

# **REFERAT Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg d. 10-09-2025**

**Mødedato** Onsdag d. 10. september 2025 kl. 13:30

**Mødested** Jyske Bank Boxen, Lokale 15/276 - Balkonværelse, Kaj Zartows Vej 7,  
7400 Herning

## Indholdsfortegnelse

Konkurrenceudsættelse af transportopgaver, herunder MidtTransports opgaveområde.....	3
Aarhus Universitetshospital: Ombygning og udvidelse af sterillager.....	5
Regionshospitalet Viborg: Udvidelse af Brystklinikken.....	8
Regionshospitalet Gødstrup: Flytning af høreklub i Holstebro.....	10
Ombygning af helikopterlandingsplads på Samsø.....	12
Forlig af sidste voldgift på kvalitetsfondsprojektet Det Nye Universitetshospital i Aarhus.....	14
Tilslutning til ”Sammen om emissionsfrie arbejdsmaskiner” ved Center for Offentlig-Privat Innova	16
Lukket: Køb af ejendom.....	18
Oprettelse af lægeklinik med uddannelsesfunktion i SUND+ Herning.....	19
Orientering om plan for kommende møder #.....	21
Gensidig orientering #.....	22
Underskriftsark #.....	23

# Punkt 1: Konkurrenceudsættelse af transportopgaver, herunder MidtTransports opgaveområde

1-23-4-72-53-24

## Resume

Udbuddet med afhentning af blodprøver i almen praksis er annulleret. Der er tre mulige scenarier for det videre forløb. Opgaven kan genudbydes alene, opgaven kan genudbydes sammen med et udbud af rutenet, aftalte kørsler og adhoc-kørsler eller opgaven kan forblive i MidtTransport.

## Indstilling

### Direktionen indstiller,

at det besluttes, hvilket af de tre scenarier administrationen skal arbejde videre med.

## Sagsfremstilling

I forbindelse med Politisk Spareplan 2024 blev der igangsat en konkurrenceudsættelse af transportopgaver, herunder MidtTransports opgaver.

Konkurrenceudsættelsen består af fire udbud:

- Udbud 1 – Afhentning af blodprøver i almen praksis: er blevet annulleret, da de to tilbud, der var lavere end MidtTransports kontrolberegning, ikke levede op til mindstekravet om et kvalitetsledelsessystem i form af en ISO 9001-certificering eller tilsvarende.
- Udbud 2 – Linnedkørsel: er blevet udliciteret. Danske Fragtmænd Express A/S har vundet udbuddet.
- Udbud 3 – Rutenet, aftalte kørsler og adhoc-kørsler: er blevet annulleret. Opgaverne var efterfølgende tiltænkt tilbageført, hvor de var placeret i forvejen, hvilket er i MidtTransport og hospitalsenhederne.
- Udbud 4 – Flådestyring: Under afklaring.

Forretningsudvalget behandlede på deres møde den 12. august 2025 om udbud 1 skulle genudbydes eller forblive i MidtTransport. På mødet fremkom derudover et ønske om at få belyst et scenarie med et samlet genudbud af udbud 1 og udbud 3.

Dette leder frem til følgende tre alternative scenarier. Se desuden vedlagte notat vedrørende konkurrenceudsættelse af transportopgaver, herunder MidtTransports opgaveområde.

### Scenarie 1: Genudbud af udbud 1 - afhentning af blodprøver i almen praksis

Opgaven vil kunne genudbydes ud fra det eksisterende setup med en mindre justering af kravene til opgaveløsningen og eventuelt suppleret med afhentning af prøver hos praktiserende speciallæger.

Det er administrationens vurdering, at der kan forventes en besparelse på 3-5 mio. kr. ved et genudbud med en mindre justering af kravene. Den estimerede besparelse er opgjort på baggrund af de indkomne tilbud i forbindelse med det netop gennemførte udbud på området.

Det forventes, at et eventuelt genudbud kan gennemføres og implementeres inden for 7-9 måneder.

### Scenarie 2: Samlet genudbud af udbud 1 - afhentning af blodprøver i almen praksis og udbud 3 - rutenet, aftalte kørsler og adhoc-kørsler

Det er administrationens vurdering, at et genudbud af det eksisterende setup ikke vil give et andet resultat end ved det netop gennemførte udbud. Der er behov for en omfattende omstrukturering af regionens transport-setup, herunder sammensætningen af det eksisterende rutenet og de aftalte kørsler, som MidtTransport udfører i dag, for at skabe en mere gennemsigtig og attraktiv opgave for en eksternt transportleverandør.

Der vil være behov for ny markedsdialog og involvering af eksterne konsulenter med indgående kendskab til transportbranchen for eventuelt at opnå et mere konkurrencedygtigt resultat i forbindelse med at gennemføre et samlet udbud på afhentning af blodprøver hos almen praktiserende læger samt rutenet, aftalte kørsler og adhoc-kørsler.

Administrationen forventer, at et nytænkt genudbud formentlig ikke vil kunne generere besparelser. Det vurderes på baggrund af den gennemførte markedsdialog, hvor flere leverandører tilkendegav, at de ikke er interesserede i at levere en

totalløsning af regionens transportopgaver samt på baggrund af det indkomne tilbud for det gennemførte udbud på rutenet, aftalte kørsler og adhoc kørsler, hvor konkurrencen om opgaven var lav og den indkomne tilbudspris var 28 % højere end MidtTransports omkostningsniveau.

