

# REFERAT Forretningsudvalget d. 11-03-2026

**Mødedato** Onsdag d. 11. marts 2026 kl. 10:00

**Mødested** Konferencelokalet, Regionshuset Viborg

## Indholdsfortegnelse

Gensidig orientering *	3
Anlægsoverførsler 2025-2026	4
Bevillingsændringer pr. februar 2026	6
Godkendelse af horisontal samarbejdsaftale om akutsygepleje med Aarhus Kommune	8
Godkendelse af horisontale samarbejdsaftaler for den patientrettede forebyggelse	10
Principper for udmøntning af midler til fysiske rammer for nære sundhedsindsatser	14
Udmøntning af pulje til meraktivitet på eksisterende operationsrobotter	16
Godkendelse af nyt kommissorium for de tværfaglige specialeråd	18
Regionshospitalet Viborg: Ombygning til ny MR-scanner	20
Aarhus Universitetshospital: Færdiggørelsesarbejder fra kvalitetsfondsprojektet	22
Godkendelse af køb af it-udstyr	24
Multifunktionel indretning af regionsrådssalen	28
Nye køreplaner 2026-2027 for de regionale ruter	30
Proces for regional mobilitetsstrategi	33
Orientering om udbud af regional buskørsel i 2028	35
Godkendelse af kontraktindgåelse for etablering af spuns på Cheminovas gamle fabriksgrund	37
Adgang til leasingindkøb under 300.000 kr.	40
Henvendelse fra Nicolai Estrup om hjemtransport af afdøde	42
Henvendelse fra Else Kayser om evalueringsansættelser af sygeplejersker fra Iran og andre lande u	44
Underskriftsark *	46

## **Punkt 1: Gensidig orientering \***

1-00-28-25

### **Beslutning**

#### **Sundhedsfaglig indsats i Grønland**

Direktionen orienterede om den eksisterende indsats, som Region Midtjylland bidrager med, og de yderligere initiativer, der er under afklaring på nationalt niveau.

Anders Kühnau var forhindret i at deltage under sagens behandling.

## Punkt 2: Anlægsoverførsler 2025-2026

1-21-70-1-26

### Resume

Sagen beskriver forslag til anlægsoverførsler fra 2025 til 2026. Der overføres på sundhedsområdets anlægsramme i alt 519,2 mio. kr. For kvalitetsfundsprojekterne overføres i alt 10,1 mio. kr. De samlede overførsler af rådighedsbeløb på Socialområdet udgør i alt 59,5 mio. kr.

### Indstilling

#### Direktionen indstiller,

at anlægsoverførslerne fra 2025 til 2026 på i alt 588,8 mio. kr. godkendes og fordeles i henhold til tabellerne i vedlagte notat, og

at bevillingsskemaerne 1-12 i vedlagte notat godkendes.

### Sagsfremstilling

Anlægsprojekter igangsættes af regionsrådet ved, at der afgives anlægsbevilling, som fordeles over flere år i en række rådighedsbeløb. Anlægsoverførslerne vedrører anlægsprojekter, hvor der i det enkelte år har været en afvigelse i forhold til det afsatte rådighedsbeløb. Det er alene rådighedsbeløb, der overføres. Anlægsbevillingen for projektet forbliver uændret.

Anlægsområdet er opdelt i separate finansielle kredsløb: sundhedsområdets almindelige anlægsramme, kvalitetsfundsprojekterne, socialområdet og regional udvikling. Der er i henhold til budgetbemærkningerne for budget 2025 fuld overførselsret for igangværende anlægsprojekters afvigelse ved udgangen af budgetåret.

Overførslerne af har flere årsager, men skyldes primært senere igangsætning end forventet. Det kan både være på grund af forsinkede godkendelser fra relevante myndigheder, afhængighed af fremdrift på andre projekter eller uforudsete forhold for selve projektet. Derudover kan overførslerne skyldes betalingsforskydninger, vejrlig og lignende.

Tabel 1: Det korrigerede anlægsbudget for 2025 samt regnskab 2025 for kredsløbene

Tabel 1. Anlægsoverførsler				
Mio. kr., afrundet	Korrigeret Budget 2025	Regnskab 2025	Afvigelse	Overførsler i alt
	+udgifter/-indtægter		+overskud	
Sundhedsområdet	1.235,8	716,6	519,2	519,2
Kvalitetsfundsprojekter	40,9	30,9	10,1	10,1
Socialområdet	73,0	13,5	59,5	59,5
Regional Udvikling	0,8	0,8	0,0	0,0
<b>I alt</b>	<b>1.350,6</b>	<b>761,8</b>	<b>588,8</b>	<b>588,8</b>

For sundhedsområdets anlægsramme udgør de samlede overførsler af rådighedsbeløb fra 2025 til 2026 i alt 519,2 mio. kr. Til sammenligning udgjorde overførslerne for sundhedsområdet fra 2024 til 2025 i alt 455,6 mio. kr.

Fem anlægsprojekter har overførsler på 165,9 mio. kr. svarende til en tredjedel af den samlede overførsel på sundhedsområdet:

- Puljen til anlægsprojekter 76,9 mio. kr.
- Aarhus Universitetshospital: Implementering af affaldsplan 28,0 mio. kr.
- Regionshospitalet Randers: Vita 26,9 mio. kr.
- Regionshospitalet Gødstrup: Udbedring af brandlukninger 18,0 mio. kr.
- It: Et samlet patientoverblik (fase 2) 16,0 mio. kr.

It-projekterne udgør den største andel af anlægsoverførslerne på sundhedsområdet med samlet 142,6 mio. kr. inklusive projektet nævnt i listen ovenfor. Til sammenligning var it-projekternes overførsler fra 2024 til 2025 på 153,4 mio. kr.

For kvalitetsfundsprojektet Viborg overføres i alt uforbrugte midler på 1,0 mio. kr., mens der for projekterne til afslutning af kvalitetsfundsprojektet i Gødstrup overføres 9,0 mio. kr.

De samlede overførsler af rådighedsbeløb på socialområdet udgør i alt 59,5 mio. kr. fra 2025 til 2026, heraf udgør uforbrugte midler fra 'Rammebevillingen til bygningsrenoveringer og forbedringer' 33,1 mio. kr.

Der er ingen anlægsoverførsler for Regional Udvikling.

Opgørelserne på projektniveau fremgår af notat om budgetoverførsler for anlægsområdet. Notatet indeholder overførsler til 2026 samt bevillingsændringer, som indstilles til godkendelse.

## **Beslutning**

Indstillingen blev tiltrådt.

Anders Kühnau var forhindret i at deltage i sagens behandling.

## **Bilag**

Notat om anlægsoverførsler 2025-2026

## Punkt 3: Bevillingsændringer pr. februar 2026

1-21-78-1-26

### Resume

I 2026 er de sædvanlige økonomirapporteringer pr. 31. marts og 31. maj erstattet af én økonomirapportering pr. 30. april. I denne sag behandles mindre bevillingsændringer, der ellers ville være behandlet i forbindelse med økonomirapporteringen pr. 31. marts.

Udover bevillingsændringerne gives der ligeledes en status på 'Psykiatriens centrale puljer til senere fordeling'.

### Indstilling

#### Direktionen indstiller,

at bevillingsændringerne i skema 1.1-6.2 godkendes, og

at orientering om status på 'Psykiatriens centrale puljer til senere fordeling' tages til efterretning.

### Sagsfremstilling

I 2026 er økonomirapporteringerne pr. 31. marts og 31. maj erstattet med en rapportering pr. 30. april. Derfor vil der gå længere tid end sædvanligt, før regionsrådet skal godkende den første større mængde bevillingsændringer sammen med årets første økonomirapportering.

Derfor indsamler administrationen bevillingsændringer til godkendelse på regionsrådets møde i marts.

Der vil stadig være adgang for at indsende bevillingsændringer i forbindelse med økonomirapporteringerne pr. 30. april, 31. august og 31. oktober.

#### Status på 'Psykiatriens centrale puljer til senere fordeling'

Ved regionsrådets 2. behandling af budget 2026 på mødet i september 2025 blev budgettet for 'Psykiatriens centrale puljer' midlertidigt placeret på en separat pulje under 'Fællesudgifter og -indtægter, Psykiatriens centrale puljer til senere fordeling'. På regionsrådsmødet i december 2025 blev en del af puljen udmøntet til hospitalerne og de centrale stabe, men på daværende tidspunkt var det ikke muligt af fordele alle midlerne.

Med herværende bevillingssag udmøntes endnu en del af puljen, og i nedenstående tabel ses et overblik over status på 'Psykiatriens centrale puljer til senere fordeling'. De resterende midler er disponerede til konkrete initiativer på psykiatriområdet, men der mangler endelig afklaring og placering. Udmøntningen af midlerne fremlægges løbende til politisk beslutning.

Psykiatriens centrale puljer til senere fordeling	2026	2027	2028	2029
	Beløb i 1.000 kr.			
Vedtaget budget	203.245	141.361	126.637	126.637
Bevillingsændringer godkendt på regionsrådsmødet den 17-12-2025	-106.757	-85.832	-83.107	-83.107
<b>Korrigeret budget på puljen pr. 01-02-2026</b>	<b>96.488</b>	<b>55.529</b>	<b>43.530</b>	<b>43.530</b>
Bevillingsændringer der indstilles til godkendelse med herværende sag	-16.005	-19.080	-17.980	-17.980
<b>Tilbage på puljen til senere fordeling</b>	<b>80.483</b>	<b>36.449</b>	<b>25.550</b>	<b>25.550</b>

### Beslutning

Indstillingen blev tiltrådt.

Anders Kühnau var forhindret i at deltage i sagens behandling.

### Tidligere politisk behandling

Regionsrådet behandlede på mødet den 24. september 2025 2. behandlingen af budget 2026.

Regionsrådet behandlede på mødet den 17. december 2025 fordeling af budgetter inden for Psykiatrien.

# **Bilag**

Bevillingsændringer

# Punkt 4: Godkendelse af horisontal samarbejdsaftale om akutsygepleje med Aarhus Kommune

1-16-0-19-26

## Resume

Regionsrådet besluttede den 28. januar 2026, at der skulle arbejdes videre med indgåelse af en horisontal samarbejdsaftale mellem Region Midtjylland og Aarhus Kommune om akutsygepleje.

I denne sag fremlægges udkast til horisontal samarbejdsaftale.

## Indstilling Direktionen indstiller,

at udkast til horisontal samarbejdsaftale om akutsygepleje mellem Aarhus Universitetshospital og Aarhus Kommune godkendes.

## Sagsfremstilling

Regionsrådet besluttede den 28. januar 2026, at der skulle arbejdes videre med indgåelse af en horisontal samarbejdsaftale mellem Aarhus Universitetshospital og Aarhus Kommune om akutsygepleje, og at forretningsudvalget skulle fastlægge rammer og præmisser for indgåelse af en aftale.

Forretningsudvalget besluttede, at aftalen skal indgås indenfor de generelle rammer for varetagelse af akutsygepleje i Region Midtjylland som helhed. I tillæg hertil besluttede forretningsudvalget følgende præmisser for indgåelse af en aftale:

- Aftalen skal indgås for en treårig periode og evalueres før udløb af aftaleperioden,
- Aarhus Kommune skal anvende det regionale it-system i løsningen af opgaven, og
- Personalet skal deltage i efteruddannelsesaktiviteter, kompetenceudvikling m.m. svarende til opgaveudviklingen og udviklingen i den øvrige region.

Aarhus Universitetshospital og Aarhus Kommune har i samarbejde udarbejdet et udkast til horisontal samarbejdsaftale.

Med aftalen indgår Aarhus Kommune og Aarhus Universitetshospital et forpligtende samarbejde om at tilbyde en sammenhængende og helhedsorienteret indsats for borgere med behov for tidsafgrænsede akutsygeplejeindsatser. Det er en fælles ambition at styrke sammenhæng og kvalitet i akuttilløb i borgerens hjem, herunder at behov for indlæggelse forebygges, og opgaver løses på det rette specialiseringsniveau.

## Rammer for aftalen

Den indgående aftale honorerer de opstillede rammer, idet der er indgået en aftale for perioden den 1. januar 2027 til den 31. december 2029. Senest medio 2028 er det aftalt, at der igangsættes en evalueringsproces med henblik på, at en eventuel ny aftale kan indgås senest den 1. april 2029 med virkning fra den 1. januar 2030. Evalueringen tager udgangspunkt i en aftalt kapacitetsplan og følger op på indikatorer i kvalitetsdatabaser og andre datakilder samt de fælles målsætninger i den horisontale samarbejdsaftale om blandt andet sammenhæng og kontinuitet i patientforløb.

Det er endvidere aftalt, at der i akutsygeplejen anvendes de it- og digitale løsninger, som Region Midtjylland anviser, og at personalet deltager i efteruddannelsesaktiviteter, kompetenceudvikling m.m. svarende til opgaveudviklingen og udviklingen i den øvrige region.

Det er aftalt, at Aarhus Kommune modtager 19. mio. kr. i fast ramme til varetagelse af aftalen fra dens ikrafttræden og fremadrettet i aftalens løbetid. Aarhus Kommune har udarbejdet et uddybende notat som grundlag for den aftalte økonomiske ramme. Rammen er udregnet på baggrund af udgifter og aktivitet i 2025. Notatet er vedhæftet sagsfremstillingen.

Der er mellem Region Midtjylland og Aarhus Kommune enighed om, at der skal tilvejebringes en mere tydelig afgrænsning af snitfladen mellem akutsygepleje og almen kommunal sygepleje, og at der løbende vil være behov for afklaring af og dialog om ændringer i området.

Det er endvidere aftalt, at Aarhus Kommune årligt skal fremlægge en kapacitetsplan. De årlige kapacitetsplaner skal skabe mere gennemsigtighed i ressourceanvendelsen i akutsygeplejen end det har været muligt at skabe i forhandlingen af det horisontale samarbejde.

