

DAGSORDEN Udvalg for sundhedsplanlægning d. 11-08-2026

Mødedato Tirsdag d. 11. august 2026 kl. 15:00

Mødested Konferencelokalet, Regionshuset Viborg

Indholdsfortegnelse

Orientering om Sundhedsstyrelsens faglige oplæg til national sundhedsreform, sommeraftale m.m..	3
Drøftelse af udkast til disposition for regional sundhedsplan.....	4
Bygningssyn 2025.....	6
Godkendelse af udvalgets mødeplan 2027.....	9
Mødeplan for det særlige udvalg for sundhedsplanlægning.....	10
Eventuelt.....	11
Mødedeltagelse.....	12

Orientering om Sundhedsstyrelsens faglige oplæg til national sundhedsreform, sommeraftale m.m.

RESUME

Udvalg for sundhedsplanlægning præsenteres for den nationale sundhedsplan og orienteres kort om sommeraftale 2026 om implementering af sundhedsreformen.

INDSTILLING

DIREKTIONEN INDSTILLER,

at udvalget tager præsentationen og orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

På mødet gives en kort præsentation af den nationale sundhedsplan 2027-2030 (vedlagt).

Herudover gives der en kort orientering om sommeraftalen 2026 om implementering af sundhedsreformen (vedlagt).

Drøftelse af udkast til disposition for regional sundhedsplan

RESUME

Udvalg for sundhedsplanlægning præsenteres på mødet for et foreløbigt udkast til en disposition til den politiske del af den regionale sundhedsplan.

INDSTILLING

DIREKTIONEN INDSTILLER,

at udvalget drøfter og giver input til udkast til disposition til den politiske del af den regionale sundhedsplan.

Sagsfremstilling

Administrationen giver på mødet en kort præsentation af et foreløbigt udkast til en disposition til den politiske del af den regionale sundhedsplan, herunder med udgangspunkt i seneste drøftelse i udvalget.

Overordnet arbejder administrationen i to spor: et politisk spor og et spor omhandlende en beskrivelse af plangrundlaget i den regionale sundhedsplan.

Det politiske spor

På udvalgets seneste møde i juni 2026 var repræsentanter for Dialogforum på socialområdet, Dialogforum på psykiatriområdet, Udsatterådet samt Patientinddragelsesudvalget inviteret til dialog med henblik på tidlig inddragelse i arbejdet med den politiske del af den regionale sundhedsplan. Temaer, der blev berørt i den sammenhæng, var blandt andet lighed i sundhed, inddragelse af civilsamfundet og pårørende, oplevelser af sammenhæng i patient- og borgerforløb, overgange mellem sektorer og mellem tilbud, særlige behov hos udsatte grupper, kommunikation, forebyggelse og tidlige indsatser og brug af digitale løsninger.

På baggrund af drøftelserne i udvalget i juni har administrationen som aftalt arbejdet videre med en disposition til den politiske del af den regionale sundhedsplan. Et foreløbigt udkast til disposition præsenteres på mødet.

Den politiske del af den regionale sundhedsplan tager afsæt i en overordnet ambition om et lige, nært og sammenhængende sundhedsvæsen, som præsenteres indledningsvist. Planen beskriver herefter kort det samlede planhierarki og proces, herunder inddragelse af interessenter.

Overordnet er tanken, at den politiske del af planen falder i to dele:

- En værdibaseret del, der med afsæt i input fra dialogen med de fire mødefora med borgere og patientforeninger redegør for visionen om et lige, nært og sammenhængende sundhedsvæsen.