Det forventes, at et eventuelt genudbud kan gennemføres og implementeres inden for 24 måneder, grundet opgavens omfang og kompleksitet.

### **Fælles for scenarie 1 og scenarie 2**

Det er administrationens vurdering, at regionsrådets tidligere beslutning om virksomhedsoverdragelse af medarbejdere har indflydelse på prisen samt på nogle leverandørers motivation for at afgive tilbud på opgaverne.

Der vil være mulighed for, at MidtTransport kan afgive et kontrolbud i forbindelse med et eventuelt genudbud.

De samlede omkostninger forventes på minimum 2 mio. kr. i forbindelse med et genudbud af opgaven vedrørende afhentning af blodprøver hos almen praktiserende læger samt opgaven vedrørende rutenet, aftalte kørsler og adhoc-kørsler. Såfremt det alene er opgaven vedrørende afhentning af blodprøver hos almen praktiserende læger, der skal genudbydes, vil omkostningerne være væsentligt lavere. Derudover kan der forekomme yderligere omkostninger i forbindelse med opretholdelse af sikker drift i en udbudsperiode.

### **Scenarie 3: MidtTransport beholder opgaverne for udbud 1 og 3**

Administrationen forventer, at risikoen for leverancesvigt er lavere for scenarie 3 end for de øvrige scenarier.

Såfremt opgaven vedrørende afhentning af blodprøver hos almen praktiserende læger forbliver i MidtTransport, kan der forventes en besparelse på 1,3 mio. kr. årligt fra 2027 på baggrund af MidtTransports kontrolberegning.

Såfremt opgaven vedrørende rutenet, aftalte kørsler og adhoc-kørsler forbliver i MidtTransport og på hospitalsenhederne, kan der forventes en besparelse på 2,2 mio. kr. årligt fra 2027 på baggrund af MidtTransports kontrolberegning.

Den samlede besparelse er således på 3,5 mio. kr. årligt.

## **Beslutning**

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg indstiller til forretningsudvalget,

at der arbejdes videre med scenarie 3, hvor MidtTransport beholder opgaverne for udbud 1 og 3.

Ib Bjerregaard og Torben Nørregaard stemte imod og ønsker i stedet, at scenarie 1 med virksomhedsoverdragelse gennemføres.

## **Tidligere politisk behandling**

Regionsrådet tog den 25. september 2024 orientering om spareforslag for MidtTransport til efterretning, idet der i udvalgsbehandlingen blev lagt vægt på transaktionsomkostningerne, bæredygtighed, og at der laves deludbud samt hel eller delvis virksomhedsoverdragelse.

## **Bilag**

Notat om konkurrenceudsættelse af transportopgaver

## Punkt 2: Aarhus Universitetshospital: Ombygning og udvidelse af sterillager

1-31-72-1433-19

### Resume

På Aarhus Universitetshospital er der behov for en ombygning og udvidelse af sterillageret i Nord. Indførelsen af enkeltindpakkede implantater, som fylder væsentligt mere, giver i stigende grad udfordringer med pladsen på Sterillager Nord. Samtidig skaber den begrænsede plads udfordringer for både arbejdsmiljøet og gældende brandregler. Det anbefales derfor, at der foretages en større ombygning og udvidelse af Sterillager Nord til en samlet udgift på 18,18 mio. kr. Finansiering foreslås fra regionale midler, der i investeringsplanen er prioriteret til håndtering af sterilkapacitetsudfordringer. I denne sag foreslås det, at der gives Aarhus Universitetshospital en projekteringsbevilling på 1 mio. kr.

### Indstilling

#### Direktionen indstiller,

at Aarhus Universitetshospitalet får en bevilling på 1 mio. kr. til projektering af projektet med ombygning og udvidelse af sterillageret i Nord, og

at bevilling, rådighedsbeløb og finansiering følger tabel 2.

### Sagsfremstilling

På Aarhus Universitetshospital er der behov for øget lagerplads til sterile varer. Det skyldes, at omfanget af enkeltpakkede implantater er steget og vil stige yderligere i de kommende år. Det foreslås derfor i denne sag, at Aarhus Universitetshospital får en projekteringsbevilling til et projekt, der omfatter en udvidelse og ombygning af et sterillager.

Implantater er kunstige konstruktioner, der sættes ind i kroppen til erstatning eller som støtte som f.eks. knæ- og hofteproteser. Fra 2027 bliver det et lovkrav, at implantater skal være pakket enkeltvis. Men allerede nu er der krav i nye udbud om enkeltpakkede implantater – både for at være klar til fremtiden og fordi nogle leverandører kun tilbyder implantater på den måde. Samtidig bliver leveringstiden for implantater længere. Tidligere kunne de leveres på 24 timer, men fremover vil det tage 48 timer, fordi der ikke længere bliver fløjet med implantater. Det betyder samlet, at hospitalet skal have flere implantater på lager.

Det er især i den nordlige del af hospitalet, at der bruges mange implantater i operationer. Derfor er der behov for at udvide sterillageret netop dér. Lageret i Øst og i Syd har plads nok.

Det foreslås, at der installeres en dobbelt lagerautomat, som kan betjenes fra både plan 1 og plan 3. Det er en høj, automatisk reol, der udnytter pladsen i højden og giver 438 m<sup>2</sup> ekstra hyldeplads. Samtidig bliver der lavet ombygninger i det eksisterende område, så det lever op til krav om arbejdsmiljø og brandsikkerhed. Det betyder blandt andet:

- tilpasninger af rum, der vil øge brandsikkerheden
- Nye personale- og kontorfaciliteter.