Første kapacitetsplan skal foreligge senest den 1. oktober 2026. Kapacitetsplanen skal indeholde beskrivelser af:

- Antal årsværk medarbejdere og ledere
- Omfanget af tilbuddet om akutsygepleje, typer af ydelser samt omfang, ressourceforbrug og indhold i de enkelte ydelser
- Antallet af henvisninger/henvendelser og fra hvilke rekvirenter
- Udviklings- og forbedringstemaer for det kommende år.

Ved væsentligt ændrede vilkår eller krav laves et tillæg til kapacitetsplanen.

### **Overordnet delingsaftale**

Det fremgår af "Vejledning om indgåelse af horisontale samarbejdsaftaler", at aftalen skal indeholde en overordnet beskrivelse af, hvilke aktiver, passiver, rettigheder og pligter, som vil skulle overføres ved en fremtidig deling, samt en overordnet beskrivelse af de personalegrupper, som vil skulle overføres ved en fremtidig deling.

Den ovenfor nævnte beskrivelse er vedhæftet udkastet til horisontal samarbejdsaftale.

### **Sundhedsrådets rolle**

Aftalen forankres politisk i Sundhedsråd Aarhus. Dette indebærer blandt andet, at sundhedsrådet løbende skal forholde sig til, om indsatserne lever op til aftalens målsætninger og gældende kvalitetsstandarder på området. Endvidere vil sundhedsrådet få fremlagt kapacitetsplanerne for akutsygeplejen.

Udkast til horisontal samarbejdsaftale blev behandlet på Sundhedsråd Aarhus' møde den 2. marts 2026.

Sundhedsrådet tog orienteringen til efterretning og opfordrede til opmærksomhed på, at overgangen til anvendelsen af Region Midtjyllands it- og digitale løsninger sker med fokus på, at det ikke gøres besværligt eller unødigt bureaukratisk for medarbejderne at håndtere.

### **Den videre proces**

For at aftalen kan træde i kraft ved myndighedsoverdragelsen den 1. januar 2027, skal den horisontal samarbejdsaftale være indgået mellem region og kommune inden den 1. april 2026.

Den horisontale samarbejdsaftale fremlægges til godkendelse på møder i marts 2026 i Region Midtjylland og Aarhus Kommune.

### **Beslutning**

Indstillingen blev tiltrådt.

Anders Kühnau var forhindret i at deltage i sagens behandling.

### **Tidligere politisk behandling**

Regionsrådet godkendte den 28. januar 2026 anbefalinger til rammer for fremtidig varetagelse af akutsygepleje og sundheds- og omsorgspladser og besluttede i den forbindelse, at der med afsæt i præmisser, der skulle besluttes på et kommende forretningsudvalgsmøde, aftales en horisontal samarbejdsaftale med Aarhus Kommune.

Forretningsudvalget besluttede den 3. februar 2026 præmisser for indgåelse af en horisontal samarbejdsaftale og godkendte den økonomiske ramme for indgåelse af en horisontal samarbejdsaftale.

### **Bilag**

Horisontal samarbejdsaftale om akutsygepleje

Bilag 1 aktiver og passiver

Bilag 2 - uddybende notat

# Punkt 5: Godkendelse af horisontale samarbejdsaftaler for den patientrettede forebyggelse

1-11-72-6-25

## Resume

Den politiske aftale om sundhedsreformen 2024 indebærer, at regionerne fra den 1. januar 2027 overtager myndigheds- og finansieringsansvaret for den patientrettede forebyggelse.

Regionsrådet besluttede i december 2025 en anbefaling om, at der indgås horisontale samarbejdsaftaler med kommunerne om den patientrettede forebyggelse. Forretningsudvalget gav i januar 2026 administrationen mandat til at forhandle med kommunerne om indgåelse af horisontale samarbejdsaftaler om den patientrettede forebyggelse.

De færdigforhandlede aftaleudkast for kommunerne i den midtjyske region fremlægges nu med henblik på godkendelse.

## Indstilling

### Direktionen indstiller,

at de horisontale samarbejdsaftaler om patientrettet forebyggelse godkendes.

## Sagsfremstilling

Med aftale om sundhedsreform 2024 overgår finansierings- og myndighedsansvaret for patientrettet forebyggelse fra kommunerne til regionerne. Forretningsudvalget gav den 7. januar administrationen mandat til at forhandle med kommunerne om indgåelse af horisontale samarbejdsaftaler om den patientrettede forebyggelse.

På den baggrund har administrationen i Region Midtjylland udarbejdet et oplæg til en generisk horisontal samarbejdsaftale om patientrettet forebyggelse, som har dannet grundlag for administrative forhandlingsmøder med de enkelte kommuner i perioden fra den 15. til den 26. januar 2026.

Aftalen tager afsæt i ministeriets skabelon for horisontale samarbejder og i Kammeradvokatens vejledning. Den er desuden udarbejdet med inspiration fra udkast i de øvrige regioner. Aftalen beskriver blandt andet fælles mål, organisering, samarbejde, roller og ansvar, datadeling og økonomi.

Kommunerne er på forhandlingsmøderne kommet med forslag til præciseringer og tilføjelser. Regionen har løbende tilpasset aftalen på den baggrund.

De færdigforhandlede aftaler er vedlagt til godkendelse.

Det skal bemærkes, at kommunernes nuværende rammer for opgaveløsningen varierer – herunder, at det er forskelligt, hvilke målgrupper kommunerne aktuelt har tilbud til. Det varierer dermed, hvad kommunerne aktuelt løser indenfor den angivne økonomi.

Vedlagt som bilag er en samlet datapakke for den patientrettede forebyggelse indeholdende en oversigt over kommunernes aktuelle tilbud og aktivitetsniveau.

### Sundhedsrådenes rolle

Som det fremgår af de horisontale samarbejdsaftaler, forankres aftalerne politisk i sundhedsrådene. Dette indebærer blandt andet, at sundhedsrådene løbende skal forholde sig til om indsatserne lever op til aftalens målsætninger og relevante kvalitetsstandarder på området. Endvidere er det i sundhedsrådene, at de årlige kapacitetsplaner vil blive fremlagt. Kapacitetsplanerne danner rammen for blandt andet kapacitets- og aktivitetsniveauet i opgaveløsningen.

### Økonomisk ramme

Regionens udgangspunkt for den økonomiske ramme i de horisontale samarbejdsaftaler er baseret på de enkelte kommunernes indmeldte udgifter til Kommunernes Landsforening (KL) i forbindelse med fastlæggelsen af 'Forårsaftale 2025 om implementering af sundhedsreformen' mellem regeringen, Kommunernes Landsforening og Danske Regioner.

Der er desuden beregnet en maksimal ramme for den enkelte horisontale samarbejdsaftale ud fra de midler, som regionen har fået tildelt som følge af Forårsaftalen (DUT-sagen). Hensigten med den maksimale ramme er, at kommuner, som i

udgangspunktet ligger under den maksimale ramme, kan udbygge den patientrettede forebyggelse baseret på en plan, som udarbejdes i fællesskab mellem kommunen og regionen og godkendes i sundhedsrådet.

Den maksimale ramme er de samlede midler, som regionen forventes at modtage til patientrettet forebyggelse fra regnet 5 %, som fordeles til hospitalerne. De resterende 95 % fordeles ud på aftalerne via den nationale nøgle for tildeling af midler til kommunale indsatser via sundhedsråd. Samme nøgle skal, jævnfør Forårsaftale 2025, anvendes til fordeling af midler til sundhedsrådene til løft af kommunale sundhedsindsatser. Fordelingsnøglen bygger på den model, der anvendes til fordeling af lægekapacitet i almen praksis, men med større vægt på midlertidigt (22,5 % mod 7,5 %). Nøglen er sygdomsvægtet og udviklet af Sundhedsstyrelsen. Det betyder, at fordelingen tager højde for borgernes alder, helbred og sociale forhold samt deres forventede behov for behandling. På den måde justeres der for, at kommunerne har forskellige borgersammensætninger.

I forbindelse med forhandlingerne har flere kommuner revideret deres indmelding af udgifter, som har ligget til grund for DUT-sagen vedrørende patientrettet forebyggelse.

Nedenstående tabel 1 viser udgiftsforskellene mellem indmeldingerne.

*Tabel 1: Forskel mellem kommunernes indmeldte økonomi til KL i forbindelse med Forårsaftalen og kommunernes indmeldte udgifter i forbindelse med forhandlingsmøderne i januar 2026*

Kommunens indmeldte udgifter til Forårsaftalen	Kommunernes nye indmeldinger (jan 2026)	Udgiftsforskel mellem kommunerne indmeldinger (forårsaftalen - jan 2026)	Regionens maksimale ramme til kommunerne
63,349 mio. kr.	89,384 mio. kr.	24,880 mio. kr.	89,350 mio. kr.

\* Kommunerne Struer, Ringkøbing-Skjern og Samsø har ikke indmeldt udgiftstal til Forårsaftalen. Tallene er i 2025 pris- og lønniveau

Dette dækker dog over forskelle mellem kommunernes indmeldte udgifter, så;

- visse kommuner er under/svarende til den maksimale ramme,
- visse kommuner er marginalt over den maksimale ramme og
- visse kommuner er markant over den maksimale ramme.

For kommuner, der ligger under eller på den maksimale ramme, er kommunens indmelding lagt til grund for aftalen.

For kommuner, der ligger marginalt over den maksimale ramme, er den maksimale ramme lagt til grund for aftalen.

For kommuner, hvor det er vurderet, at kommunens indmeldte udgifter ligger markant over den beregnede maksimale ramme, er der indført en undtagelse i forhold til den maksimale ramme. I disse tilfælde er aftalernes ramme i stedet baseret på de indmeldte udgifter med en forudsætning om, at fremtidige statslige midler til patientrettet forebyggelse anvendes til at harmonisere udgiftsniveauet mellem kommunerne ved at hæve den maksimale ramme. Samtidig forudsættes det, at kommende opgaver vil skulle håndteres inden for den aftalte økonomi. Dette forhold gælder for Horsens, Norddjurs og Skanderborg kommuner.

På baggrund af ønske fra Sundhedsråd Horsens, er der vedhæftet en samlet økonomioversigt med oplysninger om de enkelte kommuners indmeldte udgifter til forårsaftalen, nye indmeldinger, kommunernes maksimale ramme mm.

I forhold til økonomioversigten bemærker kommunerne, at indberetningen til KL blev lavet for et år siden. På daværende tidspunkt forelå der ikke en klar afgrænsning af patientrettet og borgerrettet forebyggelse eller en klar målgruppedefinition. Senere afklaringer har medført, at en større andel af udgifterne i dag opgøres som patientrettede. Desuden tog de første indberetninger udgangspunkt i regnskaber for 2023. Siden er kommunerne via kvalitetstandarden for kronisk sygdom blevet tilført nye opgaver og finansiering, hvilket i flere kommuner har ændret serviceniveauet og udvidet opgaven væsentligt.

### **Særlig aftale med Samsø Kommune**

Der indgås en særlig aftale med Samsø Kommune, som i dag løser opgaven i samarbejde med regionen. Det vil ikke være tale om en horisontal samarbejdsaftale.

### **Behandling i Sundhedsrådene**

De horisontale samarbejdsaftaler om patientrettet forebyggelse blev behandlet i sundhedsrådene i uge 6. Sundhedsrådene tog aftalerne til efterretning, og der blev ikke rejst bemærkninger, som gav anledning til ændringer i indholdet. Langt de fleste bemærkninger skønnes således at være adresseret i den foreliggende aftaletekst - herunder anvendelse af private aktører, udvikling i opgaver og økonomi mv.

Sundhedsråd Aarhus lagde vægt på, at der skal være fokus på patientrettet forebyggelse i forhold til borgere med psykiatriske lidelser. I den forbindelse skal det bemærkes, at det siden behandlingen i sundhedsrådene er blevet afklaret, at eventuelle tilbud til borgere med angst, depression og knogleskørhed skal placeres i den borgerrettede forebyggelse (der fortsat skal løses i kommunalt regi) og derfor ikke skal indgå i målgruppebeskrivelsen for den patientrettede forebyggelse. Aftalernes målgruppebeskrivelser er på den baggrund blevet tilrettet siden behandlingen i sundhedsrådene.

### **Videre proces**

Parallelt med den regionale politiske behandling behandles aftalerne i de respektive kommunalbestyrelser.

Aftalerne skal være underskrevet og indsendt til Indenrigs- og Sundhedsministeriet senest den 31. marts 2026.

### **Beslutning**

Forretningsudvalget indstiller til regionsrådet,

at de horisontale samarbejdsaftaler om patientrettet forebyggelse godkendes, idet udbygningen af den patientrettede forebyggelse sker inden for det enkelte sundhedsråds økonomi.

Anders Kühnau var forhindret i at deltage i sagens behandling.

### **Tidligere politisk behandling**

Regionsrådet godkendte den 17. december 2025 anbefalinger til den fremtidige opgavevaretagelse for den patientrettede forebyggelse med afsæt i en række faglige hensyn og dialoger med de midtjyske kommuner om opgaverne.

Forretningsudvalget gav på mødet den 6. januar 2026 administrationen mandat til at forhandle med kommunerne om indgåelse af horisontale samarbejder om patientrettet forebyggelse.

Sundhedsrådene blev på møderne den 2.-5. februar 2026 orienteret om de horisontale samarbejdsaftaler om patientrettet forebyggelse og fik mulighed for at drøfte og kommentere aftalerne.

