale sundhedsplan.

Når der foreligger en politisk aftale om national sundhedsplan (forventeligt maj 2026) og Sundhedsstyrelsen udkommer med en vejledning til nærsundhedsplanerne, kan sundhedsrådene arbejde konkret med nærsundhedsplanerne.

Beslutning

Forretningsudvalget indstiller til regionsrådet,

at planerne for henholdsvis regional sundhedsplan og nærsundhedsplan udarbejdes i en næsten parallel proces, idet regionsrådet samtidig tilkendegiver en forventning om, at en kommende minister vil udmelde en forlænget godkendelsesproces, der tager hensyn til, at den nationale sundhedsplan er blevet forsinket,

at en proces for regional sundhedsplan med inddragelse af brugerfora, almen praksis, rådgivning fra Sundhedsstyrelsen og høring, jf. drøftelserne i det særlige udvalg for sundhedsplanlægning godkendes, og

at sundhedsrådene udarbejder proces for udarbejdelse af en nærsundhedsplan inden for deres geografiske område.

Anders Kühnau og Else Kayser var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Tidligere politisk behandling

Forslag til proces har været behandlet i det særlige udvalg for sundhedsplanlægning den 24. februar og den 23. marts 2026.

Bilag

Forslag til tidsplan for regional sundhedsplan_jf §17, stk 4, 23. marts

Sundhedsplaner - hvad ved vi p.t. om indhold

Punkt 4: Fastsættelse af endelig kapacitet på gymnasieområdet

1-10-76-1-25

Resume

Regionsrådet skal fastsætte den endelige kapacitet for de gymnasiale uddannelser og senest den 1. maj give institutionerne besked herom. Den endelige kapacitet fastsættes med udgangspunkt i den foreløbige kapacitet, som blev fastsat af regionsrådet i november 2025, og de faktiske ansøgertal til det kommende skoleår.

Administrationen præsenterer på mødet i udvalg for regional udvikling forslag til endelig kapacitetsfastsættelse.

Indstilling

Udvalg for regional udvikling indstiller,

at forslag til endelig kapacitetsfastsættelse godkendes.

Bent Graversen og Philip Vivet var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Sagsfremstilling

Den årlige fastsættelse af kapaciteten på de gymnasiale uddannelser (stx, hhx, htx, hf og pre-ib) er inddelt i to faser. Den første fase omfatter fastsættelse af en foreløbig kapacitet, som regionsrådet fastsatte i november 2025. Den foreløbige kapacitet skal fastsættes på baggrund af en samlet kapacitetsramme, som udmeldes af Børne- og Undervisningsministeriet. Den anden fase er fastsættelse af den endelige kapacitet, som svarer til den foreløbige kapacitet med eventuelle justeringer på baggrund af de faktiske ansøgertal.

Den endelige kapacitet er bindende for institutionerne, men kan i særlige tilfælde hæves af regionen med en eller flere pladser. Regionen vil frem til primo november kunne justere kapaciteten, blandt andet i forbindelse med fordelingen af eftertilmeldere (ansøgere, der har søgt efter fristen).

Fastsættelse af den endelige kapacitet skal - som den foreløbige kapacitet - fastsættes med udgangspunkt i nedenstående prioriteter, fastsat af Børne- og Undervisningsministeriet, hvor hensynet til det frie valg er den bærende præmis for fordelingen:

- Hensynet til ansøgernes frie valg (opfyldelse af 1. prioritetsansøgninger)
- Hensynet til stram kapacitetsstyring (understøtte mindre gymnasier i tyndt befolkede områder)
- Hensynet til antal ansøgere i et geografisk område sammenholdt med antallet af afdelinger i området (lokale hensyn i forhold til at sikre et bæredygtigt uddannelsesmiljø)

Der var ansøgningsfrist til de gymnasiale uddannelser den 1. marts, og en række skoler har fået flere ansøgere, end de har kapacitet til. Det gælder primært stx-gymnasier i Aarhus-området, men også stx-gymnasier i Horsens, Silkeborg og Viborg har fået flere ansøgere, end de har kapacitet til. Tilsvarende har en række hhx-gymnasier og enkelte htx-gymnasier i bl.a. Aarhus, Randers, Herning og Skjern fået flere ansøgere, end de har kapacitet til.

På de erhvervs-gymnasiale uddannelser kan kapaciteten som udgangspunkt hæves, så skolerne kan optage alle 1. prioritetsansøgere. På stx-området kan kapaciteten ikke uden videre hæves for alle skoler, da der i flere tilfælde er et hensyn at tage til de nærliggende mindre eller underansøgte skoler.

Et centralt led i processen for fastsættelse af kapaciteten er, at Styrelsen for It og Læring gennemfører tre testkørsler, hvor det undersøges, hvordan forskellige tilpasninger af kapaciteten kan påvirke elevfordelingen. F.eks. kan det undersøges, hvordan kapacitetsbegrænsninger på overansøgte skoler kan påvirke elevfordeling til underansøgte skoler, set i forhold til hensynet om at flest mulige ansøgere skal have opfyldt deres 1. prioritet.

De tre testkørsler foregår i perioden 26. marts til 20. april. Regionsrådets fastsættelse af kapaciteten skal sendes til Styrelsen for It og Læring senest den 24. april 2026.

Administrationen har udarbejdet forslag til endelig kapacitetsfastsættelse, jf. bilaget. Der har været kørt tre testkørsler på kapaciteten, hvor det bl.a. har været undersøgt, om der kunne skabes fordeling til de mindre søgte gymnasier ved at sætte kapaciteten ned på overansøgte gymnasier, ligesom det har været undersøgt, om der kan skabes plads til alle 1. prioritetsansøgere på især hhx ved at hæve kapaciteten på nogle gymnasier.

Det fremgår af administrationens forslag, at kapaciteten på hf, pre-ib og htx fastsættes, så alle institutioner kan optage deres 1. prioritetsansøgere. På hf hæves kapaciteten på Th. Langs HF og VUC, mens alle øvrige institutioner kan optage alle ansøgere inden for deres kapacitet. På pre-ib hæves kapaciteten på Aarhus Gymnasium, Tilst og Grenå Gymnasium. På htx hæves kapaciteten på Tradium og UCRS Gymnasiet i Skjern. På hhx er kapaciteten også hævet enkelte steder, bl.a. på Tradium og Herningsholm Gymnasium. Aarhus Business College har fået et meget højt ansøgertal, der overstiger afdelingernes bygningsmæssige kapacitet. Administrationen går i dialog med skolen om at hæve deres kapacitet midlertidigt, og der kan også fordeles elever til nogle af de omkringliggende institutioner, bl.a. Tradium i Randers. Alle ansøgere vil få tildelt en plads.

På stx-området er der en række institutioner, der kan optage alle deres 1. prioritetsansøgere inden for den foreløbige kapacitet, hvorfor den fastholdes som endelig kapacitet. Det drejer sig bl.a. om Favrskov Gymnasium, Grenå Gymnasium og Skanderborg Gymnasium. Andre institutioner er underansøgte i forhold til deres kapacitet, f.eks. Tørring Gymnasium og Bjerringbro Gymnasium, og her er der kørt testkørsler for at se, om en kapacitetsbegrænsning på de nærliggende større institutioner kan flytte elever til de mindre institutioner. På den baggrund anbefales det bl.a., at kapaciteten på Horsens Gymnasium fastholdes for derved at fordele elever til Tørring Gymnasium.

Tilsvarende er der med testkørslerne set på, om der kan fordeles elever fra de overansøgte gymnasier i Aarhus til de underansøgte gymnasier, særligt Viby Gymnasium og Aarhus Gymnasium, Tilst. Det anbefales på baggrund af kørslerne, at kapaciteten sættes ned på Aarhus Statsgymnasium for at give elever til Aarhus Gymnasium, Tilst. Aarhus Statsgymnasium får herved den samme kapacitet, som de har haft i indeværende skoleår. Kapaciteten begrænses ligeledes på de øvrige overansøgte skoler i Aarhus for herved at give elever til bl.a. Viby Gymnasium.

Administrationen vil på mødet i udvalg for regional udvikling præsentere resultaterne af de tre testkørsler samt forslag til endelig kapacitetsfastsættelse.

Tidligere indstilling

Direktionen indstillede,
at forslag til endelig kapacitetsfastsættelse godkendes.

Beslutning

Forretningsudvalget indstiller til regionsrådet,

at forslag til endelig kapacitetsfastsættelse godkendes, idet Silkeborg Gymnasium reduceres med en klasse.

Anders Kühnau og Else Kayser var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Tidligere politisk behandling

Regionsrådet fastsatte den foreløbige kapacitet på regionsrådsmødet den 26. november 2025.

Bilag

Endelige kapaciteter 2026-2027

Punkt 5: Nyt ledelsesgrundlag *

1-13-25-25

Resume

Der er udarbejdet nyt fælles værdibaseret ledelsesgrundlag for ledere i Region Midtjylland. Det skal styrke den fælles koncernidentitet, sætte fokus på lederskab og understøtte regionens arbejde – herunder implementeringen af sundhedsreformen. Det nye ledelsesgrundlag er baseret på interviews med ledere i organisation. Processen har været forankret i koncernledelsen, som har udarbejdet ledelsesgrundlaget i en proces med løbende tilpasning efter afprøvninger hos ledere på alle niveauer fra alle større enheder i organisationen og hos Regions-MEDudvalget.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at nyt ledelsesgrundlag for ledere i Region Midtjylland drøftes.

Sagsfremstilling

Regionsrådet prioriterede i forbindelse med budget 2025 midler til ledelsesudvikling. Det skulle blandt andet ske gennem målrettet kompetenceudvikling af ledere med fokus på bl.a. psykologisk tryghed, forandring og digitalisering. En bærende forudsætning for dette arbejde er et opdateret ledelsesgrundlag. Det nye ledelsesgrundlag retter sig mod alle ledere på alle niveauer i Region Midtjylland. Ledelsesgrundlaget er det første af tre spor i en ny samlet ledelsesmodel for regionen.

Målet har været at etablere et fælles værdibaseret ledelsesgrundlag, der er nærværende og giver retning for ledelse i hverdagen. Grundlaget skal styrke den fælles koncernidentitet, sætte fokus på lederskab og understøtte regionens arbejde – herunder implementeringen af sundhedsreformen.

Det nye ledelsesgrundlag skal understøtte den transformation, som Region Midtjylland ønsker og skabe større tydelighed om de værdier og ledelsesprincipper, vi står på som fælles organisation. Det skal danne fundamentet for en fælles ledelsespraksis – med respekt for forskellige roller og opgaver – og være relevant i dagligdagen for både ledere og medarbejdere. Det gælder både i den interne ledelse og i samarbejdet med eksterne samarbejdspartnere.

Ledelsesgrundlagets tilblivelse

Ledelsesgrundlaget har taget form i løbet af efteråret 2025 og frem til april 2026. Det er udformet på baggrund af interviews med ledere på alle niveauer og fra alle større enheder i regionen. Samtidig bygger det videre på ambitionerne i regionsrådets konstitueringsaftale samt læringspunkter fra blandt andet Implements kerneårsagsanalyse om Mave- og Tarmkirurgi på Aarhus Universitetshospital fra 2023. Ledelsesgrundlaget skal blandt andet ses i lyset af læringspunkterne i kerneårsagsanalysen omkring forventninger til ledelse på alle niveauer i ledelseskæden samt forventninger til en stærkere fælles koncernkultur.

Ledelsesgrundlaget er udviklet i en proces med løbende afprøvning og tilpasning. Undervejs er der arbejdet med forskellige udkast (prototyper), som er blevet justeret og forbedret på baggrund af input fra ledere og medarbejdere i Region Midtjylland. Processen har været forankret i koncernledelsen.

Den første prototype af ledelsesgrundlaget blev udarbejdet med afsæt i interviews med i alt 31 ledere på tværs af ledelsesniveauer, som repræsenterede alle hospitaler, Socialområdet, Præhospitalet samt fællesfunktioner og stabe. Senere i processen er en opdateret prototype blevet trykprøvet blandt de interviewede ledere og medarbejdere. Herefter har Regions-MED-udvalget afgivet bemærkninger til en revideret version af prototypen, hvorefter koncernledelsen og direktionen har arbejdet videre frem mod den endelige version, som nu præsenteres for forretningsudvalget.

Koncernledelsen præsenterer ledelsesgrundlaget for organisationen på Region Midtjyllands Ledertræf den 4. juni 2026, hvor der samtidig sættes fokus på aktivering og implementering af ledelsesgrundlaget. Netop aktivering og implementering bliver en helt afgørende opgave og vil få stor opmærksomhed i koncernledelsen.

Kommunikationsindsats og kommunikationsplan

Administrationen har lavet en plan for en kommunikationsindsats og en kommunikationspakke. Den skal sprede viden om ledelsesgrundlaget og understøtte lederne i at implementere ledelsesgrundlaget.

Kommunikationsarbejdet har en vigtig rolle i at skabe en fælles forståelse, oversættelse og i at aktivere ledelsesgrundlaget, samt afdelingsledelser og funktionsledere der skal klædes på til at oversætte og omsætte

ledelsesgrundlaget i praksis.