Projektet løser ikke kun de aktuelle problemer – det gør også lageret klar til fremtidige behov. Det er svært at forudsige præcist, hvad der bliver brug for, fordi det afhænger fx af: hvilke operationer, der skal gennemføres på Aarhus Universitetshospital; hvis der sker ændringer i beredskabsplaner, og implantater skal kunne opbevares i længere perioder; og om der sker et yderligere skifte fra engangs- til flergangsudstyr. Derudover vil der være yderligere fordele ved projektet.

- Mere plads til opbevaring af vogne i et område med styr på temperatur og luftfugtighed – det hjælper i de måneder, hvor der er udfordringer med fugt.
- Mulighed for at indføre robotter og automatisering i fremtiden.
- Lageret vil kunne dække syv dages forbrug i stedet for to-tre dage, hvilket kan komme i spil, hvis beredskabsplaner på området ændres.

### Tidsplan

I 2026 vil der være projektering, udbud, opstart, udførelse af projektet. I 2027 vil der ske aoptering og idriftsættelse af det ombyggede og udvidede sterillager.

## Udbud og organisering

Projektet gennemføres med delt projektledelse, i tæt samarbejde mellem den fælles bygherreorganisation og teknisk afdeling på Aarhus Universitetshospital.

Projektet er opdelt i forskellige delelementer, hvor det vurderes hensigtsmæssigt med forskellige udbudsformer. Der skal udføres en tilbygning, hvor det vurderes, at det vil være mest hensigtsmæssigt at gennemføre dette i et total- eller hovedentrepriseudbud.

Der skal ligeledes gennemføres en ombygning i eksisterende lokaler. Her vurderes det fordelagtigt at antage håndværkere via Teknisk Afdelings rammeaftale. Denne løsning vurderes at give størst fleksibilitet, både i forhold til Sterilafdelingen, samt at ombygningerne ikke er afhængige af tilbygningen og derfor kan gennemføres både før og uafhængigt af, hvornår tilbygningen påbegyndes.

Endelig skal der gennemføres et selvstændigt udbud for lagerreolen, da reolens værdi er over tærsklen for EU-udbud.

## Bæredygtighed

### *Økonomisk bæredygtighed*

Lagerautomaten er arealbesparende og billigere at etablere end traditionelt lager. Automatikken i lageret vil samtidig betyde, at der vil være behov for en mindre bemanning, hvorfor det samlet set er en god totaløkonomisk løsning.

### *Social bæredygtighed*

I forhold til arbejdsmiljøet vil den automatiske lagerreol give mindre slid på medarbejderne, da de kun skal arbejde med en bordhøjde og ikke fra reoler over hovedhøjde og ved gulv. Ligeledes vil der være færre tunge løft.

### *Miljømæssig bæredygtighed*

Det er usikkert, hvilken betydning projektet har for hospitalets elforbrug. På den ende side vil der ikke være belysning i lagerreolen som i et traditionelt lager, hvilket reducerer elforbruget. Modsat vil der være et elforbrug til den motor, der skal styre brugen af den lodrette reol.

## Økonomi

Udgifterne er til projektet fremgår af tabel 1 nedenfor.

<b>Tabel 1</b>	<b>Beløb mio. kr.</b>
<b>1.000 kr.</b>	<b>kr.</b>
Håndværkerudgifter	11.700
Rådgiverhonorar	2.014
Inventar og udstyr	3.000
Øvrige omkostninger	-
Evt. grundkøb	-
UFO	1.470
<b>I alt</b>	<b>18.184</b>

Der er afsat en pulje på 45 mio. kr. i investeringsplanen for 2025-2033 til håndtering af sterilkapacitetsudfordringer. I investeringsplanen fremgik det, at en analyse for hele regionen viste, at det primært er Aarhus Universitetshospital, der er udfordret på kapaciteten. De 18,2 mio. kr. foreslås finansieret af denne pulje. Det vil ske, når projektforslaget for projektet fremlægges regionsrådet til godkendelse. I denne sag foreslås det, at der gives en projekteringsbevilling på 1 til Aarhus Universitetshospital, der vil være en del af projektets samlede budget på 18,2 mio. kr.

Bevilling, rådighedsbeløb og finansiering fremgår af tabel 2.

Tabel 2. Oversigt over bevilling, rådighedsbeløb.					
1.000 kr.	Flerårig anlægs- bevilling <sup>1</sup>	Rådighedsbeløb			
		2025 indeks 116,3	2026 indeks 116,3	2027 indeks 116,3	2028 indeks 116,3
		Bevillingsændringer <sup>2</sup>			
AUH. Udvidelse og ombygning af sterillager	1.000		1.000		
Puljen til anlægsbevillinger			-1.000		
Ændring af anlægsbevillinger	-1.000				
<b>Total</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

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg indstiller til forretningsudvalget,

at Aarhus Universitetshospitalet får en bevilling på 1 mio. kr. til projektering af projektet med ombygning og udvidelse af sterillageret i Nord, og

at bevilling, rådighedsbeløb og finansiering følger tabel 2.

Conny Jensen var forhindret i at deltage i sagens behandling.