### **Bilag**

Samarbejdsaftale Favrskov

Samarbejdsaftale Hedensted

Samarbejdsaftale Herning

Samarbejdsaftale Holstebro

Samarbejdsaftale Horsens

Samarbejdsaftale Ikast-Brande

Samarbejdsaftale Lemvig

Samarbejdsaftale Norddjurs

Samarbejdsaftale Odder

Samarbejdsaftale Randers

Samarbejdsaftale Ringkøbing-Skjern

Samarbejdsaftale Silkeborg

Samarbejdsaftale Skanderborg

Samarbejdsaftale Skive

Samarbejdsaftale Struer

Samarbejdsaftale Syddjurs

Samarbejdsaftale Viborg

Samarbejdsaftale Aarhus

Økonomioversigt

Datapakke patientrettet forebyggelse (på tværs af kommuner)

# Punkt 6: Principper for udmøntning af midler til fysiske rammer for nære sundhedsindsatser

1-31-72-103-26

## Resume

Som en del af sundhedsreformen er der afsat 3,5 mia. kr. på anlægsområdet til nære sundhedsindsatser. Region Midtjyllands andel er ca. 0,9 mia. kr. Anlægsmidlerne skal udmøntes af sundhedsrådene i perioden 2027-2031. Det foreslås, at regionsrådet fastsætter principper for sundhedsrådenes prioritering af midlerne, jf. indstillingen nedenfor.

## Indstilling

### Direktionen indstiller,

at sundhedsrådenes arbejde med prioritering af anlægsmidlerne til nære sundhedsindsatser igangsættes, når der er en klarhed over det samlede bygningsbehov, der følger af overtagelsen af opgaver fra kommunerne,

at sundhedsrådene skal prioritere midlerne til det bygningsbehov, der måtte opstå, som følge af overtagelse af opgaver fra kommunerne, og

at hvis der er yderligere midler til prioritering, vil det enkelte sundhedsråd kunne prioritere disse til øvrige tiltag indenfor rammerne beskrevet i Forårsaftalen 2025.

## Sagsfremstilling

Denne sag har til formål at fastlægge principperne for udmøntning af ca. 0,9 mia. kr. på anlægsområdet til nære sundhedsindsatser. Midlerne er fordelt på de fem sundhedsråd i Region Midtjylland. Nedenfor følger en beskrivelse af baggrunden for midlerne. Derefter vil de foreslåede principper blive uddybet.

I sundhedsreformen blev der afsat 3,5 mia. kr. i 2027-2031 på anlægsområdet til nybyggeri, ombygning og/eller renovering af de fysiske rammer for lokale sundhedsindsatser samt nødvendige investeringer i it, teknologi og udstyr. I kapitel 4 i Forårsaftalen 2025 mellem regeringen, Danske Regioner og KL om implementering af sundhedsreformen blev dette uddybet.

Af kapitlet fremgår det blandt andet, at midlerne udmøntes af sundhedsrådene, vil afhænge af lokale forhold og kan tænkes sammen med øvrige sociale, sundheds- eller civilsamfundsindsatser i lokalområdet. Det fremgår også, at midlerne skal understøtte, at sundhedstilbud i højere grad samles og rykkes tættere på borgerne.

### Fordeling imellem sundhedsråd

Fordelingen af anlægsmidler til regionerne og sundhedsrådene sker ud fra en statslig fordelingsmodel. Fordelingen af midler i mellem sundhedsrådene i regionen er således bestemt af modellen fra staten. Modellen fordeler flest midler til sundhedsråd med størst patienttyngde. Dette beregnes ud fra demografiske, socioøkonomiske og helbredsmæssige karakteristika, og store afstande. Midlerne forventes fordelt jævnt før nedenstående tabel 1.

Mio. kr.	2027	2028	2029	2030	2031	I alt
Aarhus	19	38	38	38	38	<b>172</b>
Kronjylland	19	37	37	37	37	<b>168</b>
Horsens	18	35	35	35	35	<b>159</b>
Midt	19	39	39	39	39	<b>175</b>
Vestjylland	24	47	47	47	47	<b>212</b>
<b>I alt</b>	<b>99</b>	<b>196</b>	<b>196</b>	<b>196</b>	<b>196</b>	<b>886</b>

### Principper for anvendelse af midler

Den 25. februar behandlede regionsrådet en sag vedrørende principper for fordeling af sundheds- og omsorgspladser. Af sagen fremgik det blandt andet, at ”regionen som led i delingsaftalerne overtager aktiver og passiver, der udelukkende eller helt overvejende er knyttet til sundhedsopgaver, der overføres fra kommuner til regioner. Det indebærer, at regionen i større eller mindre omfang overtager de bygninger, som sundheds- og omsorgspladserne hidtil har været drevet i. Der vil

først være endelig klarhed over, hvilke bygninger regionen overtager, når delingsaftalerne er på plads senest den 1. juli. Der pågår aktuelt en kortlægning i samarbejde med kommunerne af bygninger inden for det enkelte sundhedsråd.”

På den baggrund foreslås det, at arbejdet med udmøntningen af anlægsmidlerne i sundhedsrådene først påbegyndes, når der er mere klarhed over dels, hvilke bygninger der overtages fra kommunerne, og dels omfanget af det eventuelle yderligere bygningsbehov, der måtte være som følge af overtagelsen af opgaver fra kommunerne.

I forlængelse heraf foreslås det, at sundhedsrådene skal prioritere anvendelsen af midlerne til de eventuelle bygningsbehov, der måtte opstå, som følge af overtagelse af opgaver fra kommunerne. Det kunne eksempelvis være prioritering af midler til opførelse af sundheds- og omsorgspladser, i det omfang regionen ikke overtager tilstrækkelige pladser i forbindelse med delingsaftalerne, til renovering af lokaler, der ikke i fuldt omfang understøtter den fremtidige opgaveløsning, eller til indkøb af udstyr og inventar til disse lokaler.

Hvis der er derefter er midler til overs, vil det enkelte sundhedsråd kunne prioritere disse til øvrige tiltag indenfor rammerne beskrevet i Forårsaftalen 2025.

Formålet med disse principper, er at sikre at de afsatte midler først og fremmest anvendes til de bygningsbehov der måtte følge med opgaverne som regionen overtager fra kommunerne. Derfor har omfanget og kvaliteten af bygningsmassen, der overtages fra kommunerne, væsentlig betydning for, hvor mange midler sundhedsrådene vil have til eventuelle øvrige tiltag, herunder tiltag der måtte følge af nærsundhedsplanerne.

Såfremt det konstateres, at der ikke er tilstrækkelige midler til at finansiere bygningsbehovet som følge af opgaveovertagelsen i et eller flere sundhedsråd, vil dette blive forelagt regionsrådet.

#### *Proces fremover i sundhedsrådene*

Ved godkendelse af indstillingerne i denne dagsorden vil sundhedsrådene få forelagt tidsplaner for udmøntning af midlerne. I den forbindelse vil principperne for udmøntning af midler blive forelagt sundhedsrådene. Det forventes, at det primære arbejde med prioritering af midlerne vil finde sted i 2.-4. kvartal 2026.

Ifølge Forårsaftalen 2025 skal regionerne senest den 1. april 2027 indsende planerne for anvendelsen af midlerne for den fulde periode til Indenrigs- og Sundhedsministeriet.

## **Beslutning**

Indstillingen blev tiltrådt.

Anders Kühnau var forhindret i at deltage i sagens behandling.

## **Tidligere politisk behandling**

På mødet den 28. januar 2026 godkendte regionsrådet anbefalinger til rammer for fremtidig varetagelse af akutsygepleje, sundheds- og omsorgspladser, specialiseret rehabiliter og patientrettet forebyggelse.

På mødet den 25. februar 2026 godkendte regionsrådet fordelingen af sundheds- og omsorgspladser mellem de fem sundhedsråd.

# Punkt 7: Udmøntning af pulje til meraktivitet på eksisterende operationsrobotter

1-30-72-81-26

## Resume

Pulje til meraktivitet på eksisterende operationsrobotter foreslås i sagen fordelt med 3 mio. kr. til Aarhus Universitetshospital og 2 mio. kr. til Regionshospitalet Gødstrup.

## Indstilling

### Direktionen indstiller,

at pulje til meraktivitet fordeles ligeligt mellem de fem eksisterende robotter, det vil sige 3 mio. kr. til Aarhus Universitetshospital og 2 mio. kr. til Regionshospitalet Gødstrup, og

at beskrivelsen af, hvad de to hospitaler i udgangspunktet forventer at anvende de tilførte midler til, tages til efterretning.

## Sagsfremstilling

### Forslag til fordeling af puljen

I forbindelse med budget 2026 blev der afsat en pulje på 5,0 mio. kr. varigt til meraktivitet på eksisterende operationsrobotter. Midlerne skal derfor gå til at øge driftstiderne på de eksisterende operationslejer.

Ønsket om at udvide aktiviteten skal blandt andet ses i lyset af, at robotkirurgi er mere skånsomt for patienten og derfor giver færre komplikationer og kortere indlæggelsestid. Robotkirurgi er også en ergonomisk fordel for kirurgen og medvirker til udvikling af de kirurgiske specialer, hvilket har betydning for rekruttering og tilknytning af personale. Af budgetaftalen fremgår derfor også, at der skal udarbejdes en plan for at udvide adgangen til robotkirurgi, så alle hospitaler i regionen får adgang til robotkirurgi.

Da aftale om pulje til ekstra aktivitet på eksisterende operationsrobotter blev indgået, var der fem operationsrobotter i Region Midtjylland: tre på Aarhus Universitetshospital og to på Regionshospitalet Gødstrup. Det foreslås, at midlerne fordeles ligeligt baseret på antallet af robotter og dermed med 3 mio. kr. til Aarhus Universitetshospital og 2 mio. kr. til Regionshospitalet Gødstrup, jf. nedenstående bevillingsskema.

Tabel. Oversigt over bevilling				
1.000 kr.	Drift 2026	Drift 2027	Drift 2028	Drift 2029 og frem
2026 p/l	Udgift	Udgift	Udgift	Udgift
<i>Bevillingsændringer<sup>1</sup></i>				
Aarhus Universitetshospital	3.000	3.000	3.000	3.000
Regionshospitalet Gødstrup	2.000	2.000	2.000	2.000
<b>Finansiering</b>				
Budgetforlig 2026 - Kapacitet	-5.000	-5.000	-5.000	-5.000
<b>Bevillingsændringer i alt</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

<sup>1</sup>+ = øgede udgifter og - = reducerede udgifter

### Forventet ekstra aktivitet på de eksisterende robotter

På nuværende tidspunkt anvendes robotterne fortrinsvis til indgreb i relation til urinvejskirurgi, kvindesygdomme og mave-tarmkirurgi. Derudover udgør øre-næse-halskirurgi, hjerte-lunge-karkirurgi og øvrig kirurgi en mindre andel.

#### Regionshospitalet Gødstrup

Regionshospitalet Gødstrup forventer at anvende midlerne til at øge anvendelsen af robotkirurgi inden for mave- og tarmkirurgi. Midlerne forventes særligt anvendt til operation af patienter med endetarmsfremfald (forventeligt op til 20 flere patienter sammenlignet med 2025). Målet er, at alle patienter fra hospitalets optageområde kan overflyttes til robotkirurgi. Med de tilførte midler kan behandlingen ske hurtigere og tættere på patientens bopæl.

Midlerne forventes også anvendt til patienter med op til 10 cm store bugvæggsbrok (forventeligt op til 50 ekstra indgreb pr. år). Aktiviteten på dette område blev allerede øget i efteråret 2025 i forventning om bevillingen i 2026. I 2026 vil en større andel af aktiviteten kunne omlægges til robotkirurgi. Ved robotkirurgi kan hospitalet i langt de fleste tilfælde undgå indlæggelse og udskrive patienterne kort tid efter operationen.

Inden for de kommende år forventer Regionshospitalet Gødstrup også at sætte fokus på at omlægge urinvejskirurgiske indgreb i nyrene til robotkirurgi.

#### *Aarhus Universitetshospital*

Aarhus Universitetshospital forventer at anvende midlerne til at øge den nuværende robotkirurgiske kapacitet med 15 timer pr. uge, svarende til to dage. Det forventes blandt andet at give mulighed for at omlægge ca. 80 operationer for lungekræft til robotkirurgi. Der har ikke været et robotkirurgisk tilbud til den patientgruppe tidligere. Udvidelsen forventes at lægge beslag på den ene af de to ekstra dage.

Derudover udvides åbningstiden for specialer med eksisterende robotkirurgiske tilbud. Dette forventes at øge antallet af robotkirurgiske operationer med ca. 1-2 operationer pr. dag.

De tilførte midler forventes sammenlagt at øge antallet af robotkirurgiske indgreb med ca. 130-150 pr. år. Derudover forventer Aarhus Universitetshospital at afsætte 200.000 kr. til et pilotprojekt om uddannelse af operationsassistenter. Projektet igangsættes på baggrund af erfaringer fra Oslo og Aalborg og har til formål at opnå mere effektiv drift og ensartede operationstider. På baggrund af evalueringen af pilotprojektet, vil det blive vurderet, om det skal fortsætte, eller om midlerne kan anvendes mere effektivt inden for robotkirurgi.

### **Beslutning**

Indstillingen blev tiltrådt.

Anders Kühnau var forhindret i at deltage i sagens behandling.

### **Tidligere politisk behandling**

Pulje til meraktivitet på eksisterende operationsrobotter indgår i 'Aftale om budget 2026 for Region Midtjylland' af 2. september 2026. Budgettet for 2026 blev godkendt på mødet i regionsrådet den 24. september 2025.

# Punkt 8: Godkendelse af nyt kommissorium for de tværfaglige specialeråd

1-31-72-178-12

## Resume

Koncernledelsen har taget initiativ til at opdatere kommissoriet for de tværfaglige specialeråd. Udkastet fremlægges nu til politisk godkendelse.

## Indstilling

### Direktionen indstiller,

at udkast til nyt kommissorium for de tværfaglige specialeråd godkendes.