Kommunikationspakken er med til at sikre en fælles forståelse, ejerskab og klæde lederne på til det lokale implementeringsarbejde. I det grafiske udtryk er der lagt vægt på, at det har en vis ”stopeffekt” samtidig med, at det har en klar kobling til regionens koncernidentitet og sammenhæng med regionens ledelsesmodel. Kommunikationspakken indeholder blandt andet materialer til Region Midtjyllands Ledertræf 2026, hjælpeværktøjer på intranet med bl.a. folder, postkort, dialogkort, film og PowerPoints.

Kommunikationspakken introduceres på Region Midtjyllands årlige Ledertræf den 4. juni 2026. På ledertræffet deltager regionens 330 ledere fra koncernledelse og afdelingsledelsesniveauet.

Baggrund

Arbejdet med udviklingen af regionens ledelsesmodel blev igangsat i foråret 2024 med det formål at sætte en fælles og langsigtet retning for udviklingen i Region Midtjylland. Ambitionen er, at regionen kontinuerligt udvikler sig, så vi i morgen leverer bedre løsninger og resultater end i dag.

En tydelig fælles retning og større organisatorisk sammenhæng skal bidrage til højere kvalitet i opgaveløsningen og en bedre udnyttelse af regionens samlede ressourcer.

Udviklingen af det fælles ledelsesgrundlag er forankret i det første spor af dette forandringsarbejde.

Arbejdet med videreudvikling af styringsgrundlag for Region Midtjylland

Region Midtjylland har en værdibaseret tilgang til styring, og som led heri anvendes målbilleder til at tydeliggøre de politiske målsætninger og prioriteringer. Målbillederne for henholdsvis sundheds- og socialområdet rummer overordnede visioner, strategispor og konkrete målsætninger for de enkelte områder og afrapporteres årligt til regionsrådet.

Målbilledet for sundhedsområdet omfatter desuden de nationale mål for sundhedsområdet. I forårsaftalen blev regeringen, KL og Danske Regioner enige om, at der i 2025 og 2026 skal arbejdes med en større udvikling af de nationale mål, så målene og indikatorerne er i overensstemmelse med de overordnede hensyn i sundhedsreformen og sammentænkes med opfølgningen på en kommende national sundhedsplan samt opfølgningen på 10-årsplanen for psykiatrien. I første omgang afklares rammer og ambitionsniveau i forårsaftalen 2026 som pt. afventer regeringsdannelsen. Efter forårsaftalens indgåelse sker den egentlige revision af målene.

Arbejdet med styringsgrundlag i Region Midtjylland må således afvente revisionen af de nationale mål. Administrationen vil derfor i 2. halvdel af 2026 vende tilbage med et forslag til en politisk/administrativ proces for justering af Region Midtjyllands styringsgrundlag, som tager højde for de kommende nye nationale mål, og som bygger videre på erfaringerne fra arbejdet med målbillederne.

Beslutning

Forretningsudvalget drøftede nyt ledelsesgrundlag for ledere i Region Midtjylland og besluttede, at direktionen skal arbejde videre med, at retten til ytringsfriheden tydeliggøres.

Anders Kühnau og Else Kayser var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Ledelsesgrundlag

Punkt 6: Forslag om proces om politisk samarbejde *

0-3-1-24

Resume

På baggrund af Konstitueringsaftalen 2026-2029 foreslås det, at regionsrådet arbejder med emnerne fælles værdier og forventninger til ny politisk kultur.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at der afsættes tid på regionsrådets temadag i maj 2026 til at drøfte fælles værdier og forventninger til en ny politisk kultur.

Sagsfremstilling

I konstitueringsaftalen blev der indskrevet et afsnit om fælles værdier, der handler om, at Region Midtjylland skal bygge på åbenhed, faglighed og dialog, at der lyttes til medarbejdere, patienter og borgere, og at samarbejdet mellem politikere, medarbejdere og borgere skal være præget af tillid, respekt og reel inddragelse.

Der blev ligeledes indskrevet et afsnit om forventninger til en ny politisk kultur, der blandt andet handler om, at regionsrådet forpligter sig til en samarbejdsorienteret politisk kultur, hvor alle partier har reel indflydelse, at kritik skal bruges konstruktivt som grundlag for læring, og uenigheder håndteres med respekt. Det fremgår videre, at de politiske processer skal være åbne og inddragende, og at der iværksættes en række initiativer, der skal styrke et tættere og mere tillidsfuldt samarbejde mellem politikere og administration. Dette omfatter blandt andet et fælles kodeks for samspillet mellem politikere og administration.

Med henblik på at realisere intentionerne i konstitueringsaftalen har gruppeformandskredsen i marts 2026 indledningsvist drøftet, hvordan en sådan proces kunne se ud.

På den baggrund foreslås det, at der afsættes tid på regionsrådets temadag i maj til at arbejde med de to emner. På temadagen disponeres tiden, så der arbejdes i to blokke med henholdsvis fælles værdier i regionsrådet og med regionsrådets forventninger til ny politisk kultur.

Drøftelserne faciliteres af Koncern HR.

Den videre proces

På baggrund af drøftelsen på temadagen udarbejdes et forslag til et produkt, som bringes ind i gruppeformandskredsen til videre drøftelse på møde i juni.

Hvis der herefter er behov for yderligere drøftelser i gruppeformandskredsen og/eller godkendelse af produktet i forretningsudvalget vil det kunne ske i august.

Beslutning

Forretningsudvalget besluttede, at der skal afsættes god tid på temadagen i maj til at drøfte værdier og forventninger om politisk kultur samt den videre proces.

Anders Kühnau og Else Kayser var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Punkt 7: Udmøntning af drifts- og anlægsmidler til regionale sundheds- og psykiatrhuse

1-30-72-31-19

Resume

I Investeringsplanen 2021-2029 er der prioriteret 10 mio. kr. på anlægspuljen til regionale sundhedshuse, hvoraf der resterer ca. 5,2 mio. kr. Derudover indbetaler hospitalerne årligt huslejeindtægter fra de regionale sundhedshuse til puljen 'sundhedshuse', hvorfra der i 2026 kan udmøntes 3 mio. kr., samlet 8,2 mio. kr. Der lægges op til godkendelse af flere drifts- og anlægsprojekter i regionale sundhedshuse og finansieringen af disse.

Indstilling

Sundhedsrådene indstiller,

Sundhedsråd Kronjylland, Sundhedsråd Aarhus, Sundhedsråd Midt og Sundhedsråd Vestjylland indstiller,

at de udvalgte projekter i de regionale sundheds- og psykiatrhuse godkendes, og

at der gives en samlet bevilling på 6 mio. kr. til projekterne i regionale sundhedshuse, som finansieres jf. tabel 2.

Dorte West var forhindret i at deltage i sagens behandling i Sundhedsråd Vestjylland.

Nicolai Estrup og Michael Christensen var forhindrede i at deltage i sagens behandling i Sundhedsråd Aarhus.

Sundhedsråd Horsens indstiller,

at de udvalgte projekter i de regionale sundheds- og psykiatrhuse godkendes med det forbehold, at midlerne til renovering af lokaler i Skanderborg Sundhedshus først endelig kan anvendes, når der er klarhed over betydningen af delingsaftalerne, og

at der gives en samlet bevilling på 6 mio. kr. til projekterne i regionale sundhedshuse, som finansieres jf. tabel 2.

Malena Møller Mortensen var forhindret i at deltage i sagens behandling i Sundhedsråd Horsens.

Sagsfremstilling

I forbindelse med godkendelse af Investeringsplanen 2021-2029 blev der prioriteret 10 mio. kr. på anlægspuljen til regionale sundhedshuse. Derudover indbetaler hospitalerne hvert år huslejeindtægter fra de regionale sundhedshuse til den centrale pulje 'sundhedshuse'. Der resterer ca. 5,2 mio. kr. på anlægspuljen til sundhedshuse, og der er i 2026 ca. 3,0 mio. kr., som kan udmøntes fra puljen 'sundhedshuse'. I alt ca. 8,2 mio. kr. Hospitalerne har haft mulighed for at fremsende ansøgninger til de to puljer.

De modtagne ansøgninger er fordelt på følgende temaer i vedlagte bilag:

- Patientrettede tiltag eller flere sundhedstilbud
- Understøttelse af nuværende funktioner
- Renovering/vedligeholdelse
- Andet.

Hospitalerne har fremsendt ansøgninger, der med en samlet sum på ca. 34,8 mio. kr. ligger over de midler, der kan udmøntes fra puljerne. Der er set bort fra de ansøgninger, som omhandler sengeafsnit i sundhedshusene, da puljernes formål omhandler det nære sundhedsvæsen. Derudover kan puljerne kun udmøntes til de regionalt ejede dele af bygningerne, hvorfor der også ses bort fra ansøgninger omhandlende fælleseje.

I prioriteringen af ansøgningerne er der taget afsæt i sundheds- og hospitalsplanen samt strategien for sundheds- og psykiatrhuse, hvor det fremgår, at Region Midtjylland blandt andet vil etablere mulighed for virtuelle konsultationer, arbejde for at samle flere praktiserende læger og speciallæger i sundhedshusene og generelt have fokus på samarbejde og synergier på tværs af aktørerne.

Ud fra ovenstående er der udvalgt ansøgninger, der retter sig mod patienter og muligheden for udvidelse af en eller flere funktioner i sundhedshusene. Derudover er der også udvalgt ansøgninger, der understøtter de nuværende funktioner i sundhedshusene. Der er i prioriteringen også taget hensyn til en geografisk fordeling af projekter.

Det anbefales, at der godkendes finansiering af følgende projekter (samlet ca. 6 mio. kr.):

Sundhedsråd	Projekt	Økonomi
Sundhedsråd Vestjylland	Etablering af to kliniklokaler til lægerne Østergade (almen praksis) i Lemvig Sundhedshus	1,1 mio. kr.
Sundhedsråd Vestjylland	Klargøring og evt. ombygning af nye lokaler til sårklinikken i Lemvig Sundhedshus	0,332 mio. kr.
Sundhedsråd Vestjylland	Kaldetavle til prøvetagning i Lemvig Sundhedshus	0,02 mio. kr.
Sundhedsråd Vestjylland	Personalesikringsystem i Lemvig, Ringkøbing og Tarm Sundhedshuse	0,4 mio. kr.
Sundhedsråd Vestjylland	Forbedring af ventefaciliteter i Ringkøbing Sundhedshus	0,055 mio. kr.
Sundhedsråd Vestjylland	Opgradering af brandtekniske installationer i Ringkøbing Sundhedshus	0,135 mio. kr.
Sundhedsråd Midt	Overdækket cykelskur til personale i Skive Sundhedshus	0,09 mio. kr.
Sundhedsråd Midt	Sikker adgang til grønne omgivelser – etablering af trappe fra P1 til parken i Skive Sundhedshus	0,25 mio. kr.
Sundhedsråd Midt	Styrket skalsikring i Skive Sundhedshus	0,25 mio. kr.
Sundhedsråd Horsens	Etablering af overdækket cykelparkering til borgere, patienter og pårørende i Skanderborg Sundhedshus	0,3 mio. kr.
Sundhedsråd Horsens	Renovering af ledigt lejemål i Skanderborg Sundhedshus Det er en forudsætning for igangsættelse af renoveringen, at der foreligger en underskrevet lejekontrakt for udlejning af lokalerne.	0,8 mio. kr.
Sundhedsråd Horsens	Opdatering af mødelokaler i Skanderborg Sundhedshus	0,14 mio. kr.
Sundhedsråd Kronjylland	Renovering af parkeringsarealer ved Grenaa Sundhedshus	0,95 mio. kr.
Sundhedsråd Aarhus	Renovering af slidte/ujævne overflader i Samsø Sundheds- og Akuthus	1,2 mio. kr.

Økonomi

Af regnskabstekniske årsager skal udgifterne til nogle af projekterne afholdes for driftsmidler, mens udgifterne til andre projekter skal afholdes for anlægsmidler. Alle projekter, der skal afholdes på driften, finansieres af puljen til sundhedshuse. Alle projekter, der skal afholdes på anlægsområdet, finansieres af anlægspuljen til sundhedshuse. Midlerne til projekter, der skal afholdes på driften, søges i skemaet nedenfor tilført det hospital, som har ansvaret for et givet projekt. Midlerne til projekterne, der skal afholdes på anlæg, oprettes som særskilte anlægsprojekter.

Hvis projekterne godkendes, vil der blive udmøntet bevilling til dem, jf. tabel 1. Godkendes bevillingerne, vil der i alt restere ca. 2,1 mio. kr., som kan udmøntes til sundhedshuse.

Tabel 1. Oversigt over bevilling, rådighedsbeløb.							
1.000 kr. 2026 p/l	Drift 2026		Drift 2027 og frem		Flerårig anlægsbevilling	Rådighedsbeløb ¹	
	Udgift	Indtægt	Udgift	Indtægt		2026 indeks 119,5	2027 indeks 119,5
<i>Bevillingsændringer²</i>							
Regionshospitalet Gødstrup	610						
Hospitalsenhed Midt	590						
Regionshospitalet Horsens	440						
Aarhus Universitetshospital	1.200						
<i>Fællesudgifter og indtægter</i>							
Sundhedshuse	-2.840						
Lemvig Sundhedshus: Etablering af to kliniklokaler og klargøring af lokaler til særklinik					1.432	1.432	
Skanderborg Sundhedshus: Renovering af ledigt lejemål					800	800	
Grenaa Sundhedshus: Renovering af parkeringsarealer					950	950	
Puljen til anlægsprojekter							-3.182
/Ændring af anlægsbevilling					-3.182		
Total	0	0	0	0	0	0	0

¹Rådighedsbeløbene er først disponible, når regionsrådet har givet bevilling til et anlægsprojekt
²+ = øgede udgifter og - = reducerede udgifter / - = øgede indtægter og + = reducerede indtægter

Fremadrettet proces for udmøntning af midler fra puljen til sundhedshuse og anlægspuljen til sundheds- og psykiatrhuse

Fra 2027 er sundhedsrådene indstillende i forhold til bevillinger vedrørende udbygning af 'det nære', opgaver som regionerne overtager fra kommunerne og flytning fra 'hospital' til 'det nære', hvor bevillinger flyttes mellem bevillingsniveauer. Derfor vil sundhedsrådene fremover indstille projekter til puljen til sundhedshuse på baggrund af indstilling fra administrationen.