# Punkt 3: Regionshospitalet Viborg: Udvidelse af Brystklinikken

1-22-29-07

## Resume

Hospitalsenhed Midt skal have om- og tilbygget Brystklinikken, og der er allerede prioriteret 17 mio. kr. til projektet i investeringsplanen. I denne sag foreslås det, at det samlede budget for projektet udvides med 8 mio. kr. Ifølge en udarbejdet businesscase vil denne udvidelse kunne medføre, at hospitalet kan hjemtage behandlinger foretaget på privathospitaler og dermed opnå besparelser. Hospitalsenhed Midt vil få reduceret driftsbevillingen over en 6-årig periode, for på den måde at tilbagebetale det udvidede anlægsbudget for projektet.

## Indstilling

### Direktionen indstiller,

at det godkendes, at det samlede budget for Brystklinikken på Regionshospitalet Viborg udvides fra 17 til 25 mio. kr.,

at udvidelsen på 8,0 mio. kr. vil blive finansieret af Hospitalsenhed Midts driftsbevilling over en 6-årig periode, og

at de bevillingsmæssige justeringer, som følge af dette, vil blive foretaget i forbindelse med regionsrådets behandling af det endelige projektforslag for Brystklinikken.

## Sagsfremstilling

Der er i investeringsplanen 2025-2033 prioriteret 17 mio. kr. til renovering og udvidelse af Brystklinikken på Regionshospitalet Viborg. Den 25. september 2024 gav regionsrådet en projekteringsbevilling på 1,5 mio. kr. til Hospitalsenhed Midt.

Det har i arbejdet med projektet vist sig, at projektet og budgettet med fordel kan udvides med 8 mio. kr. Ifølge en businesscase vil udvidelsen medføre en reduceret driftsudgift på 1,5 mio. kr. årligt, da den øgede kapacitet i Brystklinikken reducerer behovet for dyrere privathospitalbehandlinger. I denne sag foreslås det derfor, at projektet får øget budgettet med 8 mio. kr. fra 17 mio. kr. til 25 mio. kr. Samtidig foreslås det, at Hospitalsenhed Midt tilbagebetaler lånet på de 8 mio. kr. over en 6-årig periode.

## Businesscase

Med den yderligere investering på 8 mio. kr. vil aktiviteten med klinisk mammografi i Brystklinikken kunne udvides med 25 %, og aktiviteten på privathospitaler vil kunne hjemtages. Med henblik på at varetage den udvidede drift i Brystklinikken, skal der tilføres ressourcer til Brystklinikken. I tabel 1 nedenfor fremgår det, hvilke øgede driftsudgifter der vil være i forbindelse med en udvidelse af aktiviteten.

**Tabel 1**

	<b>Udgift</b>
Overlæge	1.605.000
Lægesekretærer	920.000
Radiografer	980.000
Lægelige artikler	475.000
<b>Samlet</b>	<b>3.980.000</b>
Rengøring	325.000
<b>I alt</b>	<b>4.305.000</b>

Udgiften til klinisk mammografi hos privathospitalerne har været nogenlunde stabil over de sidste tre år. I gennemsnit har udgiften været på 5,8 mio. kr.

Udgiften til privathospital på 5,8 mio. kr. kan erstattes af en løbende udgift til Brystklinikken på 4,3 mio. kr. Businesscasen viser således, at der hvert år vil kunne spares 1,5 mio. kr. ved hjemtagning af aktiviteten fra privathospitaler.

Projektet følger regionens principper for, at der ved positive businesscases kan igangsættes anlægsprojekter, som kan tilbagebetales via effektiviseringer i driften. Hospitalsenhed Midt har desuden haft positive erfaringer med denne finansieringsmodel, hvor de tidligere har finansieret en MR-scanner.

## **Økonomi**

Med godkendelse af indeværende dagsordenspunkt godkender regionsrådet, at der arbejdes videre med en udvidet budgetramme for projektet i Brystklinikken, som samlet vil beløbe sig til 25 mio. kr. Regionsrådet vil på et senere tidspunkt få forelagt det endelige projektforslag til godkendelse. I den forbindelse vil de bevillingsmæssige justeringer som følge af dette blive foretaget. I den forbindelse vil det blandt andet blive foreslået, at Hospitalsenhed Midt vil få reduceret driftsbevillingen over en 6-årig periode, for på den måde at tilbagebetale det udvidede anlægsbudget for projektet. Efter tilbagebetalingsperioden vil de sparede driftsudgifter tilfalde Hospitalsenhed Midt.

Da udvidelsen af budgettet til projektet sker på anlægsområdet, mens tilbagebetalingen sker over driften, betyder det, at der i den kommende sag vil blive foreslået at foretage et bytte mellem drifts- og anlægsområdet. Dette ”bytte” vil, som vanligt ved denne type af sager, blive foreslået finansieret ved hjælp af centrale puljer på henholdsvis drifts- og anlægsområdet. Administrationen arbejder løbende på at skabe balance imellem de løbende bytter på tværs af drifts- og anlægsområdet.

## **Beslutning**

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg indstiller til forretningsudvalget,

at det godkendes, at det samlede budget for Brystklinikken på Regionshospitalet Viborg udvides fra 17 til 25 mio. kr.,

at udvidelsen på 8,0 mio. kr. vil blive finansieret af Hospitalsenhed Midts driftsbevilling over en 6-årig periode, og

at de bevillingsmæssige justeringer, som følge af dette, vil blive foretaget i forbindelse med regionsrådets behandling af det endelige projektforslag for Brystklinikken.