## Sagsfremstilling

De tværfaglige specialeråd samler fagpersoner og faglige ledere, som følger og drøfter kvalitet, faglig udvikling og resultater. Rådene giver også faglig rådgivning til regionens politiske og administrative niveau. Den faglige rådgivning er vigtig for planlægning og beslutninger i sundhedsvæsenet.

Koncernledelsen ønsker at sikre, at strukturen fortsat fungerer bedst muligt. Derfor er kommissoriet blevet revideret. Fra den 26. september til den 1. december 2025 har de nuværende tværfaglige specialeråd haft mulighed for at komme med bemærkninger. Der har også været dialog med Lægeforeningen Midtjylland. På den baggrund er der udarbejdet et endeligt udkast, som nu lægges frem til politisk behandling.

### Det nye kommissorium i hovedtræk

#### *Forenkling*

Det nye kommissorium samler tidligere dokumenter ([Standardvedtægt for de tværfaglige specialeråd](#) og [Principper for rådgivningen via de tværfaglige specialeråd i Region Midtjylland](#)) og giver større frihed til at sammensætte rådene efter de enkelte specialers behov.

#### *Tværfaglighed*

Rådene tager udgangspunkt i de lægefaglige specialer, men tværfagligheden fastholdes. Flertallet i de tværfaglige specialeråd udgøres af fastansatte speciallæger inden for specialet, men princippet om repræsentation fra andre relevante faggrupper, fx sygeplejersker, jordemødre, fysio-/ergoterapeuter, bioanalytikere, psykologer m.fl., kan ikke fraviges. Kun fastansatte speciallæger på regionens hospitaler kan vælges som formand.

#### *Kobling til ledelsen*

Der lægges fortsat vægt på den faglige kerne, men rådgivningen skal have tættere kontakt til ledelsessystemet. Lægeforeningen Midtjylland indgår ikke længere som en part i selve rådgivningsstrukturen, men er fortsat en vigtig samarbejdspartner. Dette svarer til, hvordan det faglige rådgivningssystem er tilrettelagt i andre regioner. Rådene refererer til koncernledelsen gennem en lægefaglig eller sygeplejefaglig direktør, og cheflægerne inden for specialet er som udgangspunkt repræsenteret i rådene.

#### *Opgaver*

Rådene skal følge kvalitet og resultater, rådgive om faglig udvikling og understøtte sundhedsvæsenets forandringer – blandt andet sundhedsreformen, udviklingen af det nære sundhedsvæsen og den generelle transformationsdagsorden (faglige fravalg/prioritering med fokus på værdi for patienten, digitalisering mv.). Som noget nyt er rådene tiltænkt en rolle i forbindelse med godkendelse og revision af regionale forløbsbeskrivelser og -programmer.

#### *Almen medicin*

Der lægges vægt på at styrke almen medicin som selvstændigt speciale. Et særskilt specialeråd for almen medicin er under forberedelse og bliver en del af en kommende sag om ny struktur for samarbejde og faglig ledelse på det almenmedicinske område, som regionsrådet skal behandle senere på året.

#### *Faste møder*

For at styrke dialogen mellem det faglige rådgivningssystem og det politisk-administrative niveau holdes et årligt fællesmøde mellem:

- Alle formænd for de tværfaglige specialeråd og medlemmerne af koncernledelsen, herunder direktionen.

- Regionsrådets medlemmer og formændene for de tværfaglige specialeråd samt de tilknyttede koncernledelsesrepræsentanter og direktionen.

Der kan efter behov afholdes andre møder med deltagelse fra specialerådene, fx i forbindelse med temamøder, større forandringstiltag eller lignende.

### **Videre proces**

Der kan forekomme mindre sproglige eller redaktionelle justeringer af kommissoriet i implementeringsfasen.

Efter regionsrådets godkendelse kan der gennemføres valg af formænd til de nye tværfaglige specialeråd i 2. kvartal 2026, efterfulgt af udpegning af øvrige medlemmer. Konstituerende møder i de nye råd forventes at kunne afholdes i løbet af 3. og 4. kvartal 2026.

### **Beslutning**

Sagen blev udsat.

### **Tidligere politisk behandling**

Regionsrådet godkendte den 27. september 2017 forslag til kommissorium for de tværfaglige specialeråd i forbindelse med overgang fra mono- til tværfaglige specialeråd.

### **Bilag**

Høringssvar (samlede) nyt kommissorium for de lægefaglige specialeråd

Udkast til nyt kommissorium for de tværfaglige specialeråd

# Punkt 9: Regionshospitalet Viborg: Ombygning til ny MR-scanner

1-22-29-07

## Resume

Der er blevet prioriteret en ny MR-scanner til Regionshospitalet Viborg. Der er behov for en række bygningsmæssige tilpasninger for i alt 5,5 mio. kr. for at få indsat scanneren. Det foreslås i denne sag, at det godkendes, at der kan ske et bytte mellem driftsmidler hos Regionshospitalet Viborg og anlægsmidler til finansiering af en ombygning på Regionshospitalet Viborg til en ny MR-scanner.

Godkendes det foreslåede bytte, vil der blive fremlagt en bevillingssag i Sundhedsråd Midt og efterfølgende i forretningsudvalget og regionsrådet i april 2026.

## Indstilling

### Direktionen indstiller,

at de bygningsmæssige ændringer til 5,5 mio. kr. på Regionshospitalet Viborg i forbindelse med etablering af en ny MR-scanner finansieres via et bytte mellem drift- og anlægsmidler.

## Sagsfremstilling

I denne sag foreslås det, at der byttes mellem drift- og anlægsmidler til finansiering af en ombygning på Regionshospitalet Viborg til en ny MR-scanner.

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. Det 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.

## Tidsplan

Den endelige projektering kan igangsættes, når Indkøb og 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. Håndværkerudgifterne forventes at beløbe sig til 3,6 mio. kr., rådgiverhonorar til 0,65 mio. kr., mens udgifter til udstyr og øvrige omkostninger forventes at være på 1,25 mio. kr.

Hospitalsenhed Midt har midler til projektet i sit driftsbudget, da hospitalet har et mindreforbrug fra 2025, der kan overføres til 2026. Udgifterne til gennemførelse af ombygningen vil imidlertid skulle afholdes på anlægsområdet.

Driftsmidler anvendes primært til lønninger, men i forhold til bygge-anlægsområdet kan driftsmidler også anvendes til mindre anskaffelser og vedligeholdelse af bygninger. Anlægsmidler anvendes til større anlægsprojekter og større investeringer i udstyr, fx scannere.

Der er tale om to forskellige udgiftsområder, men det er muligt at bytte imellem drift og anlæg. Regionsrådet godkendte i den forbindelse den 26. november 2025 principper for, hvordan dette bytte kan foregå. Det betyder blandt andet, at der på anlægsområdet findes en pulje, som kan bruges til projekter, hvor enheder selv finansierer anlægsprojekterne ved at aflevere driftsmidler.

Det vurderes, at der i dette konkrete tilfælde er driftsmidler til rådighed, som kan byttes til anlægsmidler, og de økonomiske principper for byttet overholdes.

### **Videre proces**

Som følge af delegerings- og kompetencefordelingsreglerne for Region Midtjylland er forretningsudvalget direkte indstillende på centrale driftspuljer, hvorfor drift-anlægsbyttet først skal godkendes, før bevillingssagen kan blive behandlet i sundhedsrådet.

Godkender regionsrådet indstillingen om et bytte mellem drift- og anlægsmidler, vil en bevillingssag blive fremlagt i forberedende Sundhedsråd Midt, og efterfølgende i forretningsudvalget og regionsrådet i april 2026. Her vil sundhedsrådet få mulighed for at forholde sig til projektet, og regionsrådet kan efterfølgende beslutte, om der skal gives en bevilling på 5,5 mio. kr. til projektet.

### **Beslutning**

Indstillingen blev tiltrådt.

Anders Kühnau var forhindret i at deltage i sagens behandling.

# Punkt 10: Aarhus Universitetshospital: Færdiggørelsesarbejder fra kvalitetsfondsprojektet

1-60-70-3-21

## Resume

I forbindelse med implementering af den regionale affaldsstrategi skal den eksisterende affaldscentral på Aarhus Universitetshospital udvides for at kunne håndtere det øgede antal sorteringsfraktioner. Aarhus Kommune har i denne forbindelse stillet krav om etablering af et skærmende beplantningsbælte, som er indeholdt i plangrundlaget for kvalitetsfondsprojektet DNU (Det Nye Universitetshospital) på Aarhus Universitetshospital, men aldrig blevet etableret.

## Indstilling

### Direktionen indstiller,

at etablering af beplantningsbælte ved servicebyen på Aarhus Universitetshospital godkendes, og

at udgiften hertil finansieres med 1,23 mio. kr. fra den tværgående hensættelse til kvalitetsfondsprojekterne.

## Sagsfremstilling

Aarhus Universitetshospital er i gang med at etablere en udvidelse af affaldscentralen i hospitalets serviceby for at kunne håndtere et øget antal affaldsfraktioner. Regionsrådet gav i 2024 anlægsbevilling til byggeriet.

I myndighedsdialogen med Aarhus Kommune er det blevet afdækket, at der fra det oprindelige plangrundlag for kvalitetsfondsprojektet DNU og etableringen af servicebyen resterer et uindfriet lokalplankrav om etablering af et beplantningsbælte til at skærme servicebyen (del af kvalitetsfondsprojektet) mod det offentlige, rekreative område, Vestereng. Aarhus Kommune har derfor stillet krav om, at beplantningen nu etableres som en præmis for at kunne give byggetilladelse til yderligere projekter på Aarhus Universitetshospitals matrikel, herunder udvidelsen af affaldscentralen.

Der er jf. kravene i lokalplanen udarbejdet beplantnings- og pasningsplan og efterfølgende modtaget tilbud på opgaven, hvor udgiften til etablering og efterfølgende drift er bedømt samlet.

<b>Tabel 1. Budget.</b>	
<b>1.000 kr. 2025 p/l</b>	<b>2025</b>
<i>Budget anlæg</i>	
Etablering	770
Rådgivning	300
Uforudsete omkostninger (UFO)	160
<b>Anlægsbudget i alt</b>	<b>1.230</b>
<i>Budget drift</i>	
Samlet driftsudgift over tre år	570
<b>Driftsbudget i alt</b>	<b>570</b>
<b>Total for etablering, og drift i tre år</b>	<b>1.800</b>

Jævnfør ovenstående tabel 1 fremgår det, at der er anlægsudgifter for 1,23 mio. kr. til projektet. Beløbet rummer udgifter til etableringen (entreprenørtimer, planter, materialer m.v.), til at afholde rådgiveromkostninger både i forbindelse med myndighedsafklaringen med Aarhus Kommune, som beskrevet ovenfor, og selve projekteringen, samt en pulje til uforudseelige omkostninger på ca. 20 % af etableringsomkostningen.

Herudover indgås en treårig vedligeholdelsesaftale med entreprenøren, der sikrer, at planterne trives og får fat - herunder udskiftning, hvis nødvendigt. Denne del udgør samlet 0,57 mio. kr. over perioden 2026-2028, som skal afholdes via driften.

## Finansiering

Regionsrådet har i forbindelse med de tre kvalitetsfondsprojekter i Region Midtjylland reserveret midler i en tværgående hensættelse, så der kan anvendes finansiering til eventuelle udeståender samt udfald af verserende sager i forbindelse med

kvalitetsfundsprojekterne. Det foreslås at finansiere de nødvendige 1,23 mio. kr. i 2026 fra denne hensættelse. Da hensættelsen budgetteknisk allerede er udgiftsført, foretages der ikke en bevillingsudmøntning i denne sag.

### **Tidsplan**

Ved godkendelsen af dette punkt gennemføres etablering af beplantningen i 2. kvartal 2026.

### **Beslutning**

Indstillingen blev tiltrådt.

Anders Kühnau var forhindret i at deltage i sagens behandling.

# Punkt 11: Godkendelse af køb af it-udstyr

1-16-4-150-16

## Resume

I sagen søges 85 mio. kr. udmøntet til it-udstyr. Der er tale om en udmøntning af midler, der som hovedregel foretages en gang årligt. Det foreslås at anvende midlerne til storage (harddiske), netværk, servere, backup-udstyr, til en udvidelse af kapaciteten i datacenteret i Gødstrup og til øvrige relaterede indkøb. Områderne uddybes i sagen.

Det foreslås også, at 17 mio. kr., der resterer fra udmøntningen i 2025, anvendes til it-udstyr på driften, til imødegåelse af merforbrug på afsluttede anlægsprojekter på området og til eventuelle fordyrelser.

## Indstilling

### Direktionen indstiller,

at der udmøntes 85 mio. kr. på anlægsområdet til indkøb af it-udstyr i 2026,

at der flyttes 4 mio. kr. i 2026 og 0,5 mio. kr. i 2027 og frem fra anlægsområdet til driftsområdet til it-udstyr, og

at der afsættes rådighedsbeløb og finansiering, jf. tabel 2.

## Sagsfremstilling

I investeringsplan 2026-2034 er der prioriteret 85 millioner kroner i 2026 til "Årlig pulje til IT-udstyr". I denne sag foreslås det at udmønte disse midler. Der er tale om midler, der som hovedregel søges udmøntet en gang årligt. I 2025 blev midlerne udmøntet af regionsrådet på mødet den 25. juni. I økonomiafsnittet nedenfor, vil der ligeledes blive givet forslag til anvendelse af de 17 mio. kr., der resterer efter udmøntningen af midlerne i 2025.

### Baggrund for behov for investeringer i it-udstyr

Regionsrådet prioriterer årligt en del af regionens investeringsplan til it-udstyr med fokus på teknisk infrastruktur.