Tidligere indstilling

Direktionen indstillede,

at de udvalgte projekter i de regionale sundheds- og psykiatrhuse godkendes, og

at der gives en samlet bevilling på 6 mio. kr. til projekterne i regionale sundhedshuse, som finansieres jf. tabel 2.

Beslutning

Forretningsudvalget indstiller til regionsrådet,

at de udvalgte projekter i de regionale sundheds- og psykiatrhuse godkendes, og

at der gives en samlet bevilling på 6 mio. kr. til projekterne i regionale sundhedshuse, som finansieres jf. tabel 2.

Anders Kühnau og Else Kayser var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Overblik ansøgninger

Punkt 8: Regionshospitalet Viborg: Ombygning til ny MR-scanner

1-31-72-141-09

Resume

Der er blevet prioriteret en ny MR-scanner til Regionshospitalet Viborg i forbindelse med den årlige prioritering af de medicotekniske puljer i regionen. Der er behov for en række bygningsmæssige tilpasninger for i alt 5,5 mio. kr. for at få indsat scanneren i hospitalet. MR-scanneren forventes at være klar til første patient i april 2027.

Indstilling

Sundhedsråd Midt indstiller,

at der gives en bevilling på 5,5 mio. kr. til Regionshospitalet Viborg til bygningsmæssige ændringer i forbindelse med etablering af en ny MR-scanner, og

at rådighedsbeløb, bevilling og finansiering følger tabel 2.

Sagsfremstilling

Hospitalsenhed Midt har i dag tre MR-scannere. Der er blevet prioriteret en fjerde MR-scanner til Regionshospitalet Viborg i forbindelse med udmøntningen af de medicotekniske puljer for 2025. Prioriteringen skyldes, at den aktuelle MR-kapacitet ikke dækker det kommende behov for et stort antal MR-skanninger af især brystkræft. Den fjerde scanner vil således primært være til patienter i Brystklinikken, men alle patientgrupper vil få gavn af, at MR-scannerkapaciteten udvides.

Den nye MR-scanner skal placeres i forbindelse med de øvrige scannere i afdelingen Røntgen og Skanning på Regionshospitalet Viborg. Det er på samme etage og i umiddelbar nærhed af den nye Brystklinik, som er under projektering. Placeringen er valgt med henblik på bedst mulig udnyttelse af den samlede MR-scannerkapacitet, og fordi det vil være uforholdsmæssigt dyrt at skulle etablere scanneren i selve Brystklinikken, hvor de fleste patienter vil høre til. Det skal bemærkes, at den nye scanner ikke indgår i businesscasen for Brystklinikken, som regionsrådet godkendte den 24. september 2025.

Det er nødvendigt at foretage en række bygningsmæssige tilpasninger for at kunne installere MR-scanneren. Der skal blandt andet etableres et forrum samt omklædningsfaciliteter til patienten samt et betjeningsrum til MR-scanneren. Hertil skal der ske en række udskiftninger og tilpasninger af de tekniske installationer. De nødvendige tilpasninger og udskiftninger vil samlet beløbe sig til 5,5 mio. kr. Projektet gennemføres derfor som et anlægsprojekt og ikke over driften, som hospitalerne ellers gør ved mindre bygningsmæssige tilpasninger.

Tidsplan

Den endelige projektering kan igangsættes, når Indkøb & Medicoteknik har afsluttet udbudsprocessen og valgt en leverandør. Det forventes, at projekteringen kan igangsættes i foråret 2026, og at MR-scanneren er klar til første patient i april 2027.

Udbud

Der vælges en totalrådgiver på baggrund af en markedsafdækning, mens selve udførelsesarbejdet foretages i fagentreprise med underhåndsbud.

Økonomi

Det forventes, at rådgivningen og ombygningen i alt koster 5,5 mio. kr., fordelt med 4,5 mio. kr. i 2026 og 1,0 mio. kr. i 2027.

I tabel 1 fremgår budgettet for projektet.

Tabel 1: Budget	mio. kr.
Håndværkerudgifter	3,6
Rådgiverhonorar	0,65
Udstyr og øvrige omkostninger	1,25
I alt	5,5

Hospitalsenhed Midt har midler til projektet i sit driftsbudget, da hospitalet har et mindreforbrug fra 2025, der kan overføres til 2026. Regionsrådet godkendte på mødet i marts 2026, at etablering af en ny MR-scanner kan finansieres via et bytte mellem drift- og anlægsmidler.

I tabel 2 fremgår bevilling, rådighedsbeløb og finansiering.

Tabel 2. Oversigt over bevilling, rådighedsbeløb.							
1.000 kr. 2026 p/l	Drift 2026		Drift 2027 og frem		Flerårig anlægs-bevilling:	Rådighedsbeløb	
	Udgift	Indtægt	Udgift	Indtægt		2026 indeks 119,5	2027 indeks 119,5
<i>Bevillingsændringer:</i>							
Hospitalsenhed Midt	-4.500		-1.000				
Fællesudgifter og -indtægter, Udgifter ifbm. investeringsplanen	4.500		1.000				
RHV. Ombygning til ny MR scanner					5.500	4.500	1.000
Pulje til driftsfinansiering af anlægsprojekter						-4.500	-1.000
Ændring af anlægsbevilling					-5.500		
Total	0	0	0	0	0	0	0

¹Rådighedsbeløbene er først disponible, når regionsrådet har givet bevilling til et anlægsprojekt

²+ = øgede udgifter og - = reducerede udgifter / - = øgede indtægter og + = reducerede indtægter

Tidligere indstilling

Direktionen indstillede,

at der gives en bevilling på 5,5 mio. kr. til Regionshospitalet Viborg til bygningsmæssige ændringer i forbindelse med etablering af en ny MR-scanner, og

at rådighedsbeløb, bevilling og finansiering følger tabel 2.

Beslutning

Indstillingen blev tiltrådt.

Anders Kühnau og Else Kayser var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Punkt 9: Regionshospitalet Viborg: Udvidelse af parkeringshus P4

1-31-72-141-09

Resume

Regionshospitalet Viborg har betydelige kapacitetsudfordringer på parkeringsområdet, hvilket påvirker både drift, trafikafvikling og brugeroplevelse. For at imødekomme behovet foreslås en udvidelse af parkeringshus P4, som etableres hen over den eksisterende busholdeplads og forventes at tilføje 250-300 ekstra pladser. Udvidelsen ligger inden for lokalplanens rammer, og der arbejdes parallelt med nødvendige myndighedsafklaringer og afklaring af ejerforhold. Det foreslås, at projektet finansieres via en leasingramme på op til 70 mio. kr., inklusive en solcelleløsning. Projektet forventes færdiggjort ultimo 2027.

Indstilling

Sundhedsråd Midt indstiller,

at den foreslåede udvidelse af parkeringshus P4 på Regionshospitalet Viborg godkendes,

at der oprettes en leasingramme på op til 70 mio. kr., som tilbagebetales over 25 år, og

at leasingydelsen finansieres af puljen til indførsel af betalingsfri parkering.

Sagsfremstilling

Der er betydelige kapacitetsudfordringer på parkeringsområdet ved Regionshospitalet Viborg. Det skaber pres for både patienter, pårørende, personale og den øvrige trafik i området. For at imødekomme disse udfordringer besluttede regionsrådet på mødet den 20. november 2024, at der kunne ske en udvidelse af hospitalets eksisterende parkeringshus P4.

Udvidelsen vil finde sted mod nordvest på et område, der allerede er lokalplanlagt til formålet. Arealet ejes af Viborg Kommune og rummer i dag en kommunal busholdeplads, som skal bevares. Byggeriet skal derfor etableres hen over busholdepladsen.

Viborg Kommune og Region Midtjylland arbejder på at afklare forhold vedrørende det fremtidige ejerskab af grunden. Det vedlagte mulighedsstudie viser blandt andet udvidelsens placering i kontekst, facadeudtryk, situationsplan, etageplaner og arealoversigt.

På baggrund af mulighedsstudiet forventes det, at der kan etableres ca. 250–300 ekstra parkeringspladser. Udvidelsen får et samlet areal på ca. 9.400 m². Byggeriet forventes udført primært i beton, og facaden etableres med strækmetal (metalplader skåret og strakt til et net), hvor der integreres solpaneler.

Bæredygtighed

Regionsrådet besluttede i forbindelse med Budget 2025, at udvidelsen skal fungere som pilotprojekt for en mulig opsætning af solceller. Dette realiseres ved at integrere solceller i facadeløsningen.

Da bygningen er en tung og primært betonbaseret konstruktion, vurderes det ikke formålstjenligt at DGNB-certificere projektet. (DGNB er en internationalt anerkendt bæredygtighedscertificering) I stedet er der opstillet en række bæredygtighedskrav, som er indarbejdet i udbudsmaterialet og byggeprogrammet.

Der etableres ladepunkter til elbiler. En tilsvarende løsning findes allerede i det eksisterende parkeringshus. Regionen er ikke økonomisk involveret i ladepunkterne og har ikke ansvar for drift eller etablering af ladestandere, men skal føre strømudtag frem til de udvalgte ladepunkter.

Det eksisterende nærmiljø vurderes ikke at blive påvirket negativt af udvidelsen.

Udbud

Der er antaget rådgiverteam fra Arkitema/Cowi til at udvikle mulighedsstudiet/dispositionsforslag (vedlagt). Dertil er der indgået kontrakt med bygherrerådgiver fra Arkitema som medvirker til udvikling af udbudsprocessen og efterfølgende prækvalifikationsproces. Udbudsformen er offentligt udbud med prækvalifikation, hvor tildelingskriteriet vil være "økonomisk mest fordelagtigt" tilbud. Opgaven vil efterfølgende blive løst af en totalentreprenør.

Økonomi

Siden sagen senest blev behandlet i regionsrådet i november 2024, er projektets anlægssum steget til 70 mio. kr. som følge

af et pilotprojekt, hvor der installeres solceller på bygningen for 10 mio. kr.

I tabel 1 fremgår budgettet for projektet.

Tabel 1: Budget

Budgetpost	Mio. kr.
Grundkøb/byggeret	2,6
Bygherreomkostninger	2,7
Anlægsudgifter	61,0
Øvrige udgifter	3,7
I alt	70,0

En anlægssum på 70 mio. kr. medfører en årlig leasingydelse på 3,0 mio. kr. Leasingfinansieringen indebærer, at Region Midtjylland efter 25 år ved aftalens udløb skal betale en restværdi for at overtage bygningen fra Kommunekredit. I beregningen er det forudsat, at restværdien udgør 50 % af anlægssummen, det vil sige 35 mio. kr.

Tabel 2: Anlægssum og ydelse pr. år.

Anlægssum	Ydelse pr. år
70 mio. kr.	3,0 mio. kr.

Note: der er taget udgangspunkt i renteniveauet pr. 3. marts 2026. Den endelige ydelse er afhængig af renteniveauet ved ibrugtagning og kendes først, når byggeriet står færdig, forventeligt i december 2027.

Projektet finansieres ved en leasingramme hos Kommunekredit over 25 år. Oprindeligt blev projektet vedtaget ud fra det princip, at leasingydelserne skulle finansieres af parkeringsindtægter. I budgetforliget for 2026 blev der afsat 65 mio. kr. til at indføre betalingsfri parkering, og i den pulje indgik en forudsætning om finansiering af p-huset i Viborg. Der er dog ikke afsat midler i puljen til finansiering af restværdien ved udløb af aftalen.

Leasingaftaler, som giver brugsret til bygninger, medfører en pligt til at deponere et beløb svarende til anlægssummen. For p-huse gælder dog, at der kun skal deponeres for den regionale anvendelse af p-huset, dvs. personaleparkering. Det er forudsat, at p-huset kun anvendes til parkering for pårørende og patienter, hvorfor den regionale anvendelse er på 0 %.

Tidligere indstilling

Direktionen indstillede,

at den foreslåede udvidelse af parkeringshus P4 på Regionshospitalet Viborg godkendes,

at der oprettes en leasingramme på op til 70 mio. kr., som tilbagebetales over 25 år, og

at leasingydelsen finansieres af puljen til indførsel af betalingsfri parkering.

Beslutning

Indstillingen blev tiltrådt.

Anders Kühnau og Else Kayser var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Tidligere politisk behandling

Regionsrådet vedtog i november 2024, at udvidelsen af P-huset ved Regionshospitalet i Viborg finansieres ved en leasingramme på 60-65 mio. kr.