- En handlingsbaseret del, der beskriver, hvordan visionen skal realiseres. Det foreslås, at denne del bliver bygget op omkring centrale principper for udvikling og omstilling fra det faglige oplæg til national sundhedsplan suppleret med ekstra indsatsområder, der ligeledes vurderes at være en forudsætning for at realisere visionerne. Følgende emner forventes fx at indgå: styrket forebyggelse og sundhedsfremme, Aarhus Universitetshospitals rolle i regionen, udvikling af det nære sundhedsvæsen og almen praksis, mere udadvendte og samarbejdende hospitaler, sammenhængende patientforløb på tværs af sektorer, øget anvendelse af digital sundhed, øget inddragelse af borgere, pårørende og civilsamfund, styrket innovation og forskning, fokus på gode arbejdspladser og tværfagligt samarbejde.

Samlet lægges der op til, at den politiske del af den regionale sundhedsplan omsætter nationale ambitioner til en regional retning gennem et begrænset antal klare visioner/pejlemærker og tilhørende handlingsorienterede principper.

Ud over involvering af ovennævnte aktører har der den 15. juni ligeledes været afholdt dialogmøde med PLO-Midt, hvor de blandt andet gav input til den kommende regionale sundhedsplan. Temaer, der blev berørt i den sammenhæng, var blandt andet ønske om styrkelse af de praktiserende speciallæger på områder med lang ventetid, forslag til teknologi, der understøtter samarbejdet mellem almen praksis og hospitaler og om datadrevet tilgang til at sikre rette behandling på rette niveau. Derudover blev ADHD og børn i mistrivsel italesat som et særligt fokusområde. Endelig har der også været en første dialog med RMU.

Vedlagt er til inspiration et katalog udarbejdet af Sundhedsstyrelsen, Danske Regioner og KL til sundhedsrådene til brug for politiske drøftelser af, hvordan sundhedsreformen mere konkret kan udmøntes for at sikre et mere nært, lige og sammenhængende sundhedsvæsen.

Plangrundlaget

Sideløbende med den politiske del arbejdes der på administrativt niveau med en beskrivelse af plangrundlaget. Plangrundlaget beskriver blandt andet sundhedstilstanden i regionen, plangrundlag for hospitalerne, samarbejde med det nære sundhedsvæsen, digital understøttelse af fremtidens sundhed, forskning og udvikling samt uddannelse og arbejdsstyrkeplanlægning. Plangrundlaget henviser derudover til øvrige strategier og planer på sundhedsområdet (fx akutplan, fødeplan, forskningsstrategi, digitaliseringsstrategi mv.). Udvalget forelægges et udkast til plangrundlaget til orientering på mødet i september.

Videre proces

Planen er som følger:

- På baggrund af input fra udvalget på mødet i august præsenteres udvalget på mødet i september for et egentligt udkast til den politiske del af den regionale sundhedsplan.
- Udvalget forelægges på mødet i september et endeligt udkast til plangrundlaget i den regionale sundhedsplan til orientering.
- Ultimo september: Regionsrådet drøfter udkast til regional sundhedsplan.
- Ultimo oktober: Regionsrådet forelægges høringsversion.
- November: Høringsperiode.

Bygningssyn 2025

RESUME

Der er i 2025 gennemført et standardiseret bygningssyn på alle de af regionens ejendomme, som er opført før 2020. Bygningssyn 2025 giver et opdateret og mere retvisende overblik over tilstanden af Region Midtjyllands bygningsmasse, end de tidligere bygningssyn. Den samlede bygningssynsrapport fremlægges nu til orientering.

Hospitalerne har siden 2023 årligt indrapporteret forbrug på bygningsdrift og -vedligehold i forlængelse af årsregnskabet. Rapportering for 2025 fremlægges nu til orientering.

INDSTILLING

DIREKTIONEN INDSTILLER,

at Bygningssynsrapport 2025 tages til efterretning,

at rapportering om driftsudgifter til bygningsområdet i 2025 tages til efterretning, og

at data fra bygningssynsrapporten inddrages i den kommende ansøgning til regeringens Sundhedsfond, forventeligt ultimo 2026.