Nye it-løsninger støtter klinikernes daglige arbejde. Nye metoder til diagnosticering og flere nye it-løsninger gør, at datamængderne vokser meget. Fx bliver kvaliteten af scanningsbilleder stadigt bedre, samtidigt med at allerede eksisterende scanningsbilleder ikke kan slettes. Dels på grund af lovkrav om arkivering og dels det forhold, at materialet kan anvendes til forskning.

Samtidigt understøttes borgerne af digitale løsninger, som gør det lettere at være patient. Fx apps, der giver borgerne et overblik over aftaler med sygehusvæsenet.

Disse udviklinger på området skaber behov for nye teknologier og mere kapacitet. Derudover er det nødvendigt at udskifte eksisterende udstyr for at sikre stabil drift.

I 2026 foreslås det derfor at investere i it-udstyr, som det fremgår af tabellen nedenfor. Investeringerne sigter specifikt mod genanskaffelse og udvidelse af teknisk kapacitet, herunder servere og storage.

Tabel 1. it- anlægsprioritering 2026 - i 1.000 kr.	
Storage	20.500
Netværk	25.000
Servere	15.000
Back up	5.500
Øvrige anlæg digitalisering og it	4.000
Datacenter i Gødstrup	15.000
<b>I alt</b>	<b>85.000</b>

Nedenfor vil de enkelte dele i tabellen ovenfor blive uddybet.

### Storage

Storage er datalagre (harddiske), der opbevarer patientjournaler, prøvesvar, scanningsbilleder og anden data. Alle data findes på to forskellige datacentre samtidigt i et dubleret teknisk setup, så data altid vil være tilgængelige, uanset om et system får nedbrud.

Behovet for ekstra storage i 2026 er anslået ud fra en vurdering af endt levetid på det eksisterende udstyr samt stigningen i lagringsbehov. I lagringsbehovet bliver der fx taget hensyn til, hvor meget nyt medicoteknisk udstyr, der forventes at blive indkøbt. Det er relevant, da en ny scanner med en forbedret billedkvalitet kan give behov for yderligere indkøb af lagringsplads.

Det foreslås, at der anvendes 20,5 mio. kr. på storage i 2026.

### **Netværk**

På tværs af matriklerne i regionen er der netværksudstyr, der forbinder al it-udstyret, ligesom netværksudstyret også bidrager til sikkerheden.

I 2026 skal der foretages udskiftning af udstyr til både kablede og trådløse netværk. Derudover skal der indkøbes nye løsninger, der blandt andet skal bidrage til en fortsat sikker drift af regionens systemer.

Det foreslås, at der anvendes 25 millioner kr. på netværk i 2026.

### **Servere**

Cirka 4.000 servere i Region Midtjylland rummer de programmer og data, den enkelte bruger skal have til rådighed. En funktionsdygtig serverpark er således essentiel for den daglige drift. Regionens servere udskiftes med en fast frekvens i takt med, at serviceaftalerne på de eksisterende servere udløber. Beløbet dækker både over udskiftning af eksisterende enheder og nødvendige udvidelser.

Det foreslås, at der indkøbes for 15 millioner kr. i 2026.

### **Backup**

Som det er beskrevet ovenfor, kører regionen med et dubleret setup.

Det er derudover nødvendigt at have et backup-system. Backup-systemet sikrer, at regionens data kan genskabes i tilfælde af større nedbrud eller behov for at genfinde tidligere filer. Da der som nævnt er stigende behov for storage, medfører det også, at der er behov for at udvide backup-kapaciteten.

Det vurderes, at der i 2026 skal bruges 5,5 mio. kr. på dette.

### **Øvrig anlæg Digitalisering og It**

Det foreslås, at der oprettes en bevilling, som kan anvendes fleksibelt på baggrund af markedsvurderinger og teknologiske muligheder for at sikre en økonomisk ansvarlig og hensigtsmæssig udnyttelse af rammen. Bevillingen kan dække merudgifter som følge af optimerede indkøb samt akut udskiftning af defekt it-udstyr, hvor uventede fejl kræver straks-indkøb.

Det vurderes, at der i 2026 skal afsættes 4,0 millioner kr. til dette.

### **Udvidelse af datacentre i Gødstrup**

Regionen har samlet sine it-systemer i to fælles, centrale datacentre i Gødstrup. Der er nu behov for at øge kapaciteten yderligere for at kunne driftsafvikle regionens it-landskab samt understøtte den fortsatte øgede digitalisering af regionen.

Det vurderes på nuværende tidspunkt, at der i 2026 skal bruges 15 millioner kroner på dette. Dette er dog under afklaring. Hvis det viser sig, at beløbet er højere, vil det blive søgt finansieret af de resterende midler fra 2025 i forbindelse med en kommende økonomirapportering, jf. økonomiafsnittet nedenfor.

### **Økonomi**

Ovenstående beskrivelser og beløb danner baggrund for nedenstående bevillingsskema, der viser udmøntningen af anlægsmidler. I de to følgende afsnit foreslås der mindre justeringer til tidligere politiske beslutninger vedrørende indkøb af it-udstyr.

#### *Afholdelse af udgifter på driften*

På mødet den 26. november 2025 godkendte regionsrådet principper for bytter mellem drifts- og anlægsområdet. I den forbindelse fremgik blandt andet, at 3,5 mio. kr. til it-udstyr ville blive overført fra anlæg til drift i forbindelse indeværende sag, da udgifterne skal afholdes på driften. Det har siden vist sig, at behovet på driften stedet er 4,0 mio. kr. Derfor foreslås det i nedenstående skema, at der foretages et bytte fra anlægsområdet til driften i 2026 på 4,0 mio. kr. I 2027 og frem er beløbet 0,5 mio. kr., fordi der allerede blev byttet 3,5 mio. kr. i 2027 og frem i sagen den 26. november 2025.

### Anvendelse af 17 mio. kr., der resterer fra udmøntning af anlægsmidler i 2025

På mødet den 25. juni 2025 godkendte regionsrådet at udmønte 48,0 mio. kr. til indkøb af it-udstyr, mens der var prioriteret 65 mio. kr. til indkøb i 2025. I sagen fremgik det, at man på daværende tidspunkt forventede, at de resterende 17,0 mio. kr. af prioriteringen fra 2025 skulle udmøntes med indeværende sag.

Det har efterfølgende vist sig, at de 85 mio. kr., der foreslås anvendt i år, forventes at være tilstrækkelige. Det foreslås derfor, at de 17 mio. kr. anvendes til det følgende:

- 4,0 mio. kr. anvendes til det ovennævnte bytte med driftsområdet
- 2,6 mio. kr. anvendes til udligning af merforbrug på allerede afsluttede it-udstyrs anlægsprojekter.

Og at de resterende 10,4 mio. kr. reserveres til eventuelt senere udmøntning til fordyrelser i ovenstående projekter, herunder projektet for datacenteret i Gødstrup. Hvis det viser sig, at der ikke er fordyrelser i 2026, vil midlerne gå tilbage til fornyet prioritering.

Tabel 2. Oversigt over bevilling, rådighedsbeløb						
1.000 kr.	Drift 2026		Drift 2027 og frem		Rådighedsbeløb <sup>1</sup>	
	Udgift	Udgift	Flerårlig anlægsbevilling	2026 Indeks 119,5	2027 og frem Indeks 119,5	
<b>2026 p/l</b>						
<i>Bevillingsændringer<sup>2</sup></i>						
IT 2026 Storage			20.500	20.500		
IT 2026 Netværk			25.000	25.000		
IT 2026 Servere			15.000	15.000		
IT 2026 Backup			5.500	5.500		
IT 2026 Øvrige			4.000	4.000		
IT 2026 Datacenter Gødstrup			15.000	15.000		
Puljen til anlægsprojekter				-89.000	-500	
Puljen til driftsfinansiering af anlægsprojekter				4.000	500	
Ændring af anlægsbevilling			-85.000			
Fællesudgifter og -Indtægter, Udgifter ifbm. investeringsplanen	-4.000	-500				
Fælles formål og administration, Digitalisering og IT -Fælles	4.000	500				
<b>Bevillingsændringer i alt</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Fordelesnøgle</b>						
Hovedkonto 4: <b>Fælles formål og administration.</b> Overførsel til hovedkonto 1-3	-4.000	-500				
Hovedkonto 1,2,3: <b>Hovedkonto 1:</b> Sundhed. Andel fælles formål og adm.	3.770	472				
<b>Hovedkonto 2:</b> Social. Andel fælles formål og adm.	146	18				
<b>Hovedkonto 3:</b> Regional Udv. Andel fælles formål og adm.	84	10				
<b>Fordeling i alt</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Regulering af områdets ramme</b>						
<b>HK 1 Sundhed</b> Pulje til overførsler og korrektioner	230	28				
<b>HK 2 Social</b>	-146	-18				
<b>HK 3 Regional Udvikling</b> Regional Udvikling, i øvrigt	-84	-10				
<b>Regulering af rammer i alt</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

<sup>1</sup>Rådighedsbeløbene er først disponible, når regionsrådet har givet bevilling til et anlægsprojekt

<sup>2</sup>+ = øgede udgifter og - = reducerede udgifter / - = øgede indtægter og + = reducerede indtægter

## Beslutning

Indstillingen blev tiltrådt.

Anders Kühnau var forhindret i at deltage i sagens behandling.

## Tidligere politisk behandling

På mødet den 26. november 2025 godkendte regionsrådet principper for bytte mellem drifts- og anlægssområdet.

På mødet den 25. juni 2025 godkendte regionsrådet at udmønte 48,0 mio. kr. til indkøb af it-udstyr.

På mødet den 17. december 2025 godkendte regionsrådet bevillingsskema 2.3 under behandlingen af økonomirapporteringen pr. 31. oktober 2025. Af skemaet fremgik det blandt andet, at to anlægsprojekter vedrørende hardware blev afsluttet med merforbrug.

# Punkt 12: Multifunktionel indretning af regionsrådssalen

1-60-90-1-25

## Resume

Det foreslås i denne sag, at der etableres en multifunktionel indretning af regionsrådssalen samt nogle mindre øvrige forbedringer, som vil kunne øge salens anvendelighed betragteligt fremover.

Løsningen vil samtidig sikre en tilpasning til, at regionsrådet nu består af 31 medlemmer.

## Indstilling

### Direktionen indstiller,

at nedenstående forslag til multifunktionel indretning af regionsrådssalen mv. godkendes, og

at finansieringen sker via ikke-disponerede midler i puljen til understøttelse af implementering af sundhedsreformen for 2025, som vil indgå i den generelle overførselssag af midler fra 2025 til 2026, der forelægges regionsrådet.

## Sagsfremstilling

I forbindelse med, at regionsrådet fra den 1. januar 2026 er blevet reduceret til 31 medlemmer, er der behov for at tage stilling til, hvordan regionsrådssalen fremover skal være indrettet.

Som led i arbejdet hermed er der blevet undersøgt muligheder for at få en fremtidig multifunktionel indretning, som vil være væsentlig mere fleksibel end den nuværende med de faste borde og skærme i loftet. Samtidig er der lavet undersøgelser i forhold til indeklimaet i salen, og endelig er der blevet set på en problemstilling omkring opvarmning af lokaler i forbygningen (særligt de lokaler, som fremover skal anvendes til henholdsvis arbejdsrum for sundhedsrådsformændene og politikerrum) og trækgener ved receptionen.

Der vedlægges skitseforslag fra Schmidt Hammer Lassen og en præsentation fra Byggeri og Ejendomme med tre scenarier for indretning af salen, økonomi, mulig tidsplan mv.

Scenarierne kan opsummeres således:

- Scenarie I: Eksisterende inventar genanvendes (0,1-0,2 mio. kr.)
- Scenarie II: Ny fleksibel indretning ekskl. depot (3,1-4,6 mio. kr.)
- Scenarie III: Ny fleksibel indretning inkl. depot (7,7-12,4 mio. kr.).

Tilsvarende er der undersøgt tre løsningsmodeller for indeklima/ventilation:

- Løsning I: Indregulering, optimering og udskiftning af defekte dele (0,175-0,225 mio. kr.)
- Løsning II: Løsning I suppleret med udskiftning af køleanlæg (1,375-1,425 mio. kr.)
- Løsning III: Løsning II suppleret med ændret lufttilførsel (2,175-2,225 mio. kr.).

## Forslag til løsning

Med afsæt i scenarierne i beskrivelsen (i bilaget 'Præsentation regionsrådssalen') foreslås det, at regionsrådet godkender følgende:

Slide nr.	Element	Beskrivelse	Udgift (mio. kr.)
9	Indretning af salen	Scenarie II (fleksibel indretning ekskl. depot)	3,10-4,60
12	Indeklima (ventilation) i salen	Løsning I (forbedringsarbejder ekskl. udskiftning af køleanlæg eller ændret lufttilførsel)	0,175-0,225
16	Indeklima ved rotunden	Isætte glasdøre mellem rotunden og forhallen	0,10
17	Varme i F8 og F9	Forbedring af varmen i F8 og F9	0,075
	Samlede udgifter		3,45-5,00

Med denne løsning sikres der en fremtidig multifunktionel anvendelse af regionsrådssalen. Der vil således kunne laves bordopstillinger, der kan passe til møder fra få deltagere og op til ca. 100 deltagere. Derudover kan der laves opstillinger uden borde, så et endnu større antal deltagere kan deltage i fx et foredrag, et debatarrangement eller andet. På denne måde

tilføres regionshuset en stærkt efterspurgt mulighed for at kunne afvikle pladskrævende møder i et stort lokale med fleksible opstillingsmuligheder.

De nye muligheder vil betyde, at flere aktiviteter fremover kan afholdes i regionsrådssalen i stedet for i lejede lokaliteter uden for huset. Det vil give besparelser i forhold til både lokaleleje og forplejning (som fremover i stedet kan leveres fra regionshusets kantine). Det er administrationens vurdering, at besparelserne i sig selv vil berettige den foreslåede investering, når den ses i et almindeligt afskrivningsperspektiv.