Bilag

Mulighedsstudie P4-parkeringshus

Punkt 10: Regionshospitalet Gødstrup: Godkendelse af bevilling til brandlukninger i psykiatrien

1-31-72-153-09

Resume

Regionsrådet bevilgede den 18. december 2024 i alt 22 mio. kr. til at udbedre fejl i brandlukninger på Regionshospitalet og Regionspsykiatrien Gødstrup. Brandlukningerne blev oprindeligt udført forkert af entreprenørerne. I december 2024 blev udgiften til psykiatrien vurderet til 6,1 mio. kr., men det viser sig nu at være for lavt. Derfor foreslås det, at regionsrådet bevilger yderligere 3,13 mio. kr. til arbejdet.

Indstilling

Sundhedsråd Vestjylland indstiller,

at den eksisterende bevilling til brandlukninger på Regionshospitalet Gødstrup forhøjes med 3,13 mio. kr., og at bevilling, rådighedsbeløb og finansiering følger tabel 2.

Dorte West var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Sagsfremstilling

Den 18. december 2024 gav regionsrådet en bevilling på i alt 22 mio. kr. til at udbedre brandlukninger på Regionshospitalet Gødstrup og Regionspsykiatrien Gødstrup. Brandlukninger skal være med til at sikre, at ild og røg forbliver inden for den enkelte brandsektion. Brandlukningerne blev ikke ved opførelse udført korrekt af de tilknyttede entreprenører. I sagen fra december 2024 fremgik det, at det blev vurderet, at udgiften til udbedring af brandlukninger i psykiatrien vil beløbe sig til 6,1 mio. kr. Efterfølgende gennemgang af projektet og gennemført udbud har dog vist, at dette beløb er for lavt, hvorfor det i denne sag foreslås, at der bevilges yderligere 3,13 mio. kr. til formålet.

Ændrede forudsætninger for budgettet til brandlukninger i psykiatrien siden det oprindelige budget fra december 2024

Der er flere faktorer, der medfører et behov for flere midler til udbedring af brandlukninger.

For det første var budgettet baseret på at en sektion med flere sengestuer kunne lukkes ned for patienter og udbedres på en gang, men det har vist sig at være umuligt. Belægningsprocenten er relativ høj, hvilket gør, at der kun kan udbedres én sengestue ad gangen. Det medfører en længere udbedringsperiode, samt et behov for ekstern byggeledelse. Som følge heraf er omkostningerne til byggeledelse steget, både grundet øget tilstedeværelse og en længere ombygningsperiode.

For det andet er håndværkerudgifterne ca. 1,2 mio. højere end budgetteret i de tilbud, der er kommet ind via udbuddet.

For det tredje er puljen til uforudsete udgifter hævet fra 5 til 10 %, da erfaringerne fra de igangsatte udbedringer i den somatiske del af Regionshospitalet Gødstrup gør, at der sandsynligvis vil være flere nye problemstillinger, som kræver udbedring.

Tidsplan

Arbejdet med udbedringer af brandlukninger i psykiatriens bygninger i Gødstrup er forsinket i forhold til, hvad der var forventet i december 2024. Her blev det forventet, at udbedringerne i psykiatrien var gennemført inden udgangen af 2025. Det forventes nu, at brandlukningerne i psykiatriens bygninger vil være udbedret primo 2027.

Økonomi

I nedenstående tabel 1 fremgår det nye budget for brandlukninger i psykiatriens bygninger i Gødstrup. Tabellen viser ligeledes, at der er behov for yderligere finansiering på 3,13 mio. kr. i forhold til den eksisterende bevilling.

Tabel 1: Budget	mio. kr.
Håndværkerudgifter	6,78
Rådgiverhonorar - byggeledelse	0,95
Øvrige omkostninger (bl.a. udbud)	0,62
UFO (uforudsete udgifter) 10%	0,84
I alt	9,19
Eksisterende bevilling	6,06
Manglende finansiering	3,13

I tabel 2 fremgår forhøjelsen af den eksisterende bevilling, rådighedsbeløb og finansiering. Det foreslås, at fordyrelsen af projektet finansieres af puljen til indeksering og licitationsrisici. Puljen anvendes primært til indeksering (prisfremskrivning) af anlægsbevillinger, men kan også anvendes til projekter, der har vist sig dyrere end forventet.

Tabel 2. Oversigt over bevilling, rådighedsbeløb.					
1.000 kr.	Flerårig anlægs-bevilling	Rådighedsbeløb ¹			
		2026 indeks 119,5	2027 indeks 119,5	2028 indeks 119,5	2029 indeks 119,5
<i>Bevillingsændringer:</i>					
RH Gødstrup. Udbedring af brandlukninger	3.135		3.135		
Puljen til indeksering og licitationsrisici			-3.135		
Ændring af anlægsbevilling	-3.135				
Total	0	0	0	0	0

¹Rådighedsbeløbene er først disponible, når regionsrådet har givet bevilling til et anlægsprojekt
² + = øgede udgifter og - = reducerede udgifter / - = øgede indtægter og + = reducerede indtægter

Tidligere indstilling

Direktionen indstillede,

at den eksisterende bevilling til brandlukninger på Regionshospitalet Gødstrup forhøjes med 3,13 mio. kr., og

at bevilling, rådighedsbeløb og finansiering følger tabel 2.

Beslutning

Indstillingen blev tiltrådt.

Anders Kühnau og Else Kayser var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Punkt 11: Salg af ejendomme - Ulfborghus

1-23-0-27-16

Resume

I forlængelse af tidligere beslutning om at lukke Ulfborghus indstilles det, at bygningerne sælges, da de ikke vurderes at være egnede til anden regional anvendelse.

Indstilling

Sundhedsråd Vestjylland indstiller,

at de to ejendomme der rummer Ulfborghus, Skovstien 2 og Harbogade 53, 6990 Ulfborg, sættes til salg ved offentligt udbud, og

at provenu ved salget indgår i finansiering af investeringsplanen som fastlagt i økonomiaftalen.

Dorte West var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Sagsfremstilling

På regionsrådsmøde den 28. januar 2026 blev det besluttet at lukke institutionen Ulfborghus, der hører under Socialområdet, Specialområde Børn og Unge. I forbindelse hermed gav flere medlemmer af regionsrådet udtryk for, at de ønskede en drøftelse i Sundhedsråd Vestjylland af, om bygningerne kan anvendes til andre regionale formål.

Det vurderes samlet, at ejendommens fysiske rammer og bygningsmæssige struktur ikke kan bringes i overensstemmelse med kravene til moderne og tidssvarende tilbud. Ejendommene er dermed ikke egnede til højt specialiseret børn- og ungeinstitution, ikke egnede til voksenområdet på Socialområdet og heller ikke egnede til sundhedsområdet. På den baggrund indstilles det, at Ulfborghus' bygninger sælges til højstbydende i et offentligt udbud. Begrundelsen er uddybet nedenfor.

Fakta for de to ejendomme

Skovstien 2, 6990 Ulfborg (døgninstitution)

Opførelsesår: 1994

Arealer: Boligareal: 944 m²

Grund: 3.502 m²

Offentlig vurdering: 6.500.000 kr.

Harbogade 53, 6990 Ulfborg (intern skole)

Opførelsesår: 1968

Arealer: boligareal: 280 m² + 70 m² erhverv, i alt 350 m². Grund: 3.834 m²

Offentlig vurdering: 1.200.000 kr.

Vurdering af ejendommens egnethed ift. nuværende anvendelse

Ejendommen på Skovstien 2 blev opført i 1994 som døgninstitution. Den nuværende indretning understøtter imidlertid ikke længere behovene hos målgruppen af børn og unge med autismespektrumforstyrrelser, som kræver betydelig skærmning og lavstimulerende omgivelser. Værelserne ligger tæt og har delte bade faciliteter, som i kombination med uhensigtsmæssige tidligere ombygninger, herunder etablering af produktionskøkken og ændrede fællesarealer, har resulteret i uhensigtsmæssige rum- og lydforhold. Grunden er fuldt udbygget, og bygningen kan derfor ikke tilpasses tidssvarende krav om rolige, adskilte og sanseskærmede rammer.

Harbogade 53 blev erhvervet af regionen i 2016 og har tidligere fungeret som privat bolig med integreret tandklinik. Ejendommen har midlertidigt været anvendt til intern skole med dispensation fra de gældende planforhold. Bygningen er i 1½ etage, har mange trapper og vurderes ikke at være sikkerhedsmæssigt forsvarlige for målgruppen. Derudover fremstår ejendommen nedslidt, og stråtaget skal udskiftes inden for en overskuelig årrække. Indretningen giver ikke mulighed for at etablere tidssvarende specialpædagogiske læringsmiljøer.

Vurdering af egnethed til anden anvendelse på social- eller sundhedsområdet

Det er blevet undersøgt, om bygningerne kan anvendes af andre specialområder inden for børne- eller voksenområdet på Socialområdet. Det er ikke tilfældet.

Skovstien 2 vurderes uegnet til de komplekse målgrupper inden for børneområdet, som Socialområdet arbejder med. Det er endvidere ikke muligt at ombygge ejendommen til 2-rumsboliger eller skabe den grad af privathed, der kræves for voksne borgere.

For Harbogade 53 understøtter de gældende planforhold ikke anvendelse til botilbud.

På sundhedsområdet vurderes bygningerne at være for små til at rumme relevant aktivitet, herunder understøtte et robust drifts- og fagligt grundlag.

Videre proces

De sidste borgere forventes at være fraflyttet senest pr. 31. maj 2026, hvorefter de to ejendomme planlægges annonceret til salg via ejendomsmægler. En sag om salg forventes dermed at kunne forelægges til politisk behandling i 2. halvår 2026.

Tidligere indstilling

Direktionen indstillede,

at de to ejendomme der rummer Ulfborghus, Skovstien 2 og Harbogade 53, 6990 Ulfborg, sættes til salg ved offentligt udbud, og

at provenu ved salget indgår i finansiering af investeringsplanen som fastlagt i økonomiaftalen.

Beslutning

Indstillingen blev tiltrådt.

Anders Kühnau og Else Kayser var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Tidligere politisk behandling

Regionsrådet godkendte på møde den 26. januar 2026 lukning af Ulfborghus.

Punkt 12: Infrastrukturanalyse - investeringsbehov på privatbanerne i Vestdanmark

1-30-75-2-26

Resume

Forligspartierne besluttede i budgetforlig 2026 for Region Midtjylland, at der skal udarbejdes en analyse af investeringsbehovet på de privatbaner (Lemvigbanen og Odderbanen), som regionen har ansvaret for.

Analysen foreligger nu og viser et stort investeringsbehov på alle privatbaner i Vestdanmark, og særligt Lemvigbanen står overfor et massivt investeringsbehov alene i infrastrukturen på 1,6 mia. kr. i 2027-2035. Det er investeringer, som ikke kan dækkes af det nuværende statslige investeringstilskud, som regionen modtager.

Indstilling

Udvalg for regional udvikling indstiller,

at orienteringen om infrastrukturanalyse af investeringsbehovet på privatbanerne i Vestdanmark tages til efterretning, og at infrastrukturanalysen oversendes til Danske Regioner med henblik på at indgå i økonomiforhandlingerne mellem Danske Regioner og Staten.

Majbritt Birkholm var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Sagsfremstilling

Det fremgår af budgetforlig 2026 for Region Midtjylland, at "forligspartierne er opmærksomme på, at der på sigt er behov for massive investeringer i Lemvigbanen. Dette ønsker forligspartierne nærmere analyseret i løbet af 2026. Parterne er enige om at arbejde for konstruktive løsninger, der kan imødekomme mobilitetsbehovet i området, samtidigt med at der skabes et sundt økonomisk grundlag. Derfor er forligspartierne enige i, at der udarbejdes en analyse, der kan danne grundlag for politiske prioriteringer på mobilitetsområdet. Desuden er forligspartierne opmærksomme på de investeringer, der fremover vil være behov for i forhold til Letbanen i Aarhus." Lemvigbanen har årligt 175.000 passagerer (2025-tal).

Analysen af investeringsbehovet foreligger nu og omfatter dels privatbanerne, som Region Midtjylland har ansvaret for (Lemvigbanen og Odderbanen, sidstnævnte er en del af Aarhus Letbane), og dels de øvrige privatbaner i Vestdanmark, som henholdsvis Region Nordjylland og Region Syddanmark er ansvarlige for. Analysen er udarbejdet af Rambøll i samarbejde mellem de tre regioner og operatørerne. Den belyser investeringsbehovet i infrastrukturen i perioden 2027-2040.

Analysen giver et samlet overblik over investeringsbehovet på privatbanerne i Vestdanmark og bidrager til et opdateret beslutningsgrundlag for regionernes videre arbejde.

Analysen viser, at privatbanerne i Vestdanmark generelt står overfor betydelige investeringer i perioden 2027-2040. Analysen er vedlagt som bilag.

Investeringsbehov på Lemvigbanen og Odderbanen

Analysen viser et massivt investeringsbehov i infrastrukturen på Lemvigbanen, mens der på Odderbanen ikke er tilsvarende udfordringer med infrastrukturen. Det skyldes, at Odderbanen er spormoderniseret senest i 2008, og signalsystem mv. er fornyet i forbindelse med ombygning til letbane fra 2016. Infrastruktur er alle fysiske anlæg og systemer, der gør togdrift mulig blandt andet spor, signalsystem, perroner, broer mv.

Investeringsbehovet på banerne er løbende blevet vurderet og fremlagt politisk i regionsrådet.