Conny Jensen var forhindret i at deltage i sagens behandling.

## **Tidligere politisk behandling**

Den 25. september 2024 gav regionsrådet en projekteringsbevilling på 1,5 mio. kr. til Hospitalsenhed Midt.

## **Punkt 4: Regionshospitalet Gødstrup: Flytning af høreklíník i Holstebro**

1-23-0-4-22

### **Resume**

Den regionale høreklíník i Holstebro er beliggende i lejede lokaler på den tidligere sygehusgrund, og driften er udfordret på grund af lokalernes indretning og stand samt byggeaktivitet i området. Det foreslås derfor at flytte høreklíníkkens aktiviteter til en ny placering i Holstebro, opsigte det nuværende lejemål og indgå lejeaftale med Holstebro Kommune om nyindrettede klinikarealer i Center for Sundhed.

### **Indstilling**

#### **Direktionen indstiller,**

at Høreklíníkkén flyttes til ny placering i Holstebro midtby,

at vedhæftede udkast til lejekontrakt for lokaler i Center for Sundhed godkendes,

at Regionshospitalet Gødstrup gives anlægsbevilling på 0,8 mio. kr. til bygherreleverancer og udstyr, og

at anlægsbevillingen finansieres af rammebevilling, pulje til nedbrud jf. tabel 1.

### **Sagsfremstilling**

Region Midtjylland driver en høreklíník i lejede lokaler i dele af det tidligere Regionshospitalet Holstebro, nu benævnt sygehusgrunden. Høreklíníkkens aktivitet består primært i udlevering af høreapparater. De senere år er der i høreklíníkkén i Holstebro udleveret ca. 3.500 høreapparater årligt. Der er i dag syv hørebokse/klinikrum i høreklíníkkén.

Høreklíníkkens fysiske rammer er presset på grund af bygningens indretning og stand, som i kombination med byggeaktivitet og støjgener påvirker driften og har givet arbejdsmiljøudfordringer. Det nuværende lejemål udgør ca. 800 m<sup>2</sup>, men er fordelt på to etager i en ældre bygning, hvilket udfordrer tilgængelighed samt en god og effektiv indretning i forhold til høreklíníkkens aktiviteter.

Der har været afsøgt muligheder for at tilpasse det nuværende lejemål, men det er vurderet, at den både drifts- og anlægsmæssigt mest optimale løsning på udfordringerne kan sikres ved at flytte til et nyindrettet lejemål.

Der er identificeret ledige og egnede lokaler i Center for Sundhed, beliggende godt 1 km fra de nuværende lokaler, også i Holstebro by. Lokalerne er beliggende på øverste etage i det relativt nybyggede kompleks. De udgør i overensstemmelse med nedenstående illustration ca. 475 m<sup>2</sup> og kan indrettes mere effektivt med op til ni hørebokse/klinikrum. Eftersom gang- og fællesarealer friholdes af aftalen, er det dog et beregnet areal på 342,2 m<sup>2</sup>, der danner basis for lejekontrakten. Vedlagte bilag viser en planskitse af den mulige indretning.

Center for Sundhed er opdelt i to ejerlejligheder, ejet af henholdsvis Region Midtjylland og Holstebro Kommune. De ledige lokaler ligger i den kommunale del, og Holstebro Kommune er indstillet på, at kommunen som udlejer kan forestå de bygningsmæssige tilpasninger og afholde anlægsudgiften hertil, mod at dette efterfølgende udløser en markedssvarende leje, der afspejler de nystandsatte lokaler. Detaljer fremgår i vedhæftede udkast til lejekontrakt, som i al væsentlighed afspejler eksisterende kontrakt, indgået mellem kommunen og regionen om allerede eksisterende lejemål i Center for Sundhed. Særligt for denne er dog, at der således vil blive opkrævet en basishusleje, svarende til markedslejen i ejendommen, og derudover en tidsbegrænset tillægshusleje i fire år, der modsvarer udgiften til den funktionsbetingede ombygning af lokalerne.

### **Værdiansættelse**

Den samlede ejendom har en offentlig ejendomsvurdering (2020) på 71 mio. kr. og et vægtet etageareal på ca. 12.000 m<sup>2</sup>. Den forholdsmæssige værdiansættelse af lejemålet udgør dermed ca. 2,8 mio. kr., hvilket er under tærskelværdien for deponering ved indgåelse af lejemål på 5 mio. kr., og der udløses derfor ikke deponeringskrav ved indgåelse af lejemålet.

### **Drifts- og anlægsøkonomi**

Driftsøkonomien ved lejemålet vil som hidtil skulle afholdes af Regionshospitalet Gødstrup, som en del af klíníkkens drift. Den samlede lejeudgift vil i de første fire år være på niveau med hidtil i lejemålet på sygehusgrunden, og derefter vil der være et permanent fald i lejeudgiften svarende til ca. 0,25 mio. kr./år, når den tidsbegrænsede tillægssydelse er afholdt.

Udover de bygningsmæssige tilpasninger, som varetages af Holstebro Kommune, er der en række bygherreleverancer i form af bl.a. klinik- og it-udstyr, som ikke er indeholdt i lejeaftalen og derfor skal afholdes separat. Det foreslås, at udgiften afholdes fra puljen til nedbrud, da alternativet til indgåelse af lejekontrakten ville have medført investeringer fra puljen i det eksisterende lejemål for at imødekomme arbejdsmiljøudfordringer og de fysiske rammer, der har presset driften i lokalerne, og som er fortsat mere udfordrede på grund af byggeaktivitet i området. Udgiften modsvarer en 1:1-flytning af den nuværende aktivitet med syv hørebokse.