#### *Finansiering*

Det foreslås, at finansieringen tilvejebringes gennem ikke-disponerede midler på 4,3 mio. kr. i puljen til understøttelse af implementering af sundhedsreformen i 2025, som i den kommende sag til regionsrådet om overførsler af driftsmidler fra 2025 til 2026 foreslås overført til 2026 netop til dette formål. Det bemærkes i den forbindelse, at det er administrationens vurdering, at projektet skal finansieres via driftsbudgettet (og ikke via anlægsmidler) henset til indholdet i projektet.

#### *Den videre proces*

Der skal udarbejdes en nærmere tidsplan med afsæt i en foreløbig vurdering af, at projektet kan gennemføres i løbet af 6-8 måneder, hvoraf de to måneder er afsat til udførelse af arbejdet. Det vil kunne blive nødvendigt at afvikle nogle få møder uden for huset i den periode, hvor arbejdet udføres.

### **Tidligere indstilling**

#### **Direktionen indstillede,**

at nedenstående forslag til multifunktionel indretning af regionsrådssalen mv. godkendes, og

at finansieringen sker via ikke-disponerede midler i puljen til understøttelse af implementering af sundhedsreformen for 2025, som vil indgå i den generelle overførselssag af midler fra 2025 til 2026, der forelægges regionsrådet.

### **Beslutning**

Indstillingen blev tiltrådt.

Anders Kühnau var forhindret i at deltage i sagens behandling.

### **Bilag**

Skitseforslag indretning

Præsentation regionsrådssalen

# Punkt 13: Nye køreplaner 2026-2027 for de regionale ruter

1-30-75-4-25

## Resume

Regionen er medejer af trafiksselskabet Midttrafik, der har ansvaret for at udarbejde køreplaner for bl.a. regionale ruter. Køreplanerne for den regionale trafik er tilrettelagt på baggrund af det serviceniveau, som regionsrådet har fastlagt.

Forslag til køreplaner har været i offentlig høring i januar 2026. Høringssvarene er behandlet i en dialog mellem Midttrafik og administrationen. Det endelige forslag til ændringer i de regionale køreplaner for busser og letbane, der træder i kraft til køreplansskiftet den 28. juni 2026, fremsendes til godkendelse.

## Indstilling

### Udvalg for regional udvikling indstiller,

at forslag til ændringer i de regionale køreplaner fra Midttrafik, med administrationens bemærkninger indarbejdet, godkendes.

## Sagsfremstilling

Den regionale kollektive trafik, og især ruterne på det regionale hovednet inklusive letbanen, har en positiv udvikling i passagertallet. Det understreger, at de regionale ruter, og i særdeleshed ruterne i hovednettet, udgør ryggraden i den nuværende kollektive trafik i regionen.

Styringsmodellen mellem Region Midtjylland og Midttrafik regulerer udarbejdelsen af de årlige køreplaner på de regionale busruter. Styringsmodellen pålægger Midttrafik at foretage tilpasninger af rutekørslen for at realisere det serviceniveau, som regionsrådet har fastlagt for den regionale kollektive trafik, inden for den økonomiske ramme. Regionsrådet skal godkende, hvis Midttrafiks tilpasninger betyder, at der oprettes eller nedlægges ruter eller delstrækninger. Desuden skal ændringer i hovednettet altid forelægges regionsrådet til godkendelse.

Midttrafik foretager årlige tilpasninger af køreplanerne for at opretholde en smidig sammenhæng mellem regionalruter, tog, letbane, bybusser og øvrig lokal trafik. Disse tilpasninger baseres blandt andet på udviklingen i bosætning, pendling, placering af arbejdspladser og uddannelsesinstitutioner samt trafikmønstre og trængsel.

Derudover modtager Midttrafik forslag til ændringer i buskørslen fra borgere, kommuner, busselskaber og andre interessenter. Disse forslag vurderes og indarbejdes efter behov og i dialog med administrationen som et led i Midttrafiks køreplanarbejde.

### Høring af køreplanforslagene

Midttrafiks køreplanforslag har været i offentlig høring i januar 2026. Midttrafik har i høringsperioden modtaget 1.276 høringsbemærkninger vedrørende de regionale ruter. Knap 1.100 høringsbemærkninger drejer sig om rute 100 Odder-Aarhus-Hornslet. Ruten benyttes dagligt af 7.900 passagerer, hvoraf 800 rejser mellem Aarhus-området og Odder. Rute 100 behandles særskilt nedenfor.

Midttrafiks køreplanlæggere har efter høringen vurderet og i flere tilfælde tilrettet køreplanforslagene på baggrund af de indkomne bemærkninger i tæt dialog med administrationen i Region Midtjylland. Samtlige forslag med Midttrafiks bemærkninger fremgår af vedlagte bilag fra Midttrafik.

### Høringsbemærkninger og administrationens bemærkninger

Midttrafik har i dialog med administrationen foreslået ændringer af nedenstående ruters linjeføring og/eller køreplan. Jævnfør styringsmodellen skal nogle af forslagene godkendes af regionsrådet, hvilket fremgår af vedlagte bilag med administrationens bemærkninger til hvert af forslagene. Andre forslag fastlægges af Midttrafik, der i flere tilfælde har været i dialog med administrationen i forbindelse med behandling af konkrete forslag.

Forslagene vedrører følgende ruter:

- 24 Lemvig-Holstebro.
  - Forslag om flexbusafgang på hverdagsaftener fra Holstebro til Lemvig.
- 33 Lemvig-Struer.

- Forslag om nedlæggelse af julenatbuskørslen.
- 40 Skive-Roslev-Glyngøre-Nykøbing.
  - Forslag om betjening af uddannelser ved Skive College på Egerisvej og Arvikavej.
- 55 Bjerringbro-Hammel.
  - Forslag om opretholdelse af tidlig morgentur som Flexbus-afgang.
- 62 Viborg-Randers.
  - Forslag om at flytte betjening af Sønderbæk til senere afgang om eftermiddagen.
- 100 Hornslet-Aarhus-Odder.
  - Forslag om udskydelse af beslutning om ændring af ruteforløbet for rutens sydlige del, samt fastholdelsesforslag om at ruten får endestation ved Hornslet Station.
- 118 Aarhus-Randers.
  - Forslag om fastholdelse af nuværende ruteforløb via Karlsbergvej ved Askildstrup.
- 122 Rønde-Tirstrup-Balle-Trustrup-Grenaa.
  - Forslag om fastholdelse af nuværende ruteforløb igennem Gjødstrup.
- 124 Aarhus-Silkeborg-Herning-Ringkøbing.
  - Forslag om øget betjening mellem Silkeborg og Aarhus og mellem Ringkøbing og Herning.
- 221 Randers-Voldum-Søby (-Hornslet).
  - Forslag om nedlæggelse af delstrækningen mellem Søby og Hornslet.
- 331 Odder-Skanderborg.
  - Forslag om afkortning af rute 331 ved Skanderborg Station.

Ændringerne uddybes i vedlagte bilag.

### **Rute 100**

Rute 100 Odder-Aarhus-Hornslet er sammen med rute 200 Hinnerup-Aarhus-Skanderborg, letbanen og A-busserne en del af det højfrekvente trafiknet i Aarhus-området. A-busser er et grundlæggende net af bybusser i Aarhus.

Rute 100 er en af de mest benyttede regionalruter med ca. 7.900 passagerer om dagen. Ruten er især i myldretiden påvirket af den stigende trængsel og dermed ofte forsinket. Midttrafik og Region Midtjylland har igennem flere år arbejdet for at øge fremkommeligheden for busserne og for at begrænse de gener, passagererne oplever, når busserne er forsinkede.

Rute 100 forløber parallelt med letbanen på hoveddestinationerne, Odder-Aarhus og Hornslet. Det er aftalt mellem letbanens ejere, Aarhus Kommune og Region Midtjylland, at frekvensen på letbanens øges fra 2029, hvor der indsættes yderligere letbanetog på strækningen. Det indgår som en forudsætning for finansieringen af de nye tog, at der skal ske tilpasninger i betjeningsomfanget på rute 100.

Midttrafik har i forbindelse med køreplanlægningen foreslået at udrette ruteforløbet og i forbindelse hermed nedlægge 13 stoppesteder i to områder, dels Byagerområdet i Beder-Malling og i Vennelundsvejområdet i Odder.

Forslaget berører ca. 500 passagerer i de to områder. Midttrafiks data viser, at forslaget betyder, at knap 60 % får under 800 meter til nærmeste stoppested, mens 6 % vil få mere end 1.500 meter. Rejsetiden mellem Odder og Aarhus vil med forslaget reduceres med 9-11 minutter til gavn for alle passagerer på strækningen, herunder de ca. 1.250 passagerer, der dagligt rejser mellem Odder og Aarhusområdet.

Forslaget har resulteret i knap 1.100 høringsbemærkninger til Midttrafik samt en del presseomtale. Midttrafik har på baggrund af de mange høringssvar og efter dialog med administrationen og Aarhus Kommunes administration besluttet at genoverveje forslaget i forbindelse med kommende trafikplan for Aarhus Kommune og mobilitetsplan for Odder Kommune.

Udskydelse af forslaget, der er indregnet i Midttrafiks budget 2026 og fremover, betyder en årlig meromkostning på ca. 1,8 mio. kr. Det er administrationens vurdering, at meromkostningen i 2026 og 2027 vil kunne holdes inden for regionsrådets ramme til regional kollektiv trafik.

I den nordlige del af rute 100 foreslår Midttrafik, at der etableres endestation ved Hornslet Station. Administrationen kan tilslutte sig forslaget.

### **Øvrige ruter**

Der er tale om mindre ændringer for de øvrige ruter, herunder nødvendige tilpasninger af køretiden, som følge af øget trængsel på vejene. Administrationen tilslutter sig forslagene.

Administrationen anbefaler, at Midttrafiks forslag godkendes. Midttrafik vurderer, at det samlede forslag til køreplanændringer vil kunne holdes inden for regionsrådets økonomiske ramme til regional kollektiv trafik.

### **Tidligere indstilling**

#### **Direktionen indstillede,**

at forslag til ændringer i de regionale køreplaner fra Midttrafik, med administrationens bemærkninger indarbejdet, godkendes.

### **Beslutning**

Indstillingen blev tiltrådt.

Anders Kühnau var forhindret i at deltage i sagens behandling.

### **Bilag**

Administrationens bemærkninger K26

Baggrund for ændringsforslag for rute 100 høring K26

Midttrafik- Samlet høringsbehandling K26

# Punkt 14: Proces for regional mobilitetsstrategi

1-30-75-4-21

## Resume

Kollektiv trafik og mobilitet er under forandring. Bussen og togets rute udgør kun en del af borgernes rejse fra A til B. Der er derfor brug for, at kollektiv trafik ses bredere, muliggør en kombination af flere transportformer, og samtidig giver det rette tilbud. Det kaldes kollektiv mobilitet.

Region Midtjylland er en central aktør i forhold til at understøtte transformationen på området til gavn for borgere og virksomheder.

Der gives i punktet et indblik i nogle af de udfordringer, der er på området for kollektiv mobilitet, samt et forslag til en proces for udarbejdelsen af en regional mobilitetsstrategi.

## Indstilling

### Udvalg for regional udvikling indstiller,

at udkast til proces for en regional mobilitetsstrategi godkendes.

## Sagsfremstilling

Region Midtjylland står over for en række udfordringer på området for kollektiv mobilitet, der skal transformeres, hvis andelen af brugere skal fastholdes og øges. En kritisk masse i andelen af brugere er en velfærdsmæssig og økonomisk forudsætning for at kunne opretholde et velfungerende mobilitetsnet med busruter, tog og letbane, der kan suppleres med deleordninger (f.eks. samkørsel i bil) og mikromobilitet (f.eks. cykler og løbehjul) på rejsen fra A til B.

Regionen har over de senere år testet forskellige tiltag for at få indblik i borgernes transportvaner og -behov samt indblik i, hvordan regionen i samarbejde med andre aktører kan skabe rammerne for at kombinere flere transportformer i den kollektive mobilitet.

Med dette videns- og læringsgrundlag som baggrund lægges op til, at udvalg for regional udvikling igangsætter arbejdet med en regional mobilitetsstrategi. Det tilstræbes, at arbejdet med en regional mobilitetsstrategi i 2026 tænkes sammen med udvalgets mødeplan for 2026, hvor udvalg for regional udvikling behandler en lang række sager og har dialoger, hvor udvalgets udkast til sigtelinjer kan testes af.

### Forslag til proces

Procesforslaget lægger op til, at udvalg for regional udvikling på det ordinære møde i april starter med at formulere sigtelinjer. Sigtelinjerne kan f.eks. afspejle udvalgets fokus for arbejdet med den kollektive mobilitet på kort sigt samt udvalgets fokus for den mere langsigtede transformation af området. Der lægges op til, at udvalget formulerer forslag til 7-10 sigtelinjer. Arbejdet understøttes af materiale, der præsenterer status, læring og udfordringer på området for regional kollektiv mobilitet.

Udvalg for regional udvikling vil derefter i løbet af 2026 have dialog med forskellige aktører og målgrupper. Bl.a. Midttrafik, elever på ungdomsuddannelser, Supercykelstisamarbejdet i Midtjylland, borgere og lokalforeninger fra landdistrikter og Midtjyske Jernbaner.

Ligeledes vil udvalget behandle en række sager på deres ordinære møder, f.eks. afrapportering på projekter og tiltag samt godkendelse af nye tiltag. Intentionen er, at udvalgets sigtelinjer spejles i de konkrete sager og dialoger i løbet af 2026.