Lemvigbanen

Region Midtjyllands første investeringsplan for privatbanerne 2007-2020 forudsatte ikke en sporfornyelse af Lemvigbanen i perioden. Staten fremlagde i 2017 en analyse af investeringsbehovet på privatbanerne 2017-2026, der foreslog vedligeholdelsesforanstaltninger på Lemvigbanen for dermed at kunne udskyde en egentlig sporfornyelse.

Regionsrådet vedtog i 2018 en ny investeringsplan for Lemvigbanen 2020-2030. Planen har hovedsageligt fokus på indkøb af nye tog, men omfatter også 45 mio. kr. til en delvis sporfornyelse på strækningen Thyborøn-Rønland i 2026 (frigivelsen af midlerne afventer den politiske behandling af analysen af investeringsbehovet) samt 44 mio. kr. (pl. 2018)

til løbende vedligehold, så en fuld sporfornyelse kunne udskydes til efter 2030. Det vil sige samlet 89 mio. kr. til infrastruktur, eksklusive køb af tog.

Danske Regioner fik i 2021 udarbejdet en analyse af investeringsbehovet på privatbanerne i perioden 2021-2035. Analysen anslø et behov på omkring 500 mio. kr. (pl. 2021) alene til sporfornyelse af Lemvigbanen omkring 2031-2032.

Der har med andre ord været fokus på vedligeholdelse af infrastrukturen de seneste 25 år på grund af manglende statslige tilskudsmidler til fornyelse og anlæg. Der er fra 2027 brug for investeringer i både fornyelse, anlæg og vedligehold.

Den samlede tilstandsvurdering for Lemvigbanen er således, at der er et efterslæb på investeringer i infrastrukturen. Det samlede investeringsbehov er 1,749 mia. kr. i perioden 2027-2040 på Lemvigbanen. Infrastrukturinvesteringerne udgør 1,6 mia. kr. i perioden 2027-2035, jf. vedlagte analyse. Beløbet er inklusive et 30-50 % usikkerhedstillæg på alle fornyelses- og anlægsprojekter, mens vedligehold tillægges 0-10 %. Det drejer sig hovedsageligt om fornyelse af spor, signalsystem, perroner, afvanding og dæmninger mv. Der kan ikke rettes op på efterslæbet med det nuværende statslige investeringstilskud, som regionen modtager.

Det bemærkes, at investeringer i nyt værksted og den igangværende nedlæggelse af usikrede overkørsler ikke er indeholdt i denne analyse.

Oddebanen

Den første investeringsplan 2007-2020 indeholdt en delvis sporfornyelse af Oddebanen i 2008. Banen blev efter lov om anlæg overdraget til Aarhus Letbane I/S i 2016 og er herefter ombygget til Letbane. I 2021 var der anslået et investeringsbehov på 205 mio. kr. (pl. 2021) til fornyelse og vedligehold i 2021-2035.

Den samlede tilstandsvurdering for Oddebanen er nu, at tilstanden er over middel. Det samlede investeringsbehov er 490 mio. kr. i perioden 2027-2040 på Oddebanen, jf. vedlagte analyse, der opgør beløbet, inklusive usikkerhedstillæg. Det er hovedsageligt vedligehold af spor og kørestrømsanlæg.

Analysens samlede vurdering af investeringsbehovet på henholdsvis Lemvigbanen og Oddebanen fremgår i koncentreret form i vedlagte notat.

Den videre proces for investeringsbehovet på privatbanerne

Analysens datagrundlag og opbygning er fastlagt ud fra et hensyn til at være et direkte sammenligningsgrundlag med en tilsvarende analyse udarbejdet for Movia trafikelskabet i Østdanmark. Dette er væsentligt, hvis analysen skal kunne indgå i økonomiforhandlingerne mellem Danske Regioner og Staten. Analysen af privatbanerne i Vestdanmark består dog også af en klimascreening, hvor udfordringer med vandafledning og høj grundvandsstand belyses. Samlet skaber analyserne i Vest og i Øst et fælles grundlag for Danske Regioners dialog med Staten. Det foreslås på den baggrund, at analysen fremsendes til Danske Regioner med henblik på at indgå i regionernes arbejde frem mod de kommende økonomiforhandlinger med Staten. Analysen er udarbejdet ud fra tilgængelig viden hos regionerne og operatørerne samt på baggrund af interviews med selskaberne Aarhus Letbane, Nordjyske Jernbaner, Vestbanen og Midtjyske Jernbaner.

Det bemærkes, at der er behov for en mere tilbundsående analyse af infrastrukturen på Lemvigbanen, før der kan tages stilling til konkrete investeringer i anlæg på banen.

Tidligere indstilling

Direktionen indstillede,

at orienteringen om infrastrukturanalyse af investeringsbehovet på privatbanerne i Vestdanmark tages til efterretning, og

at infrastrukturanalysen oversendes til Danske Regioner med henblik på at indgå i økonomiforhandlingerne mellem Danske Regioner og Staten.

Beslutning

Indstillingen blev tiltrådt.

Anders Kühnau og Else Kayser var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Notat – Investeringsbehov 2027-2040 for Lemvigbanen og Oddebanen

Infrastruktur- og klimaanalyse 2026 rapport

Punkt 13: Ansøgning om driftsoverenskomst mellem LOF Midtjylland og Randers HF og VUC

1-30-76-7-17

Resume

Regionsrådet skal høres, når et voksenuddannelsescenter (VUC) modtager ansøgninger om indgåelse af nye driftsoverenskomster med eksterne udbydere af undervisning i uddannelsescenterets dækningsområde. Randers HF og VUC påtænker at give afslag på en ansøgning fra LOF Midtjylland (Liberalt Oplysningsforbund) om indgåelse af en driftsoverenskomst om forberedende voksenundervisning og ordblindeundervisning i Randers og Favrskov kommuner.

Det indstilles, at Randers HF og VUC ikke indgår driftsoverenskomst med LOF Midtjylland, da der ikke vurderes at være behov eller grundlag for at udvide antallet af driftsoverenskomster.

Indstilling

Udvalg for regional udvikling indstiller,

at Randers HF og VUC ikke indgår driftsoverenskomst med LOF Midtjylland.

Sagsfremstilling

Regionsrådet skal i samarbejde med voksenuddannelsescentrene (VUC) koordinere undervisningstilbuddene i regionen for at sikre et tilstrækkeligt og varieret udbud af almen voksenuddannelse og ordblindeundervisning. VUC institutionen skal høre regionsrådet forud for indgåelse og opsigelse af driftsoverenskomster.

Institutionerne skal have en årlig aktivitet på mindst fem årselever inden for forberedende voksenundervisning og to årselever inden for ordblindeundervisning for at opretholde en driftsoverenskomst. En årselev svarer til en elev, der modtager fuldtidsundervisning i 40 uger. Da mange på VUC læser på deltid, tager enkeltfag eller kun er aktive i en kortere periode, svarer én årselev ofte til flere fysiske kursister. En årselev svarer typisk til ca. 10-27 enkeltkursister på forberedende voksenundervisnings- eller ordblindeundervisningsforløb. Institutioner, der ikke har en driftsoverenskomst i forvejen, skal opnå denne minimumsaktivitet inden for to år fra driftsoverenskomstens ikrafttræden.

Ansøgning fra LOF Midtjylland

LOF Midtjylland har ansøgt om driftsoverenskomst med ønsket om at udbyde forberedende voksenundervisning og ordblindeundervisning med en bred geografisk forankring. Ansøger ønsker særligt at rette indsatsen mod mindre landsbysamfund, hvor borgerne har svært ved at transportere sig til større byer. LOF argumenterer for, at de kan udnytte deres eksisterende kontaktflade gennem folkeoplysende aktiviteter til at nå målgruppen.

Randers HF og VUC vurderer, at de nuværende udbydere har rigelig kapacitet til at dække efterspørgslen, og at en udvidelse af antallet af udbydere vil udhule grundlaget for de eksisterende tilbud. Der er i dag fem udbydere af forberedende voksenundervisning og ordblindeundervisning i dækningsområdet (Randers-Favrskov). Randers HF og VUC har opgjort, at aktiviteten på området har været faldende gennem de senere år. Det har særligt de seneste 2-3 år været vanskeligt for de eksisterende partnere at nå måltallet på to årskursister på ordblindeundervisningsområdet.

Randers HF og VUC ønsker at give afslag på ansøgningen, begrundet i følgende hovedpunkter:

1. Manglende volumen og sandsynlighed for målopfyldelse

Det samlede aktivitetsniveau i dækningsområdet er relativt lavt og faldende. Da de eksisterende udbydere allerede har vanskeligt ved at opretholde minimumsaktiviteten på ordblindeundervisningsområdet, vurderes det ikke sandsynliggjort, at LOF Midtjylland vil kunne opfylde lovens krav om minimumsaktivitet inden for en toårig periode.

2. Geografisk dækning

Selvom LOF fremhæver geografisk nærhed til landsbysamfund som et hovedformål, konstateres det, at de eksisterende driftsoverenskomstpartnere allerede sikrer en bred geografisk dækning, herunder i områder uden for de større byer.

3. LOF's aktuelle forankring

LOF anfører i ansøgningen, at de vil nå målgruppen gennem deres eksisterende folkeoplysende aktiviteter. En gennemgang af LOF's aktuelle udbud viser dog meget begrænset aktivitet i Randers Kommune (primært

førstehjælpskurser), hvilket svækker argumentet om, at organisationen har en unik adgang til målgruppen for forberedende voksenundervisning og ordblindeundervisning i dette specifikke område.

4. Faglig kvalitet

Det vurderes nødvendigt at samle volumen på færre udbydere frem for at sprede udbuddet på for mange små aktører for at sikre høj faglig kvalitet og bæredygtige faglige miljøer.

Administrationens vurdering

Administrationen vurderer, i overensstemmelse med indstillingen fra Randers HF og VUC, at det på nuværende tidspunkt ikke er hensigtsmæssigt at udvide antallet af driftsoverenskomster.

Tidligere indstilling

Direktionen indstillede,

at Randers HF og VUC ikke indgår driftsoverenskomst med LOF Midtjylland.

Beslutning

Indstillingen blev tiltrådt.

Anders G. Christensen var inhabil og deltog ikke i sagens behandling.

Hanne Roed overtog formandsrollen under sagens behandling.

Anders Kühnau og Else Kayser var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Endelig ansøgning driftsoverenskomst LOF Midtjylland Randers og Favrskov Kommune FVU og OBU

Indstilling til afgørelse om driftsoverenskomst for FVU og OBU fra LOF Midtjylland

Punkt 14: Analyse af sundhedsøkonomiske gevinster ved kulturelle indsatser i sundhedsvæsenet

1-30-76-1-26

Resume

Det foreslås, at der gennemføres en sundhedsøkonomisk forskningsanalyse af gevinster ved kulturelle indsatser i sundhedsvæsenet. Det forudsætter konvertering af tilskudsmidler til udviklingsmidler for at finansiere forsknings Samarbejdet om analysen. Analysen skal bidrage med viden om de økonomiske gevinster af udvalgte sundheds- og kulturindsatser som forudsætning for at kunne integrere flere lignende løsninger i sundhedsvæsenet.

Indstilling

Udvalg for regional udvikling indstiller,

at der gennemføres en sundhedsøkonomisk forskningsanalyse af gevinster ved kulturelle indsatser i sundhedsvæsenet, og at der konverteres 1,8 mio. kr. af tilskudsmidlerne fra sundheds- og kulturpuljen i 2026 til udviklingsmidler.

Majbritt Birkholm var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Sagsfremstilling

Det foreslås, at der gennemføres en større forskningsanalyse af de økonomiske gevinster ved kulturelle indsatser i regionens sundhedsvæsen. Analysen skal identificere stærke businesscases og klarlægge de mulige besparelser i sundheds- og socialomkostningerne som følge af en investering i de relativt omkostningslette kulturindsatser. Dette er afgørende for, at vi i højere grad kan integrere de gode løsninger i vores sundhedsvæsen.

Analysen tænkes gennemført som et treårigt forsknings Samarbejde mellem Region Midtjylland og en relevant forskningsinstitution. Forskningspartneren udvælges på baggrund af blandt andet ekspertviden inden for sundhedsøkonomi og adgang til relevante registerdata, som gør det muligt at følge og sammenholde den sociale- og sundhedsmæssige udvikling hos udvalgte deltagere og kontrolgrupper over tid. Dette er nødvendigt for at kunne give et retvisende effektbillede. De udvalgte cases, som vil indgå i forskningsarbejdet, vil være kulturelle indsatser fra Region Midtjylland. Der vil i den treårige periode løbende blive fremlagt resultater fra forskningen og analysearbejdet til drøftelse for regionsrådet.

Baggrund

Region Midtjylland har i mange år samarbejdet med blandt andre hospitaler, kommuner, kulturaktører og uddannelsesinstitutioner om feltet sundhed og kultur. Omdrejningspunktet er skræddersyede kulturindsatser, som indgår i forebyggelse, behandling og rehabilitering af regionens borgere og patienter inden for både somatik og psykiatri. WHO udgav i 2019 en stor rapport, som samlede en lang række studier om evidensen på feltet. Der er dog ikke lavet en sundhedsøkonomisk analyse af området i dansk kontekst.