Nedenstående tabel 1 viser, at der med godkendelse af dagsordenen gives Regionshospitalet Gødstrup en anlægsbevilling på 0,8 mio. kr. til at afholde anlægsudgifter til bygherreleverancer m.v. i forbindelse med flytning af nuværende aktivitet fra sygehusgrunden til Center for Sundhed i Holstebro.

<b>Tabel 1. Oversigt over bevilling, rådighedsbeløb.</b>					
1.000 kr.	Flerårig anlægsbevilling <sup>1</sup>	Rådighedsbeløb			
		2025 indeks 116,3	2026 indeks 116,3	2027 indeks 116,3	2028 indeks 116,3
<i>Bevillingsændringer<sup>2</sup></i>					
RH Gødstrup, hørelinik i Center for Sundhed	800	800			
Rammebevilling, pulje til nedbrud	-800	-800			
<b>Total</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

Med godkendelse af denne dagsorden resterer der 4,5 mio. kr. på rammebevilling, pulje til nedbrud i 2025.

### Udviklingsmuligheder

Der er i lejemålet mulighed for indretning af yderligere to hørebokse, hvilket vil kræve en ekstra anlægsinvestering på 0,3 mio. kr. til udstyr m.v. Det vil kræve en opnormering i klinikken at drive de to ekstra hørebokse.

### Nedbrudspuljen

Kriterierne for at få bevilling fra nedbrudspuljen er:

- at nedbruddet har en betydelig effekt på driften
- at der er afsøgt alternative løsninger på problemet
- at nedbruddet ikke kan afhjælpes ved anvendelse af driftsmidler
- at udbedringen koster over 250.000 kr.

Der kan dog også søges midler af puljen, hvis et endnu ikke indtruffet nedbrud er uundgåeligt og nært forestående. Udmøntninger fra puljen skal således skyldes nedbrud eller nært forestående nedbrud og må ikke søges til ombygninger eller installationer, blot for at give et kvalitetsløft.

### Beslutning

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg indstiller til forretningsudvalget,

at Høreklinikken flyttes til ny placering i Holstebro midtby,

at vedhæftede udkast til lejekontrakt for lokaler i Center for Sundhed godkendes, at Regionshospitalet Gødstrup gives anlægsbevilling på 0,8 mio. kr. til bygherreleverancer og udstyr, og

at anlægsbevillingen finansieres af rammebevilling, pulje til nedbrud jf. tabel 1.

Conny Jensen var forhindret i at deltage i sagens behandling.

### Bilag

Lejekontrakt Region Midtjylland hørelinik Center for Sundhed

Planskitse for den mulige indretning af hørelinik

# Punkt 5: Ombygning af helikopterlandingsplads på Samsø

1-31-72-1433-19

## Resume

Der foretages i dag flere landinger på helikopterlandingspladsen på Samsø end, hvad der er tilladt i følge den gældende bekendtgørelse. Helikopterlandingspladsen på Samsø skal derfor opgraderes, og det foreslås, at der gives en bevilling på 5 mio. kr. til både en fysisk opgradering af pladsen ved blandt andet udvidelse af arealet samt etablering af en indflyvningskorridor. Midlerne er prioriteret til formålet i investeringsplanen for 2022-2030.

## Indstilling

### Direktionen indstiller,

at der gives en anlægsbevilling til Præhospitalet til opgradering af helikopterlandingspladsen på Samsø,

at projektet gennemføres i hovedentreprise og med totalrådgivning, og

at bevilling, rådighedsbeløb og finansiering følger tabel 2.

## Sagsfremstilling

I dag bruges helikopterlandingspladsen på Samsø oftere end reglerne tillader. Ifølge reglerne må pladsen kun bruges fire gange i løbet af 30 dage, men i 2024 landede lægehelikopteren i gennemsnit 11 gange pr. 30 dage.

For at sikre, at pladsen lever op til lovgivningen, skal den forbedres både fysisk og teknisk. Det betyder blandt andet, at der skal laves bedre adgangsforhold i luften (indflyvningskorridorer), og at selve landingsområdet skal udvides og forbedres med lys, skilte, markeringer og afvanding. Derudover ønsker lægehelikopterordningen at få installeret GPS-koordinater, som kan gøre det lettere at lande i dårligt vejr og dermed øge tilgængeligheden.

Efter dialog med Samsø Kommune og lægehelikopterordningen foreslår administrationen, at landingspladsen bliver på sin nuværende placering. Der sættes derfor gang i en proces, som skal gøre pladsen lovlig og sikker at bruge fremover.

## Tidsplan

Tidsplanen er som følger:

- Efterår 2025: Projektet planlægges og myndighederne (Samsø Kommune og Trafikstyrelsen) inddrages
- Start 2026: Udbudsmateriale udarbejdes og kontrakt indgås
- Maj-juli 2026: Selve arbejdet udføres
- September 2026: Pladsen forventes klar til brug efter godkendelse fra Trafikstyrelsen.