Udvalg for regional udviklings arbejde i 2026 kulminerer med 'Mobilitetskonference i Midt', hvor udvalget er værter for konferencen og inviterer mobilitetsaktører som f.eks. Midttrafik, kommuner, busoperatører, samkørselsoperatører, Cyklistforbundet, passagerforeninger, samt borgere. Formålet med konferencen er dels at få inspiration til transformationen af den kollektive mobilitet, og dels for at have dialog om, hvad partnerne ønsker at samarbejde om og hvordan.

Udvalg for regional udvikling samler op på konferencen primo 2027, og fastlægger her processen for det videre arbejde med en regional mobilitetsstrategi, der så vidt muligt både indeholder partnerskabsinitiativer og "rene" regionale initiativer, der kan realiseres fra medio 2027 og frem.

Processen fremgår af vedlagte bilag.

## **Tidligere indstilling**

**Direktionen indstillede,**  
at udkast til proces for en regional mobilitetsstrategi godkendes.

## **Beslutning**

Indstillingen blev tiltrådt.

Anders Kühnau var forhindret i at deltage i sagens behandling.

## **Bilag**

Udkast til proces for regional mobilitetsstrategi

# Punkt 15: Orientering om udbud af regional buskørsel i 2028

1-30-75-5-21

## Resume

Midttrafik har udarbejdet forslag til vilkår for genudbud af regionale busruter i Randersområdet, da de nuværende kontrakter på kørsel i området udløber. Der lægges i forslaget op til, at kørslen udbydes på kontrakter på ti års løbetid, og der stilles krav om elbusser, der er emissionsfrie. Udbuddet bidrager dermed til opfyldelse af målsætningerne i Region Midtjyllands bæredygtighedsstrategi om, at buskørslen skal være CO<sub>2</sub>-neutral senest i 2030. Når den udbudte kørsel er sat i drift i 2028, vil godt 70 % af den regionale bustrafik være omstillet.

## Indstilling

### Udvalg for regional udvikling indstiller,

at orienteringen om Midttrafiks forslag til udbudsvilkår tages til efterretning.

## Sagsfremstilling

Midttrafik forbereder genudbud af kontrakter om buskørsel i Randersområdet. Baggrunden er at de nuværende kontrakter med busselskaberne udløber med virkning fra køreplansskiftet i juni 2028.

Buskørsel på regionale ruter og kørsel på lokale ruter i Randers Kommune indgår i udbuddet. Kørslen omfatter godt 34.000 køreplantimer om året fordelt på 14 busser, hvoraf Region Midtjylland finansierer ca. 25 %, svarende til ca. 7,0 mio. kr., mens Randers Kommune og Region Nordjylland finansierer resten.

Regionsrådet besluttede i januar 2021, i forbindelse med vedtagelse af Region Midtjyllands bæredygtighedsstrategi, at den regionale bustrafik skal være CO<sub>2</sub>-neutral senest i 2030.

Busser på CO<sub>2</sub>-neutrale drivmidler som biogas eller biodiesel anses for klimaneutrale, fordi den CO<sub>2</sub>, der udledes, alligevel ville være frigivet ved naturlig nedbrydning af affald eller husdyrgødning, mens elbusser ikke udleder skadelige stoffer og derfor er emissionsfrie.

Elbusser er blevet standard i bl.a. Danmark siden regionsrådets vedtog målsætningen om CO<sub>2</sub>-neutralitet. Godt 70 % af den regionale bustrafik vil være omstillet, når udbuddet i Randersområdet er gennemført, og kørslen er sat i drift i 2028. Det forventes, at målet om 100 % CO<sub>2</sub>-neutral busdrift er nået i 2030, hvoraf hovedparten vil være emissionsfri.

### Midttrafiks forslag til udbudsvilkår

Midttrafiks udbudsvilkår beskriver de krav, som busselskaber skal opfylde, hvis de ønsker at byde på kørslen. Midttrafik har i udarbejdelse af kravene inddraget viden om konkrete forhold på de ruter, hvor busserne skal køre, herunder forventet antal passagerer. Dertil kommer regionens krav om CO<sub>2</sub>-neutralitet.

Forslaget til udbudsvilkår omfatter:

- Teknologi: Elbusser.
- Bustype: Lavgulv- eller laventrébusser
- Kontraktlængde: ti år med mulighed for forlængelse i op til fire år.
- Bussernes max alder: 12 år, samt krav om gennemgående renovering i bussens syvende år.
- Flexareal i busserne med plads til to cykler

Midttrafiks forslag til udbudsvilkår er nærmere beskrevet i vedlagte bilag.

Det er nødvendigt, at der er overensstemmelse mellem Region Midtjyllands og Randers Kommunes krav til udbudsvilkårene. Midttrafik har oplyst, at Randers Kommune behandler udbudsvilkårene administrativt, og at der ikke er modtaget bemærkninger fra Randers Kommune.

### Administrationens bemærkninger

Der er gode erfaringer med de ca. 100 elbusser, der siden 2022 er indsat på korte og mellemlange regionalruter i Midt- og Vestjylland, Lemvigområdet samt Horsens-Hedensted-området. Endvidere indsættes der fra køreplansskiftet 2026 elbusser på ruter i Østjylland og på Djursland. Administrationen er ikke bekendt med problemer med elbussernes rækkevidde.

Kravet om lavgulv- eller laventrébusser muliggør en fleksibel anvendelse af busserne, herunder kan busserne på indfaldsveje til byerne tilbyde samme servicetilbud til f.eks. kørestolsbrugere, passagerer med barnevogn mv. som bybusserne. Midttrafik har dertil taget højde for, at Region Midtjylland tidligere har stillet krav om, at der skal være plads til cykler i busserne på regionalruterne.

Administrationen har ingen bemærkninger til, at Midttrafik accepterer brugte elbusser, forudsat at busserne overholder en maksimal aldersgrænse på 12 år og de beskrevne renoveringskrav. Brugte elbusser forventes at være billigere i anskaffelse, og foreløbige erfaringer fra ind-og udland tyder på, at elbusser generelt har lang holdbarhed. Administration har ligeledes ingen bemærkninger til Midttrafiks forslag om kontraktlængde på ti år med mulighed for forlængelse.

Administrationen kan tilslutte sig Midttrafiks anbefalinger til udbudsvilkår.

### **Økonomiske forhold**

Region Midtjyllands andel af udbuddet udgør årlig kontraktbetaling på ca. 7 mio. kr. Samtidig viser erfaringerne fra regionens tidligere udbud med elbusser kun forholdsvis små prisstigninger i forhold til de hidtidige dieselbusser. Administrationen vurderer på den baggrund, at en eventuel prisstigning i forbindelse med dette udbud vil kunne håndteres inden for den økonomiske ramme.

Hvis det viser sig, at kørslen bliver væsentlig dyrere end den nuværende, vil spørgsmålet om tilvejebringelse af medfinansieringen heraf og/eller tilpasninger i den regionale kollektive trafik blive behandlet i regionsrådet i forbindelse med Budget 2028.

### **Tidligere indstilling**

**Direktionen indstillede,**  
at orienteringen om Midttrafiks forslag til udbudsvilkår tages til efterretning.

### **Beslutning**

Indstillingen blev tiltrådt.

Anders Kühnau var forhindret i at deltage i sagens behandling.

### **Bilag**

Midttrafiks udbud i og omkring Randers Kommune

# Punkt 16: Godkendelse af kontraktindgåelse for etablering af spuns på Cheminovas gamle fabriksgrund

1-51-71-450-22

## Resume

Udbudsforretningen for indspunsningen af forureningen på Cheminovas gamle Fabriksgrund er gennemført og afsluttet, og evalueringen af tilbuddene har vist, at Arkil A/S har afgivet det økonomisk mest fordelagtige tilbud. Det indstilles derfor, at der indgås kontrakt med Arkil A/S.

Regionens indgåelse af kontrakt med vinderen af udbudsforretning er under betingelse af, at Miljøstyrelsen ikke vurderer projektet godkendelsespligtigt. Miljøstyrelsens vurdering skal endvidere foreligge tidsnok (ca. den 1. april 2026) til, at det er muligt for entreprenøren at bestille og få leveret de nødvendige materialer til gennemførelse af indspunsningen i efteråret 2026.

## Indstilling

### Udvalg for regional udvikling indstiller,

at Region Midtjylland indgår kontrakt med Arkil A/S om indspunsningen af forureningen på Cheminovas gamle fabriksgrund, og

at kontraktindgåelsen betinges af, at Miljøstyrelsen ikke vurderer projektet godkendelsespligtigt.

## Sagsfremstilling

Regionsrådet besluttede i 2024 at igangsætte arbejdet med indspunsning af forureningen på Cheminovas gamle fabriksgrund og vedtog samme år strategien for udbuddet af entreprisen. Formålet med etablering af spunsen omkring forureningen på den gamle fabriksgrund er at sikre omgivelserne mod udsivning af forurening og at danne grundlag for en senere gennemførelse af oprensning af forureningen. Arbejdet er finansieret med 100 mio. kr. af staten gennem deludmøntningen af det grønne råderum, hvor der er afsat en økonomisk ramme på 95 mio. kr. til projektet, samt 5 mio. kr. fra tidligere statslig bevilling.

Regionen modtog i april 2025 samtlige nødvendige kommunale tilladelser til gennemførelse af projektet. På den baggrund blev entreprisen sendt i udbud, og ved tilbudsfristens udløb den 11. februar 2026 havde regionen modtaget tilbud fra syv entreprenørvirksomheder.

### Udestående vurdering af godkendelsespligt

I december 2025, undervejs i udbudsforretningen, meddelte Miljøstyrelsen, at der muligvis er behov for yderligere en godkendelse til projektet, da en del af spunsvæggen etableres på det havnesedimentdepot (kontrolleret oplagssted for opgravet havneslam/sediment), som ligger nabo til Cheminovas gamle fabriksgrund.

Regionens bygherrerådgiver, COWI, vurderer, at projektet ikke kræver en statslig godkendelse, og det har regionen beskrevet for Miljøstyrelsen i en ansøgning fremsendt den 4. februar 2026. Hvis Miljøstyrelsen mod forventning vurderer, at projektet er godkendelsespligtigt, så vil det ikke være muligt at indgå kontrakt, da opgaven ikke kan udføres inden for den tidsperiode, der er angivet i kontrakten. Udbuddet må i så fald annulleres og gå om, når den nødvendige godkendelse er opnået.

Regionens indgåelse af kontrakt med vinderen af udbudsforretning er derfor under betingelse af, at Miljøstyrelsen ikke vurderer projektet godkendelsespligtigt. Miljøstyrelsens vurdering skal desuden foreligge tidsnok (ca. 1. april 2026) til, at det er muligt for entreprenøren at bestille og få leveret de nødvendige materialer til gennemførelse af indspunsningen i efteråret 2026.

## Tilbudsevaluering

Tilbudsevalueringen er gennemført i samarbejde med regionens bygherrerådgiver, COWI, og juridiske rådgiver, DLA Piper. Evaluering af de modtagne tilbud er foretaget ud fra 'det økonomisk mest fordelagtige tilbud'. Den væsentligste evalueringsparameter er pris, idet opgaven med indspunsning af forureningen er velkendt og velbeskrevet og dermed også egnet til konkurrence på pris. Der er ligeledes evalueret på bæredygtighedselementer, som f.eks. minimering af håndtering af forurenede jord- og vand samt tilbudte nøglepersoners erfaring og kompetencer med tilsvarende opgaver. Kriteriernes vægt angivet i parenteser og den vægtede pointgivning fremgår af tabellen nedenfor.

Regionen har modtaget syv tilbud hvoraf seks var konditionsmæssige (gyldige), mens et konditionsmæssigt tilbud ikke opnåede minimumsbedømmelsen for underkriteriet for 'organisation og bemanning'. Prismæssigt fordeler de fem tilbud, der har indgået i den endelige tilbudsevaluering, sig mellem 43,94 mio. kr. og 55,49 mio. kr. Det vindende tilbud på 47,65 mio. kr. er det næstbilligste modtagne tilbud. Evalueringsrapporten er vedlagt som bilag.

<b>Tildelte vægtede point</b>	<b>Arkil A/S</b>	<b>CG Jensen A/S</b>	<b>M. J. Eriksson A/S</b>	<b>Munck Havne og Anlæg</b>	<b>Per Aarsleff A/S</b>
Pris (60 %)	4,39	4,17	4,26	4,80	3,54
Bæredygtighed (20 %)	1,40	0,80	0,80	1,00	1,40
Organisation og bemanning (20 %)	1,40	1,00	1,20	1,00	1,20
<b>Samlet vægtet point</b>	<b>7,19</b>	<b>5,97</b>	<b>6,26</b>	<b>6,80</b>	<b>6,14</b>

Udbudsforretningen for indspunsningen af forureningen på Cheminovas gamle Fabriksgrund er dermed afsluttet, og evalueringen af tilbuddene har vist - set ud fra en samlet vurdering, af de vægtede kriterier: Pris, bæredygtighed og organisation og bemanning - at Arkil A/S har afgivet 'det økonomisk mest fordelagtige tilbud'. Administrationen anbefaler derfor, at der indgås kontrakt med Arkil A/S, under forudsætning af at Miljøstyrelsen indenfor de kommende uger vurderer, at projektet ikke er godkendelsespligtigt.

### Økonomi og risikoanalyse

Der er gennemført en risiko- og usikkerhedsanalyse af indspunsningsprojektets økonomi. Det vurderes på baggrund af analysen, at budgetbehovet i projektet er 89,6 mio. kr. Beløbet er inkl. et usikkerhedstillæg på 50 %. Usikkerhedstillægget skal dække udgifter til variable elementer og specifikke forhold, som måske påvirker projektets økonomi, men som ikke kan estimeres, før projektet er i gang. Usikkerhedstillægget er i overensstemmelse med den statslige budgetvejledning for større anlægsprojekter.