Analysearbejdet er en del af det igangværende samarbejde mellem Region Midtjylland og blandt andre Dansk Kulturliv om en kommende National Alliance for Sundhed og Kultur. Parterne er i dialog med Folketingets Sundheds- og Kulturudvalg om etablering af alliancen og mulige indsatser, herunder en sundhedsøkonomisk analyse af feltets gevinster med Region Midtjylland som tovholder.

Finansiering

Dansk Kulturliv yder et tilskud på 50.000 kr. til opstart af samarbejdet om analysen. Dertil forudsættes det, at forskningsinstitutionen medfinansierer et år af forsknings Samarbejdet. Region Midtjylland afsætter i udgangspunktet 1,8 mio. kr., defineret som en øvre økonomisk ramme. Rammen dækker udgifter til to års forsknings Samarbejde samt udarbejdelse af forskningsprotokol og anden nødvendig drift og forberedelse (se tabel 1). Det foreslås at konvertere midler fra sundheds- og kulturpuljen i 2026, som efter konvertering vil udgøre 7,8 mio. kr. (Beløbet er eksklusivt 8 % kultur moms, som tillægges det samlede tilskudsbeløb, og tilsvarende kan udmøntes som tilskud til ansøgte puljeprojekter.)

Tabel 1. Estimeret budget og finansiering	
Forsknings- og analysesamarbejde	
<i>1.000 kr.</i>	2027 - 2029
<i>Budget</i>	
Forskningsløn inkl. forberedelse, 36 mdr.	1.880
Drift	245
Total	2.125
Overhead 20% (eksterne projektmidler)	310
Budget i alt	2.435
<i>Finansiering</i>	
Forskningspartner	
- Forskningsløn, 12 mdr.	-570
Region Midtjylland	
- Forskningsløn inkl. forberedelse, 24 mdr.	-1.260
- Drift og overhead	-555
Dansk Kulturliv	
- Forberedelse og opstart	-50
Finansiering i alt	-2.435
<i>Finansiering i alt region Midtjylland</i>	<i>-1.815</i>

Det forventes, at en kommende National Alliance for Sundhed og Kultur på sigt vil bidrage med yderligere økonomi til analysen. Det forventes desuden, at der kan hjemtages eksterne fondsmidler til analysen. Ansøgning til relevante fonde vil ske i samarbejde med forskningspartneren. De eventuelle tilskud vil blive modregnet i regionens økonomiske bidrag og rammen på de 1,8 mio. kr.

Forsknings- og analyseprojektet forventes at kunne starte senest den 1. januar 2027.

Tidligere indstilling

Direktionen indstillede,

at der gennemføres en sundhedsøkonomisk forskningsanalyse af gevinster ved kulturelle indsatser i sundhedsvæsenet, og at der konverteres 1,8 mio. kr. af tilskudsmidlerne fra sundheds- og kulturpuljen i 2026 til udviklingsmidler.

Beslutning

Indstillingen blev tiltrådt.

Anders Kühnau og Else Kayser var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Punkt 15: Positionspapir om cirkulært byggeri

1-15-0-71-1-26

Resume

Region Hovedstaden har inviteret regioner og kommuner til at støtte op om et positionspapir rettet mod EU-kommissionen. Formålet med positionspapiret er at påvirke kommissionens arbejde med en EU-lov for cirkulær økonomi og derigennem reducere råstofforbruget i Europa. Det anbefales, at Region Midtjylland er medunderskriver på positionspapiret.

Indstilling

Udvalg for regional udvikling indstiller,

at Region Midtjylland er medunderskriver på positionspapiret om cirkulært byggeri.

Majbritt Birkholm var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Sagsfremstilling

Region Hovedstaden har med baggrund i regionens råstofknaphed og ønske om at reducere råstofforbruget med 20 % inden 2030 igangsat en række aktiviteter rettet mod EU-kommissionen. Formålet er at påvirke det forestående arbejde med en EU-lov, en såkaldt retsakt, for cirkulær økonomi, som forventes fremlagt af kommissionen ultimo 2026. Det samlede mål er at få regionens initiativer inden for cirkulært byggeri skrevet ind i retsaksen og derigennem reducere råstofforbruget. Region Hovedstadens regionsråd godkendte den 17. juni 2025 positionspapiret. Positionspapiret er vedlagt.

Positionspapiret opfordrer til EU-handling på fire områder:

1. Fokus på at reducere materiale- og jordforbrug
2. Skabe markedsefterspørgsel gennem offentlige indkøb
3. Revidering og harmonisering af affaldsfrie kriterier
4. Støtte konkurrenceevnen for sekundære og biobaserede råstoffer

Initiativtagerne til positionspapiret, herunder Region Hovedstaden, har inviteret Region Midtjylland til at være medunderskriver på positionspapiret. Positionspapiret skal præsenteres for EU i juni 2026. De øvrige regioner er også inviteret til at være medunderskriver på positionspapiret.

Det vurderes, at positionspapiret på mange områder er sammenfaldende med Region Midtjyllands egne initiativer under Råstof-initiativet, hvor regionen blandt andet arbejder med råstofreducering, -genbrug og formindsket CO₂-udledning.

Regionen, Danmark og Europa er storforbrugere af råstoffer. De råstoffer, der indvindes, kommer ikke igen. Derfor er det essentielt at få erstattet de primære råstoffer med sekundære, så råstoffer til fremtidige generationer kan sikres. Det er ikke nok at sikre råstofferne i Region Midtjylland. Når der bliver akut mangel på råstoffer i andre regioner og lande, vil Region Midtjylland opleve en øget eksport af råstoffer ud af regionen. Det ses allerede i dag, i mindre skala, med eksport af råstoffer fra Jylland til Sjælland. Det bliver samtidigt vanskeligere at finde nye egnede områder til råstofindvinding, da der er mange modsatrettede ønsker til arealanvendelse. Positionspapiret er et indspark til et igangværende arbejde i EU om cirkulær økonomi og en mulighed for at synliggøre nogle af de udfordringer og behov, som regionen har på råstofområdet.

Tidligere indstilling

Direktionen indstillede,

at Region Midtjylland er medunderskriver på positionspapiret om cirkulært byggeri.

Beslutning

Indstillingen blev tiltrådt.

Anders Kühnau og Else Kayser var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Bilag

DK RM Oversættelse af positionspapir om cirkulært byggeri til EU

Call for Action on Circular Construction 2026

Punkt 16: Godkendelse af klimaregnskab 2025

1-30-71-2-25

Resume

Region Midtjyllands klimaregnskab 2025 viser, at organisationens klimaaftryk er steget med 3.000 tons CO₂ i forhold til 2024. Det skyldes hovedsageligt et stigende indkøb af tjenesteydelser, byggeri og bygningsvedligehold. Genanvendelsen er steget til 30 % i 2025, men målsætningen på 60 % er endnu langt fra realiseret. Varmeforbruget falder fortsat og er nu reduceret med 25 % siden 2018.

Indstilling

Udvalg for regional udvikling indstiller,

at Klimaregnskab 2025 for Region Midtjylland godkendes.

Majbritt Birkholm var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Sagsfremstilling

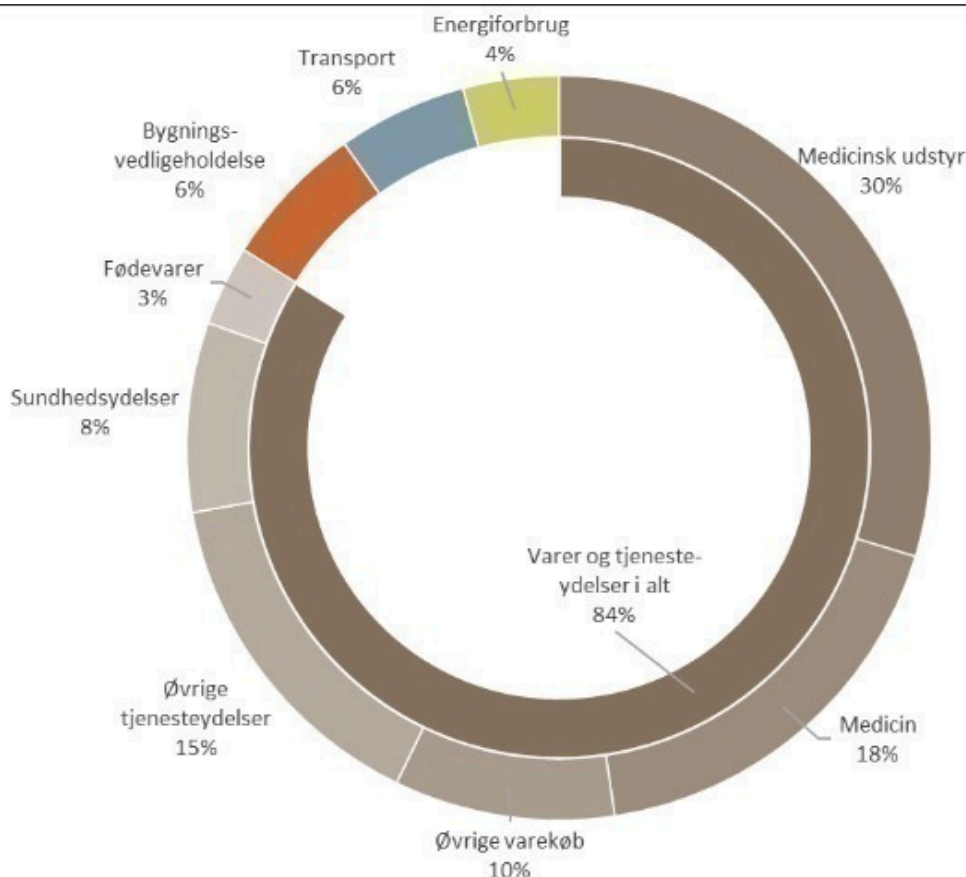
Klimaregnskabet følger op på de målsætninger i bæredygtighedsstrategien, der vedrører regionens klimapåvirkning. Klimaregnskabets overordnede resultater for koncernens CO₂-aftryk indgår desuden i koncernens årsregnskab.

Klimaregnskab 2025

Klimaregnskabet for 2025 viser, at Region Midtjyllands samlede klimaaftryk er steget med 1 % svarende til 3.000 tons CO₂ i forhold til 2024. Klimaaftrykket udgør 413.000 tons CO₂, hvilket svarer til klimaaftrykket for 40.000 danskere eller cirka 0,7 % af den samlede udledning i Danmark. Stigningen skyldes primært et øget forbrug af tjenesteydelser, nybyggeri og bygningsvedligehold.

Fordelingen af det samlede klimaaftryk på tværs af sektorer fremgår af figur 1.

Figur 1: Fordeling af det samlede klimaaftryk



Forbrug af varer og tjenesteydelser

84 % af regionens samlede klimaregnskab kommer fra forbrug af varer og tjenesteydelser. Det gælder især forbrug af medicin og medicinsk udstyr på regionens sygehuse og bosteder. Medicin og medicinsk udstyr udgør samlet 48 % af regionens klimaaftryk. Til sammenligning udgør fødevarer 3 % af klimaaftrykket.

Klimaaftrykket fra varer og tjenesteydelser er steget med 2 % fra 2024 til 2025.

Transport

Transport udgør i alt 6 % af Region Midtjyllands samlede klimaaftryk. Den kollektive trafik udgør 62 % af transportens klimaaftryk, mens præhospitalet udgør 25 %. De resterende 14 % er fra tjenesterejser og øvrig transport. Klimaaftrykket fra tjenesterejser ligger stadig lavt i forhold til perioden før COVID-19. Klimaaftrykket fra rejser med fly er halveret i forhold til før COVID-19.

Det samlede klimaaftryk for transport er faldet med 16 % fra 2024 til 2025.

El, varme og vand (energiforbrug)

Udledningen fra energiforbruget er faldet med 10 % fra 2024 til 2025. Det skyldes primært en højere andel af vedvarende energi i 2025. Ibrugtagning af de energieffektive hospitaler har været med til at reducere varmemeforbruget med 25 % siden 2018.

Vandforbruget er steget med 1 % fra 2024 til 2025.

Bygningsvedligehold

Bygningsvedligehold omfatter både nybyggeri og vedligehold af eksisterende bygningsmasse. Bygningsvedligehold er steget med 8 % det seneste år og udgør dermed 6 % af det samlede klimaaftryk i 2025.

Affald (indgår under øvrige varekøb og medicinsk udstyr)

Region Midtjyllands affaldsmængde er faldet med 4 % fra 2024 til 2025, og genanvendelsesprocenten er steget fra 28 til 30 i perioden 2024 til 2025. Målsætningen i bæredygtighedsstrategien er en genanvendelse på 60 % i 2030.

Videre drøftelser

Klimaregnskabet er udgangspunkt for Bæredygtighedsberetningen, der er et politisk oplæg til dialoger om dilemmaer og prioriteringer på bæredygtighedsområdet. Bæredygtighedsberetningen bliver fremlagt for udvalg for regional udvikling ved mødet i maj 2026.

Tidligere indstilling

Direktionen indstillede,

at Klimaregnskab 2025 for Region Midtjylland godkendes.

Beslutning

Indstillingen blev tiltrådt.

Anders Kühnau og Else Kayser var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Klimaregnskab 2025 for virksomheden Region Midtjylland

Punkt 17: Orientering vedrørende brugen af privathospitaler i 2025

1-31-72-1155-24

Resume

Regionsrådet orienteres årligt om samarbejdet med privathospitalerne og om udviklingen i det forventede forbrug. I 2025 udgjorde regionens samlede udgifter til privathospitaler 300 mio. kr., hvilket svarer til et fald på 35 mio. kr. i forhold til 2024. Antallet af patienter, der blev henvist til privathospitaler, faldt samtidig med 3 %.