## Udbud

Idet projektet på den ene side har begrænset omfang og på den anden side har en relativ høj teknisk kompleksitet, foreslår administrationen, at projektet gennemføres med totalrådgivning og i hovedentreprise. Region Midtjyllands bygherreorganisation ved Byggeri & Ejendomme vurderes samtidig at have de nødvendige kompetencer til selv at varetage projekt- og byggeledelsen i udførelsesfasen. Rådgivningsydelsen tildeles via direkte tildeling, mens hovedentreprisen udbydes som et begrænset udbud.

## Økonomi

Der blev i Investeringsplan 2022-2030 prioriteret 5 mio. kr. til renovering og sikring af forholdene for landing med akuthelikopteren på Samsø. Nedenfor i tabel 1 fremgår budgettet for projektet.

Budget	1.000 kr.
Anlægsarbejder	3.000
Øvrige udgifter fx byggetilladelse, arkæologi, projektweb, IT, forsikring mv.	800
Rådgivning	500
UFO	700
I alt	5.000

Der er i budgettet indarbejdet en ekstra buffer til håndtering af potentielle risici, idet anlægsarbejdet skal gennemføres på en ø. Dette forhold kan medføre meromkostninger til transport af materialer til øen samt bortskaffelse af affald fra øen. Samtidig må det forventes, at et begrænset antal entreprenører vil kunne byde på opgaven, hvilket kan påvirke både pris og konkurrence. Det skal desuden bemærkes, at der i den indledende dialog med Samsø Kommune ikke er stillet krav om en VVM-redegørelse. Hvis et sådant krav senere måtte blive aktuelt, vil det kunne medføre forsinkelser i tidsplanen samt øgede udgifter til rådgivning. En VVM-redegørelse kan desuden få betydning for placeringen af helikopterlandingspladsen.

I tabel 2 nedenfor fremgår bevilling, rådighedsbeløb og finansiering.

Tabel 2. Oversigt over bevilling, rådighedsbeløb.					
1.000 kr.	Flerårig anlægs- bevilling <sup>1</sup>	Rådighedsbeløb			
		2025	2026	2027	2028
		indeks 116,3	indeks 116,3	indeks 116,3	indeks 116,3
<i>Bevillingsændringer<sup>2</sup></i>					
Præhospitalet. Opgradering af helikopterlandingsplads på Samsø	5.000	1.000	4.000		
Puljen til anlægsprojekter		-1.000	-4.000		
Ændring af anlægsbevillinger	-5.000				
<b>Total</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					

Der resterer herefter 129,1 mio. kr. i puljen til anlægsprojekter.

## Beslutning

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg indstiller til forretningsudvalget,

at der gives en anlægsbevilling til Præhospitalet til opgradering af helikopterlandingspladsen på Samsø,

at projektet gennemføres i hovedentreprise og med totalrådgivning, og at bevilling, rådighedsbeløb og finansiering følger tabel 2.

Conny Jensen var forhindret i at deltage i sagens behandling.

# Punkt 6: Forlig af sidste voldgift på kvalitetsfondsprojektet Det Nye Universitetshospital i Aarhus

1-22-78-5-13

## Resume

Der er indgået forlig med entreprenøren i den sidste voldgiftssag i kvalitetsfondsprojektet Det Nye Universitetshospital i Aarhus. Voldgiftssagen var blevet anlagt af entreprenøren i 2019 og handlede om aftalegrundlag og retten til merbetaling. Sagen er forligt inden for rammen af den hensættelse, der var indarbejdet i kvalitetsfondsprojektet. Sagen var den eneste tilbageværende voldgiftssag i kvalitetsfondsprojektet i Aarhus, og projektets tvistrapportering til staten kan afsluttes. Den overskydende hensættelse til voldgiftssagen beløber sig til 11,4 mio. kr., og anvendelse heraf er omfattet af tilsagnsbetingelserne fra Kvalitetsfonden.

## Indstilling

### Direktionen indstiller,

at den overskydende hensættelse på 11,4 mio. kr. fra voldgiftssagen tilgår konsolideringen af hensættelsen til tvister i kvalitetsfondsprojekterne, og

at afsluttende tvistrapportering for kvalitetsfondsprojektet Det Nye Universitetshospital i Aarhus sendes til Indenrigs- og Sundhedsministeriet.

## Sagsfremstilling

Der er indgået forlig i den sidste voldgiftssag i kvalitetsfondsprojektet Det Nye Universitetshospital, hvor Region Midtjylland i 2019 blev stævnet af en entreprenør. Sagen har handlet om fortolkning af aftalegrundlag og retten til merbetaling.

Sagen har i voldgiftsregi været varetaget af regionens eksterne advokatfirma Bech Bruun i Aarhus, som i 2024 opgjorde entreprenørens krav til 33,1 mio. kr. Der blev i kvalitetsfondsprojektet hensat 18 mio. kr. samt midler til procesomkostninger. I 2020 betalte Region Midtjylland 6,7 mio. kr. for at nedbringe risikoen for procesrenter. Regionsrådet er løbende orienteret herom i projektets tvistrapportering, der følger kravene fastsat af Indenrigs- og Sundhedsministeriet.

Parterne har i flere omgange forsøgt at forlige sagen uden held. Ved årsskiftet 2024/2025 blev parterne enige om at genoptage forligsforhandlingerne. Regionens advokat udarbejdede i den forbindelse en opdateret "most likely"-vurdering af sagen. Det er lykkedes at forlige sagen ved, at regionen betaler yderligere 3,9 mio. kr. til entreprenøren, hvilket ligger indenfor rammerne af den opdaterede "most likely"-vurdering.