Sagsfremstilling

Bygningssyn 2025

Der gennemføres ca. hvert fjerde år et internt bygningssyn på regionens ejendomme for at afdække vedligeholdelsestilstand og -efterslæb, samt for at vurdere investeringsbehov. Bygningssynene er senest gennemført i 2016 og 2021 (udskudt fra 2020).

Metodikken er løbende forbedret, og der er denne gang inddraget erfaringer og viden fra Bygningsstyrelsen og den eksterne rådgiver NIRAS. Ud fra en fælles bygningsdelskategorisering, standardiseret besigtigelsesvejledning samt budgettering af de registrerede opgaver ud fra branchestandarder, er de lokale syn udført af interne medarbejdere med stort kendskab til de konkrete bygninger. Det vurderes derfor, at der nu foreligger et dækkende og retvisende bygningssyn for de af regionens ejendomme, som er opført før 2020.

Samlet set er der registreret opgaver for knapt 2,0 mia. kr. på tværs af regionens bygningsmasse, hvilket er et væsentligt højere beløb end seneste bygningssyn i 2021.

Dette kan henføres til flere årsager:

- Bygningssyn 2021 omfattede kun synlige vedligeholdelsesbehov, og ikke fx skjulte installationer, som udgør en væsentlig del af det nu registrerede investeringsbehov.
- Der anvendes færre midler på løbende renovering og vedligehold af regionens ejendomme, end branchestandarder foreskriver (se afsnit om Driftsudgifter), hvilket forventes løbende at resultere i et stigende vedligeholdelsefterslæb.

- Ved seneste syn i 2021 var store dele af bygningsmassen på grund af Kvalitetsfondsprojekterne under 5 år gamle, og derfor ikke omfattet.
- Væsentlige generelle prisstigninger i perioden fra 2021 til 2025 – også inden for byggeri.

Driftsudgifter 2025

Hospitalerne har siden 2023 foretaget en årlig indrapportering af udgifter anvendt til ejendomsdrift, -vedligehold mv. for at kunne sikre fælles viden og gennemsigtighed i dialogen om ejendomsområdet.

Der fremlægges nu overblik for 2025, og til sammenligning også tilsvarende tal for de foregående to regnskabsår. Når der tages højde for et naturligt udsving i udgifter afledt af om- og nybygprojekter, ses stor konsistens over årrækken i det lokale forbrug på ejendomsområdet.

Den vedlagte opgørelse viser de indberettede driftsudgifter fra hospitalsenhederne fordelt på:

- ejendomsdrift
- ejendomsudvikling
- forbrug.

Opgørelsen er suppleret med informationer om vedligeholdelsesudgifter pr. m² og relevante benchmark.

Region Midtjyllands udgifter til bygningsvedligehold ligger under det, der betegnes som branchestandard, henholdsvis det som private aktører erfaringsmæssigt afsætter til formålet. Dette kan være en indikator for, at der over perioden ikke er afsat tilstrækkelige midler til at imødekomme det samlede vedligeholdelsesbehov, og at dette derfor er en del af årsagen til det stigende vedligeholdelsefterslæb, der er registreret i bygningssynet. Dette harmonerer også med tidligere analyser, som er forelagt til politisk drøftelse i seneste valgperiode, og som pegede på et behov for at øge investeringerne i området.

Videre proces

Det foreslås at lade resultaterne fra Bygningssyn 2025 indgå i regionens kommende ansøgning til regeringens Sundhedsfond, forventeligt ultimo 2026. Jf. rammepapir om bygningsvedligehold i Region Midtjylland påhviler en del af vedligeholdelsesopgaven driftsenhederne via de lokale driftsbudgetter, og en del påhviler fællesskabet via anlægsrammen.

- Hospitalernes ansvar: afhjælpende og forebyggende vedligeholdelsesopgaver inden for egne driftsrammer, med fokus på både kort- og langsigtede konsekvenser
- Regionens centrale ansvar: skal løftes via anlægspuljen og prioriteres til genoprettende vedligehold og forhindre opbygning af et øget investeringsefterslæb.