Forventningerne til 2026 er fortsat forbundet med usikkerhed, men de nuværende vurderinger indikerer et stabilt eller svagt faldende forbrug.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at orienteringen om udvikling i forbruget på privathospitalerne og henvisningerne til privathospitalerne tages til efterretning, og

at opgørelse af forbruget på privathospitalerne og henvisningerne til privathospitalerne fremadrettet vil indgå i de løbende økonomirapporteringer.

Sagsfremstilling

Forbruget på privathospitalerne på regionsniveau

Region Midtjyllands udgifter til privathospitaler vedrører patienter, der vælger at benytte patientrettighederne til at blive henvist til udredning eller behandling på et privathospital. Retten til at komme på privathospital får patienterne, hvis der ikke kan tilbydes udredning eller behandling inden for fristerne på regionens egne hospitaler.

Region Midtjylland havde i 2025 et samlet forbrug på privathospitaler på 300 mio. kr., hvilket er et fald på 35 mio. kr. fra 2024 til 2025. Forbruget har generelt været i en faldende tendens siden 2023, hvor forbruget toppede (377,7 mio.). Den faldende tendens skyldes blandt andet, at regionen har nedbragt ventetiden til behandling.

Forbruget drives især af områder som Bedøvelse, Røntgen og Skanning og Plastik- og Brystkirurgi, der alle viser vækst fra et højt udgangspunkt. Omvendt trækker ortopædkirurgien i den modsatte retning, da antallet af omvisiterede patienter her er faldet med 34% i 2025.

Regionen har i 2025 opnået lavere priser på flere områder via samarbejdsaftaler med privathospitaler, blandt andet inden for plastik- og brystkirurgi. Fra 1. juni 2025 blev der dog indført nye nationale takster, som generelt hævede priserne.

Budgetansvaret for privathospitalsforbruget er både placeret centralt og decentralt på hospitalerne. I 2025 udgjorde udgifterne på hospitalernes budgetter ca. 130 mio. kr., mens Aarhus Universitetshospital afholdt yderligere 25,3 mio. kr. til højtspecialiserede behandlinger. Forbruget faldt i 2025 både centralt og decentralt sammenlignet med 2024 (tabel 1).

Af bilag 1 fremgår desuden en oversigt over forbruget på privathospitaler i perioden 2019-2025.

Tabel 1, Forbruget til udredninger og behandlinger på privathospitaler, fordelt efter budgetansvar

Mio. kr.	2024	2025
Centralt budgetansvar	147	144,7
Decentralt budgetansvar inkl. højtspecialiseret	188	155,3
Total	335	300

Data pr. 19.02.2026

Udviklingen i henvisninger til privathospitalerne

Regionen registrerer løbende antallet af henvisninger til privathospitaler. I tabel 2 fremgår udviklingen i antal patienter henvist til privathospital i årene 2024 og 2025, fordelt på specialer.

Af bilaget 'Udvikling i forbrug 2019-2025' fremgår desuden en oversigt over antallet af henvisninger i perioden 2019-2025.

Tabel 2, Antal årligt henviste patienter til privathospitalerne for 2024 samt 2025, fordelt på speciale

Område	2024	2025	Forskel	Forskel i procent
Bedøvelse	1.762	2.258	496	28%
Audiologi	11	7	-4	-36%
Børne- og Ungdomspsykiatri	552	37	-515	-93%
Hud- og Kønssygdomme	204	238	34	17%
Røntgen og Skanning	18.813	21.006	2.193	12%
Hormon- og Knoglesygdomme	57	5	-52	-91%
Mave- og Tarmsygdomme	81	196	115	142%
Kvindesygdomme og Fødsler	640	1203	563	88%
Lever sygdomme		1	1	-
Intern Medicin	9	16	7	78%
Hjertesygdomme	4.100	3.889	-211	-5%
Karkirurgi	2.844	2.579	-265	-9%
Kirurgi	1.900	1.987	87	5%
Nuklearmedicin og Neurofysiologi	598	523	-75	-13%
Lungesygdomme	209	306	97	46%
Hjerne- og Rygkirurgi	29	3	-26	-90%
Neurologi	613	586	-27	-4%
Øjensygdomme	3.113	2.599	-514	-17%
Ortopædkirurgi	10.343	6.862	-3.481	-34%
Plastik- og Brystkirurgi	2.156	2.752	596	28%
Børn og Unge	100	86	-14	-14%
Led- og Bindevævssygdomme	86	238	152	177%
Rådgivning og Vejledning	9	23	14	156%
Urinvejskirurgi	1.503	1.012	-491	-33%
Voksenpsykiatri	19	84	65	342%
Øre-, Næse- og Halskirurgi	1.612	1.230	-382	-24%
I alt pr. år	51.363*	49.726	-1.637	-3%

*Der gøres opmærksom på, at antallet for 2024 i mindre grad har ændret sig pga. efterregistreringer, sammenlignet med opgørelsen til regionsrådet april 2025.

Kilde: Patientkontorstatistik samt oplysninger fra henvisende afdelinger og privathospitaler.

Data pr. 19.02.2026

Tabel 2 ovenfor viser, at det samlede antal henvisninger til privathospitalerne er faldet fra 51.363 i 2024 til 49.726 i 2025, svarende til et fald på 1.637 (-3 %).

Udviklingen er drevet af både stigninger og fald på tværs af specialer.

Der ses markante fald inden for:

- Børne- og Ungdomspsykiatri
- Ortopædkirurgi
- Urinvejskirurgi
- Øre-, Næse- og Halskirurgi

Faldet i Børne- og Ungdomspsykiatri skyldes, at der ikke har været et privat alternativ at henvise til.

Omvendt ses der stigninger inden for:

- Bedøvelse
- Kvindesygdomme og Fødsler
- Plastik- og Brystkirurgi
- Led- og Bindevævssygdomme
- Voksenpsykiatri

Stigningerne afspejler fortsatte kapacitetsudfordringer, eller at der er et særligt fokus på disse områder, fx fertilitetsbehandling.

Forventninger til forbruget af privathospitaler i 2026

For 2026 forventes et stabilt til svagt faldende forbrug, i forlængelse af udviklingen siden 2023. Privathospitalerne vil

fortsat være vigtige i forhold til overholdelse af patientrettigheder, men aktivitetsniveauet forventes gradvist at normalisere sig.

Almindelige prisjusteringer i taksterne pr. 1. januar 2026 kan dog øge udgifterne, selv ved uændret aktivitet. Antallet af patienter, der omvisiteres til Plastik- og Brystkirurgi og Børne- og Ungdomspsykiatri, kan potentielt stige yderligere som følge af nuværende kapacitetsproblemer, mens antallet af patienter, der omvisiteres til Ortopædkirurgi omvendt kan falde yderligere i 2026, blandt andet som resultat af fokus på kapacitetsudnyttelse og interne forbedringstiltag på hospitalerne.

Beslutning

Indstillingen blev tiltrådt.

Anders Kühnau og Else Kayser var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Udvikling i forbrug 2019-2025

Punkt 18: Orientering om Patientkontorets årsberetning 2025

1-22-72-3-08

Resume

Patientkontoret har udarbejdet en årsberetning, der viser, at der er besvaret 51.542 henvendelser i 2025, samtidig med at der er fastholdt en lav svartid gennem hele året. Herudover beskriver årsberetningen blandt andet nogle af de udviklingsinitiativer, der har været fokus på gennem året.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at orientering om Patientkontorets årsberetning tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Patientkontoret har til opgave at informere, vejlede og rådgive borgerne om deres patientrettigheder, fx om retten til frit sygehusvalg, om ventetider og om klagemuligheder. Derudover er kontoret også ansvarlig for at omvisitere patientforløb fra regionens hospitaler til andre offentlige hospitaler eller til privathospitaler. Kontoret er fysisk placeret i Regionshuset i Viborg.

Patientkontoret består af sygeplejersker, lægesekretærer og administrativt personale. Patientvejlederne har en stor indsigt i sundhedsvæsenets opbygning samt patienternes vej gennem udrednings- og behandlingsforløb, og vejlederne anvender denne viden til at omsætte kompliceret lovstof om patientrettigheder, når regionens borgere vejledes.

Alle patientvejledere har et stort kendskab til regionale forhold, hvilket er med til at understøtte, at patienterne får en korrekt vejledning om deres muligheder. Patientkontoret er i sin vejledning uvildig og uafhængige af den øvrige administration.

Hvert år udarbejder Patientkontoret en årsberetning, og den nye beretning viser, at der i 2025 er besvaret over 51.000 henvendelser. Der ses dermed en lille stigning sammenlignet med det foregående år. Langt hovedparten af henvendelserne har drejet sig om omvisitering af patientforløb.

Alle henvendelserne er besvaret indenfor 1-2 hverdage med undtagelse af perioden omkring sommerferien. Henvendelser om livstruende sygdomme (herunder kræft) prioriteres højest og besvares først, oftest indenfor samme dag.

Udviklingsinitiativer

Som følge af den fortsat stabile driftssituation har Patientkontoret i 2025 kunnet have et større fokus på kontorets andre opgaver. Udover at anvende den store faglige indsigt i vejledningen af patienterne har kontoret derfor også brugt flere ressourcer på at bringe kontorets viden ind i det tværgående samarbejde, herunder med deltagelse i både regionale og nationale arbejdsgrupper.

Patientkontoret har i 2025 endvidere haft særligt fokus på arbejdsgangene for patienthenvendelser om opslag i sundhedsjournalen samt privathospitalernes henvendelser med anmodning om ændringer i patientforløb.

Beslutning

Indstillingen blev tiltrådt.

Anders Kühnau og Else Kayser var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Patientkontorets årsberetning 2025

Punkt 19: Udpegning til bestyrelsen for Interessentskabet Amgros I/S

1-00-28-25

Resume

Der skal udpeges en bestyrelse til Interessentskabet Amgros I/S, som gælder frem til den 31. april 2030.

Det forslås, at regionsrådsmedlem Jacob Klærke (bestyrelsesforperson) og regionsrådsmedlem Purnima Erichsen udpeges til interessentskabets bestyrelse, og at regionsrådsmedlem Susanne Buch og regionsrådsmedlem Malena Møller Mortensen udpeges som suppleanter.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at regionsrådsmedlem Jacob Klærke (bestyrelsesforperson) og regionsrådsmedlem Purnima Erichsen udpeges til bestyrelsen, og

at regionsrådsmedlem Susanne Buch og regionsrådsmedlem Malena Møller Mortensen udpeges som suppleanter.

Sagsfremstilling

Amgros kerneopgave er, sammen med sygehusapotekerne, at sikre, at de nødvendige lægemidler er til rådighed for patienter på de offentlige hospitaler. Amgros er en politisk ledet organisation, der ledes af en bestyrelse. Regionsrådet skal i den forbindelse udpege to medlemmer til bestyrelsen.

Udpegning til bestyrelsen sker efter indstilling fra Danske Regioner til regionsrådene. Samtidig udpeges to suppleanter for hvert bestyrelsesmedlem, der kan indkaldes ved medlemmets længerevarende forfald.

Danske Regioner indstiller følgende fra Region Midtjylland:

- Regionsrådsmedlem Jacob Klærke (bestyrelsesforperson)
- Regionsrådsmedlem Purnima Erichsen
- Regionsrådsmedlem Susanne Buch (suppleant)
- Regionsrådsmedlem Malena Møller Mortensen (suppleant)

Udpegningen af bestyrelsesmedlemmer og suppleanter gælder i perioden frem til den 31. april 2030.

Der fastsættes et honorar for bestyrelsesarbejdet, som indeksreguleres årligt efter de til enhver tid gældende reguleringssatser for lønninger for tjenestemænd i staten.

Regionsrådet godkendte i marts 2026 en revideret Interessentskabskontrakt for Amgros I/S, som træder i kraft den 1. maj 2026.

Beslutning

Indstillingen blev tiltrådt.

Anders Kühnau og Else Kayser var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Tidligere politisk behandling

Regionsrådet godkendte den 18. marts 2026 en revideret Interessentskabskontrakt for Amgros I/S.

Punkt 20: Afsluttende status på implementeringen af udviklingsplanen for karkirurgien og de bredere amputationsforebyggende indsatser i Region Midtjylland

1-30-72-220-22

Resume

Regionsrådet vedtog i 2022 en udviklingsplan for karkirurgi og amputationsforebyggelse med henblik på at reducere antallet af benamputationer. Der fremlægges en afsluttende status på arbejdet med udviklingsplanen. Der er sket et fald i større amputationer i perioden 2022-2025. Samtidig er antallet af amputationsforebyggende behandlinger øget og siden stabiliseret. Indsatsen har omfattet styrket karkirurgisk kapacitet samt øget fokus på tidlig opsporing gennem retningslinjer, kompetenceudvikling og tværsektorielt samarbejde.

Det indstilles, at der afsættes varige midler til kompetenceudvikling, og at puljen til amputationsforebyggelse herefter nedlægges.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at orienteringen om den afsluttende status tages til efterretning,

at der, jf. tabel 1, fra 2026 udmøntes 0,065 mio. kr. varigt til Center for Kompetenceudvikling med henblik på vedligeholdelse af relevante kompetencer, og

at puljen til amputationsforebyggelse herefter nedlægges.