Overblik over projektets basisoverslag (mio. kr.):

Entreprenørens (Arkil A/S) tilbud	47,65
Bortskaffelse af beton, jord og vand	5,0
Bygherrerådgivning og tilsyn	5,5
Omlægning af ledninger	0,1
Intern løn	0,75
EVIDA, tiltag ift. gasledning	0,3
Miljøansvarsforsikring	0,35
<b>I alt (basisoverslag)</b>	<b>59,65</b>

Usikkerhedsanalysen viser, at med det fastlagte basisoverslag og den tillagte usikkerhedsbuffer på 50% er der en beregnet sikkerhed for overholdelse af budgettet på knap 60 %. Hvis basisoverslaget sammenlignes med den samlede økonomiske ramme på 100 mio. kr., stiger sikkerheden for overholdelse til ca. 99 %. Konklusionen er dermed, at der er høj sikkerhed for, at projektet kan gennemføres indenfor den tildelte økonomiske ramme. Usikkerhedsanalysen er vedlagt som bilag.

### Tidligere indstilling

#### Direktionen indstillede,

at Region Midtjylland indgår kontrakt med Arkil A/S om indspunsningen af forureningen på Cheminovas gamle

fabriksgrund, og

at kontraktindgåelsen betinges af, at Miljøstyrelsen ikke vurderer projektet godkendelsespligtigt.

## **Beslutning**

Indstillingen blev tiltrådt.

Anders Kühnau var forhindret i at deltage i sagens behandling.

## **Tidligere politisk behandling**

Regionsrådet besluttede den 29. maj 2024, at igangsætte arbejdet med indspunsning af forureningen på Cheminovas gamle fabriksgrund.

Regionsrådet godkendte den 30. oktober 2024 udbudsstrategien for indspunsning af forureningen ved Cheminovas gamle fabriksgrund.

## **Bilag**

Usikkerhedsanalyse af den gamle fabriksgrund

Evalueringsrapport Cowi, udbud af spunsinddæmning

## **Punkt 17: Adgang til leasingindkøb under 300.000 kr.**

1-23-1-1-23

### **Resume**

MidtTransport ønsker godkendelse til at indgå leasingaftaler af køretøjer til en værdi under 300.000 kr. Det er en nedre grænse for leasingindkøb, som regionsrådet har besluttet i 2025.

Leasingfinansiering er for MidtTransport et styringsværktøj, der giver større fleksibilitet i forhold til op- og nedskalering af flåden end køb. MidtTransport vurderer, at leasing ikke er en fordyrelse i forhold til alternativer. Den nedre grænse for leasingindkøb udfordrer derfor MidtTransports styring, hvad angår de billigste køretøjer i flåden.

### **Indstilling**

#### **Direktionen indstiller,**

at MidtTransport gives tilladelse til at indgå leasingaftaler for køretøjer til en værdi under 300.000 kr.

### **Sagsfremstilling**

MidtTransport er Region Midtjyllands interne transportenhed for gods og logistik. Enheden varetager faste ruter mellem regionens hospitaler og regionshuse, løser aftalte særkørsler samt afhenter blodprøver i almen praksis. MidtTransport har desuden ansvar for flådestyring af ca. 400 køretøjer på regionens enheder.

MidtTransport anvender leasing til finansiering af enhedens køretøjer. Dette giver MidtTransport større fleksibilitet, end hvis de køber køretøjerne kontant, idet flåden med kort varsel kan op- og nedskaleres efter behov. Al leasing i MidtTransport sker via Kommunekredit, og er dermed ikke forbundet med merudgifter i form af kommercielle finansieringsomkostninger. Leasing er i denne sammenhæng et likviditets- og styringsværktøj – ikke en fordyrelse.

Indkøb af køretøjer sker efter en grundig overvejelse af flere elementer, såsom størrelse, udstyr og rækkevidde. Region Midtjyllands generelle grænser for leasing siger, at enhederne ikke må leasingfinansiere køretøjer, der har en værdi under 300.000 kr. Konkret betyder grænsen, at køretøjer med en anskaffelsespris under 300.000 kr. skal finansieres via direkte køb – også selv om leasing samlet set er den mest hensigtsmæssige løsning af hensyn til drift- og budgetmæssig robusthed for MidtTransport.

Det indstilles derfor, at MidtTransport godkendes til at indgå leasingaftaler af køretøjer under 300.000 kr., hvis indkøbet opfylder følgende:

- Indkøbet er fagligt og driftsmæssigt optimalt
- Leasing er økonomisk forsvarlig i forhold til alternativer
- Samlede indkøb af denne type køretøjer vil medføre uhensigtsmæssig belastning af MidtTransports driftsbudget.

MidtTransport vil fortsat løbende anmode om regionsrådets godkendelse af leasingindkøb, når det samlede indkøb af køretøjer i et enkelt år overstiger en værdi af 5 mio. kr., jf. regionens finansielle politik.

### **Bæredygtighed**

Ændringen vurderes ikke at påvirke regionens klimaregnskab. MidtTransport arbejder i overensstemmelse med bæredygtighedsaftalen for Hospitalsenhed Midt, særligt sporet 'Mobilitet og Transport', hvor indkøb og leasing af køretøjer fokuserer på el, og antallet af personbiler reduceres.

### **Beslutning**

Indstillingen blev tiltrådt.

Anders Kühnau var forhindret i at deltage i sagens behandling.

### **Tidligere politisk behandling**

I forbindelse med den seneste opdatering af regionens kasse- og regnskabsregulativ i november 2025 blev det præciseret, at budgetansvarlige på egen hånd kan indgå leasingaftaler af køretøjer til en værdi mellem 0,3 og 1 mio. kr. uden at søge godkendelse i direktionen eller regionsrådet. Tidligere var der ikke nogen nedre grænse.

Regionsrådet har i november 2025 godkendt, at MidtTransport leaser køretøjer for op til 12,4 mio. kr. i 2025-2026.

# Punkt 18: Henvendelse fra Nicolai Estrup om hjemtransport af afdøde

1-00-28-25

## Resume

Henvendelse fra regionsrådsmedlem Nicolai Estrup vedrørende hjemtransport af afdøde.

## Indstilling

### Direktionen indstiller,

at henvendelsen drøftes.

## Sagsfremstilling

Regionsrådsmedlem Nicolai Estrup har den 26. februar 2026 anmodet om, at regionsrådet drøfter hjemtransport af afdøde.

Henvendelsen lyder:

"På vegne af Dansk Folkeparti skal jeg anmode om, at følgende sag optages på dagsordenen til førstkommende ordinere regionsrådsmøde.

Baggrunden er en tragisk og dybt berørende hændelse, hvor et ungt forældrepar pludseligt mistede deres 10-årige søn under en ferie i København, drengen faldt i søvn og vågnede ikke igen.

Midt i den ubærlige sorg blev familien samtidig mødt af en regning på 8.000 kr. for hjemtransport af deres afdøde barn til Randers.

Dansk Folkeparti finder det urimeligt, at borgere i Region Midtjylland, oveni en voldsom sorgproces, pålægges en betydelig økonomisk byrde i forbindelse med hjemtransport, når dødsfald sker i en anden region i Danmark.

Dansk Folkeparti stiller derfor følgende forslag:

- At alle borgere med bopæl i Region Midtjylland tilbydes gratis hjemtransport ved dødsfald, hvis dødsfaldet indtræffer i en anden dansk region.
- At Region Midtjylland samtidig retter henvendelse til Danske Regioner med henblik på, at en tilsvarende ordning udbredes nationalt, så alle borgere i Danmark sikres samme tryghed.

Vi mener ikke, at man som familie skal stå tilbage med yderligere bekymring, økonomisk pres og afmagt i en situation, der i forvejen er ubeskriveligt smertefuld.

Vi er bekendte med den nuværende ordning, hvor man som pårørende kan søge om refusion, hvis en pårørende dør som følge af en ulykke. Vi mener ordningen er uhensigtsmæssig, og at vi blot bare have en praksis, der foreskriver mulighed for hjemtransport af alle borgere uagtet måden man er død på.

Dansk Folkeparti håber, at regionsrådets øvrige partier vil bakke op om forslaget og dermed sende et klart signal om omsorg, ansvar og værdighed."

## Juridisk vurdering af forslaget

Administrationen har foretaget en juridisk vurdering af forslaget, og der findes ikke hjemmel i sundhedsloven til det stillede forslag. Regionen skal have et hjemmelsgrundlag for de opgaver, som regionen påtager sig. Det er indenrigs- og sundhedsministeren, der fastsætter regler om afgrænsning og dokumentationskrav ved hjemtransport m.v. af afdøde patienter. Disse regler følger af bekendtgørelsen om hjemtransport af afdøde patienter.

Reglerne omfatter hjemtransport af patienter, som dør under eller efter overflytning mellem sygehuse, når patienten modtog vederlagsfri sygehusbehandling efter sundhedsloven, og hvor overflytningen skete på sygehusets initiativ, og var begrundet i pladmæssige eller sundhedsfaglige hensyn. Ved overflytning mellem sygehuse forstås, at patienten har været indlagt på et sygehus, inden der træffes beslutning om overflytning til et andet sygehus.

Hjemtransport af afdøde patienter eller refusion af dokumenterede udgifter ydes i de tilfælde, hvor overflytningen af patienten er sket til et sygehus, som ligger længere væk fra patientens bopæl end det sygehus, patienten blev overflyttet fra.

Med afsæt i det ovenstående er det således ikke muligt, at regionsrådet i forbindelse med Budget 2027 kan beslutte at afsætte midler til forslaget.

## **Beslutning**

Forretningsudvalget indstiller til regionsrådet,

at henvendelsen drøftes, og

at en ændring af bekendtgørelsen om hjemtransport af afdøde patienter forsøges inddraget i den kommende udmøntning af ændringer på patientbefordringsområdet, som forventes drøftet på nationalt niveau senere på året (led i udmøntning af sundhedsreformen).

Anders Kühnau var forhindret i at deltage i sagens behandling.

# Punkt 19: Henvendelse fra Else Kayser om evalueringsansættelser af sygeplejersker fra Iran og andre lande udenfor EU/EØS

1-00-28-25

## Resume

Henvendelse fra regionsrådsmedlem Else Kayser vedrørende opfølgning på evalueringsansættelser af sygeplejersker fra Iran og andre lande udenfor EU/EØS i Region Midtjylland.

## Indstilling

### Direktionen indstiller,

at henvendelsen drøftes.

## Sagsfremstilling

Regionsrådsmedlem Else Kayser har den 13. februar 2026 anmodet om, at forretningsudvalget drøfter opfølgning på evalueringsansættelser af sygeplejersker fra Iran og andre lande udenfor EU/EØS i Region Midtjylland.

Henvendelsen lyder:

"Den 18. december 2024 besluttede det daværende regionsråd, efter henvendelse fra Ib Bjerregaard, at afsætte en pulje på 2,5 millioner til at kunne understøtte hospitalerne i at kunne ansætte sygeplejersker fra lande udenfor EU/EØS. Dette skulle bl.a. bidrage til at mindske manglen på sygeplejersker.

Siden har vi fået oplyst, at regionen ikke længe er ramt af mangel på sygeplejersker.

Tal fra Din Sundhedsfaglige A-kasse (DSA) december 2025 og januar 2026 viser dog:

- Antal ledige sygeplejersker december 2025 svarende til 0.7 % fuldtidsledige og 1% deltidsledige.
- Antal ledige sygeplejersker januar 2026 svarende til 1.6 % fuldtidsledige og 1.1% deltidsledige.

Kilde statistik DSA.

I forhold til gældende erfaring tales der om personalemangel, når ledigheden er under 2 %. Dette skal samtænkes med kommende lave ungdomsårgange.

Skulle det overføres til Region Midtjylland, står vi overfor et personaleperspektiv med kommende udfordringer, hvad angår at sikre attraktive faglige miljøer, attraktive uddannelsesmiljøer og attraktive karriereveje.

Dette vil med den nye sundhedsreform forstærkes yderligere, hvor akutsygeplejen flytter fra kommunerne til regionen, og kommunens midlertidige pladser bliver til omsorgspladser under Region Midtjylland.

Denne udvikling må henlede opmærksomheden på nødvendig ansættelse og investering i uddannelse, specialuddannelse og kompetenceudvikling af ansatte og kommende personale.

En udvikling der bl.a. råber på nødvendig rekruttering af personale f.eks. indenfor psykiatri, geriatri, kirurgiske afdelinger, akutafdelingerne og operation, uddannelse af f.eks. APN-sygeplejersker.

Enhedslisten ønsker i den forbindelse en redegørelse om og drøftelse af:

- Hvordan er det gået med antallet af evalueringsansættelser af bl.a. iranske sygeplejersker og gennemførelsen af disse.
- Hvilke erfaringer er der gjort i forhold til gennemførte faglige forløb, og hvordan har vi som region understøttet sprogudvikling og forståelse af det danske sundhedsvæsen hos de personer, der har deltaget i evalueringsansættelse.
- Hvor mange har gennemgået et evalueringsforløb, og hvor mange er efterfølgende kommet i job i faste stillinger eller vikariater.

Dette med henblik på fortsat:

- At rekruttere det fornødne antal sygeplejersker, også blandt iranske sygeplejersker og lande udenfor EU/EØS.
- At sikre tid og rum til faglig udvikling og efter- og videreuddannelse af de allerede ansatte.
- At der opslås et øget antal stillinger med henblik på at sikre rum til at få allerede ansatte ”på skolebænken”.
- At det samtænkes med planen for robustgørelse af regionens hospitaler."

## **Beslutning**

Indstillingen blev tiltrådt.

Per Møller Jensen, Jakob Søgaard Clausen og Anders Kühnau var forhindret i at deltage i sagens behandling.

## **Punkt 20: 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, der havde meldt afbud.

Per Møller Jensen og Jakob Søgaard Clausen forlod mødet under behandlingen af punkt 19.

Mødet blev hævet kl. 13.50.