Det er vigtigt at fastholde denne tydelighed for at kunne sikre, at de respektive dele af opgaven løftes i de kommende år. Hvis vedligeholdelsefterslæbet skal reduceres, er det nødvendigt at prioritere midler til formålet, både lokalt via driftsbudgetterne og centralt via Investeringsplanen og anlægsrammen.

Regionsrådet har i april 2026 udmøntet 60 mio. kr. fra konsolideringsmidler (drift) til øget bygningsvedligehold lokalt på hospitalerne. Med mulighed for også at søge Sundhedsfonden kan de begrænsede anlægsmidler øremærket til vedligeholdelsesopgaven i Investeringsplanen øges i de kommende år – og i synergi med øvrige anlægsprojekter sikre, at regionen fremadrettet får mulighed for at udbedre og nedbringe vedligeholdelseefterslæbet.

Alt efter den samlede centrale, økonomiske prioritering til området vil der blive udarbejdet en plan for mulig udbedring af de væsentligste dele af efterslæbet i de kommende år, samt iværksat dialog om mulighederne for en øget lokal prioritering af området.

Tidligere politisk behandling

Regionsrådet godkendte på mødet d. 26. november 2025, pkt. 14, rammepapir om bygningsvedligehold i Region Midtjylland, og fik samtidigt forelagt oplysninger om driftsudgifter til bygningsområdet i forudgående år.

Regionsrådet har på mødet d. 29. april 2026, pkt. 7, valgt at understøtte hospitalernes opgaveløsning ved at udmønte 60 mio. kr. fra konsolideringsmidler til øget bygningsvedligehold.

Behandlingsplan

Dagsordenspunktet behandles også på Forretningsudvalgmødet d. 13. august, samt på Regionsrådsmødet d. 26. august.

Godkendelse af udvalgets mødeplan 2027

RESUME

Administrationen har udarbejdet et forslag til mødeplan for udvalgets møder i 2027.

INDSTILLING

DIREKTIONEN INDSTILLER,

at forslag til mødeplan for 2027 godkendes.

Sagsfremstilling

Det særlige udvalg for sundhedsplanlægning skal i henhold til udvalgets kommissorium vedtage en mødeplan for udvalgets møder.

Administrationen foreslår, at møderne i det særlige udvalg for sundhedsplanlægning i 2027 holdes på følgende datoer:

- fredag den 26. februar
- fredag den 19. marts
- fredag den 23. april
- fredag den 28. maj
- tirsdag den 22. juni
- mandag den 23. august
- tirsdag den 28. september
- fredag den 29. oktober
- fredag den 26. november.

Administrationen foreslår, at møderne holdes kl. 9.00-11.30.

Mødeplan for det særlige udvalg for sundhedsplanlægning

RESUME

Der fremlægges en mødeplan for det særlige udvalg for sundhedsplanlægning.

INDSTILLING

DIREKTIONEN INDSTILLER,

at mødeplan for det særlige udvalg for sundhedsplanlægning godkendes.

Sagsfremstilling

Mødeplan for det særlige udvalg for sundhedsplanlægning vil være et fast punkt på dagsordenen.

Her kan udvalget orientere sig om de forventede emner til de kommende møder.

Udvalget kan samtidig give input til ønsker til oplæg, præsentationer, m.m. til de forskellige emner.

Eventuelt

Sagsfremstilling

Eventuelt.

Mødedeltagelse

Sagsfremstilling

Medlemmer af det særlige udvalg for sundhedsplanlægning:

Hanne Roed (B), formand, Nicolai Estrup (O), næstformand, Annette Roed (A), Birte Markfoged (V), Else Kayser (Ø), Else Søjmark (A), Naja Kallesøe (F), Purnima Erichsen (C) og Vivi Altenburg (Æ).