Sagsfremstilling

Regionsrådet vedtog i 2022 en udviklingsplan for karkirurgien og de bredere amputationsforebyggende indsatser i Region Midtjylland. Formålet var at reducere antallet af amputationer som følge af svær åreforkalkning og nedsat blodforsyning til benene. Udviklingsplanen og status for 2026 er vedlagt som bilag. Denne status udgør den afsluttende afrapportering.

Antallet af større amputationer (hoft, lår, knæ eller underben) er faldet fra 52 til 35 pr. 100.000 borgere over 50 år i perioden 2022–2025.

Med budget 2023 blev der prioriteret midler til styrkelse af karkirurgien, hvilket medførte en markant stigning i antallet af amputationsforebyggende indgreb. Antallet har stabiliseret sig på det højere niveau.

En central del af indsatsen har været at styrke den tidlige opsporing og hurtig udredning og behandling af svær åreforkalkning. Der er indført en regional retningslinje om tidlig opsporing og der gennemføres årligt audits på alle amputationer. Der er etableret bedre samarbejde på tværs af hospitaler, kommuner og praksissektor, herunder nye muligheder for direkte kontakt og henvisning, også for privatpraktiserende fodterapeuter. Der er desuden gennemført kompetenceudvikling af relevante faggrupper.

Det videre arbejde med området kan tages op i de enkelte sundhedsråd. Centrale forebyggende indsatser er rygestop, gangtræning, vægttab, sund kost samt medicinsk behandling af forhøjet kolesterol, blodtryk og diabetes hvor relevant.

Økonomi

I budgetforliget for 2023 blev der afsat en pulje på 5 mio. kr. til bredere amputationsforebyggende indsatser. Heraf er 3,4 mio. kr. udmøntet til hospitalernes implementering af retningslinjen for tidlig opsporing af kritisk iskæmi (svær åreforkalkning). Derudover er der udmøntet engangsmidler til kompetenceudvikling af kommunale medarbejdere og praktiserende fodterapeuter.

Det indstilles, at der fra 2026 udmøntes et varigt beløb på 65.000 kr. årligt til Center for Kompetenceudvikling med henblik på løbende vedligeholdelse af relevante kompetencer hos de faggrupper, der indgår i arbejdet med tidlig opsporing af tilstande, der kan ende i amputation.

Der resterer knap 1,4 mio. kr. årligt i puljen, som ikke forventes anvendt. Det indstilles, at puljen nedlægges, og at de resterende midler tilgår regionens kassebeholdning.

Tabel 1. Bevillingsskema

Tabel . Oversigt over bevilling.						
1.000 kr. 2026 p/l	Drift 2026		Drift 2027		Drift 2028 og frem	
	Udgift	Indtægt	Udgift	Indtægt	Udgift	Indtægt
<i>Bevillingsændringer¹</i>						
Fællesudgifter og -indtægter, Budgetforlig 2023	-65		-65		-65	
Koncern HR - Center for Kompetenceudvikling	65		65		65	
Bevillingsændringer i alt	0	0	0	0	0	0
Fordelingsnøgle						
<u>Hovedkonto 4:</u>						
Fælles formål og administration						
Overførsel til hovedkonto 1-3	-65		-65		-65	
<u>Hovedkonto 1,2,3:</u>						
Sundhed. Andel fælles formål og adm.	62		62		62	
Social. Andel fælles formål og adm.	2		2		2	
Regional Udv. Andel fælles formål og adm.	1		1		1	
Fordeling i alt	0	0	0	0	0	0
Regulering af områdets ramme						
Sundhed						
Pulje til overførsler og korrektioner	3		3		3	
Social						
	-2		-2		-2	
Regional Udvikling						
Regional Udvikling, i øvrigt	-1		-1		-1	
Regulering af rammer i alt	0	0	0	0	0	0
Total	0	0	0	0	0	0

¹+ = øgede udgifter og - = reducerede udgifter / - = øgede indtægter og + = reducerede indtægter

Beslutning

Indstillingen blev tiltrådt.

Anders Kühnau og Else Kayser var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Tidligere politisk behandling

Regionsrådet modtog den 25. juni 2025 den tredje årlige status på implementeringen af udviklingsplanen for karkirurgien og de bredere amputationsforebyggende indsatser i Region Midtjylland.

Regionsrådet modtog den 26. juni 2024 den anden årlige status på implementeringen af udviklingsplanen for karkirurgien og de bredere amputationsforebyggende indsatser i Region Midtjylland.

Regionsrådet modtog den 26. april 2023 den første årlige status på implementeringen af udviklingsplanen for karkirurgien og de bredere amputationsforebyggende indsatser i Region Midtjylland.

Regionsrådet godkendte den 26. oktober 2022 "Udviklingsplan for karkirurgien og de bredere amputationsforebyggende indsatser i Region Midtjylland".

Alle regionsrådets partier indgik budgetforliget for 2023 den 6. september 2022. Med henblik på at understøtte udviklingen af karkirurgien prioriterer forligspartierne 25,0 mio. kr. til henholdsvis styrkelse af karkirurgien og til en mere bred amputationsforebyggende indsats. Derudover prioriteres 13,0 mio. kr. til etablering af en hybridstue samt ekstra kølekapacitet på Aarhus Universitetshospital.

Bilag

Status på implementering foråret 2026

Udviklingsplan for karkirurgien og de bredere amputationsforebyggende indsatser

Punkt 21: Anmodning om orlov fra regionsrådet samt ændringer i udpegninger til udvalg og andre hverv

1-00-28-25

Resume

Regionsrådsmedlem Philip Vivet har anmodet om orlov fra sit hverv som medlem af regionsrådet, idet han er blevet valgt ind i Folketinget. Hvis denne anmodning godkendes, skal der indkaldes en stedfortræder. Det foreslås derfor, at Radikale Venstres 1. stedfortræder, Lone Kjær Hein, indtræder i regionsrådet i stedet for Philip Vivet.

Derudover har Dansk Folkeparti anmodet om at ændre sin fordeling af udvalgsposter. Det skyldes, at regionsrådsmedlem Majbritt Birkholm indtræder i Europaparlamentet.

Endvidere har Socialdemokratiet anmodet om at ændre på sin fordeling af udvalgsposter. Det skyldes, at regionsrådsmedlem Anders Kühnau indtræder i Folketinget.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at regionsrådsmedlem Philip Vivets anmodning om orlov fra regionsrådet pr. 1. maj 2026 med henblik på at varetage sit hverv som medlem af Folketinget godkendes,

at det godkendes, at regionsrådsmedlem Lone Kjær Hein, der er 1. stedfortræder for Radikale Venstre, indtræder i regionsrådet pr. 1. maj 2026,

at regionsrådsmedlem Lone Kjær Hein pr. 1. maj 2026 indtræder i de følgende udvalg/råd/bestyrelser i stedet for regionsrådsmedlem Philip Vivet: Sundhedsråd Vestjylland, udvalg for regional udvikling, Midtjyske Jernbaner samt Nordisk Transportpolitisk Netværk,

at regionsrådsmedlem Nicolai Estrup pr. 30. april 2026 indtræder i de følgende udvalg/råd/bestyrelser i stedet for regionsrådsmedlem Majbritt Birkholm: forretningsudvalget, det særlige udvalg for sundhedsplanlægning som næstformand, udvalg for regional udvikling, Udsatterådet samt Midttrafik,

at regionsrådsmedlem Majbritt Birkholm bliver personlig suppleant for Nicolai Estrup til bestyrelsen for Midttrafik, og

at regionsrådsmedlem Michele Offenbach Holm pr. 30 april 2026 indtræder i forretningsudvalget i stedet for regionsrådsmedlem Anders Kühnau.

Sagsfremstilling

Radikale Venstre

Regionsrådsmedlem Philip Vivet har anmodet om orlov fra sit hverv fra som medlem af regionsrådet pr. 1. maj med henblik på at varetage sit hverv som medlem af Folketinget. Hvis denne anmodning godkendes, skal der indkaldes en stedfortræder.

Lone Kjær Hein er i valgbogen for regionsrådvalget den 18. november 2025 anført som Radikale Venstres 1. stedfortræder. Lone Kjær Hein har tilkendegivet, at hun ønsker at indtræde i regionsrådet som stedfortræder.

Det foreslås på den baggrund, at Philip Vivet har orlov fra regionsrådet fra den 1. maj 2026, og at Lone Kjær Hein indtræder i regionsrådet pr. 1. maj 2026 som stedfortræder.

Lone Kjær Hein vil som stedfortræder fra 1. maj 2026 varetage Philip Vivets udvalgsposter i Sundhedsråd Vestjylland samt udvalg for regional udvikling. Derudover varetager Lone Kjær Hein posten i bestyrelsen for Midtjyske Jernbaner samt posten i Nordisk Transportpolitisk Netværk.

Det bemærkes, at stedfortræder udtræder af regionsrådet, når Philip Vivet på ny kan varetage sine regionale hverv.

Dansk Folkeparti

Dansk Folkeparti har anmodet om at ændre sin fordeling af udvalgsposter, så Nicolai Estrup pr. 30. april 2026 indtræder i de følgende udvalg/råd/bestyrelser i stedet for regionsrådsmedlem Majbritt Birkholm: forretningsudvalget, det særlige

udvalg for sundhedsplanlægning, som næstformand, og udvalg for regional udvikling. Derudover overtager Nicolai Estrup posten i Udsatterådet samt Midttrafik. Det skyldes, at Majbritt Birkholm indtræder i Europaparlamentet. Majbritt Birkholm udtræder af de førnævnte hverv den 29. april (efter regionsrådsmødet). Hun fortsætter som formand for Sundhedsråd Vestjylland.

I forbindelse med ovennævnte rokade, skal der udpeges en ny personlig suppleant for Nicolai Estrup til bestyrelsen for Midttrafik. Det indstilles, at Majbritt Birkholm bliver personlig suppleant for Nicolai Estrup.

Socialdemokratiet

Socialdemokratiet har anmodet om at ændre sin fordeling af udvalgsposter, så regionsrådsmedlem Michele Offenbach Holm indtræder i forretningsudvalget pr. 30. april 2026 i stedet for regionsrådsmedlem Anders Kühnau. Anders Kühnau udtræder således af forretningsudvalget den 29. april (efter regionsrådsmødet). Det skyldes, at Anders Kühnau indtræder i Folketinget.

Michelle Offenbach Holm overtager desuden gruppeformandsposten for Socialdemokratiet.

Beslutning

Indstillingen blev tiltrådt.

Anders Kühnau og Else Kayser var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Punkt 22: Henvendelse fra Venstre vedrørende udeblivelser på hospitalerne mv. *

1-00-28-25

Resume

Henvendelse fra Venstre vedrørende udeblivelser på hospitaler, hos PLO-læger, praktiserende speciallæger samt øvrige sundhedstilbud i det nære.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at henvendelsen drøftes.

Sagsfremstilling

Venstre har den 18. marts 2026 anmodet om, at forretningsudvalget drøfter udeblivelser på hospitaler, hos PLO-læger, praktiserende speciallæger samt øvrige sundhedstilbud i det nære.

Henvendelsen lyder:

"Vi har i Venstres gruppe drøftet artikel i sundhedsmonitor vedr. omkring 35.200 udeblivelser på Aarhus Universitetshospital.

Med den oplysning har vi et ønske om at få en sag på en af de to kommende forretningsudvalgsmøder om emnet.

Vi ønsker at få oplyst, om omfanget på de øvrige hospitaler i regionen, hertil også gerne inddraget udeblivelser ved PLO-læger og praktiserende speciallæger samt øvrige sundhedstilbud i det nære, hvis disse oplysninger findes.

Vi vil gerne have fokus på årsagerne til udeblivelserne, hvis de findes - og ellers hvordan de kan skaffes eller findes ud af.

Er det afstande? Er det dårlig kommunikation? Er det manglende udbredelse af de kendte sms-løsninger. Eller noget helt andet."

Beslutning

Sagen blev udsat.

Punkt 23: Lukket: Overførsel af medarbejdere i forbindelse med opgaveoverdragelse til regionen*

1-13-1-60-25

Forretningsudvalget drøftede overførsel af medarbejdere i forbindelse med opgaveoverdragelse til regionen.

Anders Kühnau og Else Kayser var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Punkt 24: Underskriftsark *

1-00-28-25

Sagsfremstilling

Forretningsudvalget skal godkende beslutningsprotokollen.

For at godkende beslutningsprotokollen, skal hvert medlem underskrive elektronisk i FirstAgenda ved at trykke "Godkend", senest når mødet er slut.

Forretningsudvalgets medlemmer er:

Anders G. Christensen (V), formand, Hanne Roed (B), næstformand, Anders Kühnau (A), Per Møller Jensen (A), Bo Jensen (C), Jacob Klærke (F), Susanne Buch (F), Anders Paabøl (I), Ib Bjerregaard (V), Majbritt Birkholm (O), Rose-Marie Møllerup (P), Jakob Søgaard Clausen (Æ) og Else Kayser (Ø).

Beslutning

Underskriftsarket journaliseres på sagen.

Alle var mødt, undtagen Anders Kühnau og Else Kayser, der havde meldt afbud.

Anders G. Christensen var inhabil og deltog ikke i behandlingen af punkt 13. Hanne Roed overtog formandsrollen under behandlingen af punkt 13.

Mødet blev hævet kl. 13.27.