Der skal betales procesrente af dels de tidligere aconto-afregnede 6,7 mio. kr. og dels af de 3,9 mio. kr. Procesrenten udgør 3,4 mio. kr., men da det kategoriseres som en renteudgift, belaster det ikke hensættelsen til voldgiften.

Voldgiftsretten har efter forligets indgåelse returneret 0,6 mio. kr. i ikke-forbrugt depot for voldgiftsrettens behandling af sagen.

Den overskydende hensættelse fra DNU-projektet, inklusive ikke-forbrugte midler til procesomkostninger, beløber sig til 11,4 mio. kr. Anvendelsen heraf er omfattet af tilsagnsbetingelserne fra kvalitetsfonden og skal anvendes indenfor tilsagnsrammerne. De 11,4 mio. kr. indstilles overført til konsolidering af hensættelser til kvalitetsfondsprojekterne, indtil der er sikkerhed for økonomien i alle kvalitetsfondsprojekterne.

Med sagens afslutning er der ikke flere tvister i kvalitetsfondsprojektet Det Nye Universitetshospital i Aarhus, og den afsluttende tvistrapportering, der er vedlagt som bilag, kan sendes til Indenrigs- og Sundhedsministeriet.

## Beslutning

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg indstiller til forretningsudvalget,

at den overskydende hensættelse på 11,4 mio. kr. fra voldgiftssagen tilgår konsolideringen af hensættelsen til tvister i kvalitetsfondsprojekterne, og

at afsluttende tvistrapportering for kvalitetsfundsprojektet Det Nye Universitetshospital i Aarhus sendes til Indenrigs- og Sundhedsministeriet.

Conny Jensen var forhindret i at deltage i sagens behandling.

## **Bilag**

Skema 9 DNU 3. kvartal 2025

# Punkt 7: Tilslutning til ”Sammen om emissionsfrie arbejdsmaskiner” ved Center for Offentlig-Privat Innovation

1-60-70-3-21

## Resume

Region Midtjylland foreslås at tilslutte sig partnerskabet "Sammen om emissionsfrie arbejdsmaskiner", som arbejder for grønnere byggepladser gennem fælles krav og markedsdialog. Initiativet understøtter regionens klimaambitioner og kommende krav i bygningsreglementet og egne bæredygtighedsaftaler.

## Indstilling

### Direktionen indstiller,

at Region Midtjylland tilslutter sig initiativet "Sammen om emissionsfrie arbejdsmaskiner" ved Center for Offentlig-Privat Innovation, og

at Region Midtjylland fremadrettet arbejder for at efterspørge emissionsfrie arbejdsmaskiner i anlægsprojekter, hvor det er muligt og hensigtsmæssigt.

## Sagsfremstilling

"Sammen om emissionsfrie arbejdsmaskiner" er et offentligt partnerskab, som i dag tæller 19 offentlige bygherrer, herunder Region Hovedstaden og seks af landets syv største kommuner. Initiativet, der koordineres af Center for Offentlig-Privat Innovation, har til formål at fremme udbredelsen af emissionsfrie arbejdsmaskiner på byggepladser gennem fælles markedsdialog, erfaringsudveksling og koordinerede krav i udbud.

Potentialet for CO<sub>2</sub>-reduktioner er betydeligt, og samtidig bidrager emissionsfrie maskiner til bedre arbejdsmiljø, mindre støj og luftforurening samt forbedrede forhold for naboer til byggepladser.

Region Midtjylland har allerede fokus på bæredygtighed i anlægsprojekter via "Designguide for bæredygtigt byggeri". En tilslutning til Center for Offentlig-Privat Innovation-initiativet vil styrke dette arbejde og give adgang til et netværk, hvor regionen kan lære af andre offentlige bygherrer og bidrage til fælles udvikling.

Tilslutning til initiativet understøtter Region Midtjyllands bæredygtighedsstrategi, som har en klar klimaretning med mål om 68 % reduktion af klimaaftryk i 2030 og klimaneutralitet i 2050. Strategien bygger på fem spor, herunder energi og byggeri, hvor der arbejdes målrettet med energieffektiv drift, klimasikring og biodiversitetstiltag. Regionen har forpligtet sig til at reducere energi- og vandforbruget.

Den 1. juli 2025 kom tilføjelse i bygningsreglementet, som sætter grænser for CO<sub>2</sub>-udledning fra byggeprocessen. Det passer godt med Region Midtjyllands mål om bæredygtigt byggeri og betyder, at der skal samles mere dokumentation og arbejdes på at reducere udledningen i anlægsprojekter.

Regionen er allerede i gang med at udvikle værktøjer og systemer, der kan hjælpe med at leve op til kravene. Hospitaler er undtaget fra grænseværdierne, da de regnes som kritisk infrastruktur. Men større anlægsprojekter, som skal DGNB-certificeres, er stadig omfattet – også selvom de vedrører hospitaler. Reglerne gælder også for byggeri på socialområdet.

Der er desuden et særligt fokusområde for bæredygtighedsaftalerne for 2025-2026, som handler om at mindske ressourceforbruget i selve byggeprocessen.

### Region Midtjyllands forpligtelse

Ved tilslutning til initiativet forpligter Region Midtjylland sig til at underskrive en hensigtserklæring, som blandt andet indebærer: "Der, hvor emissionsfrie arbejdsmaskiner findes og fungerer til det konkrete formål, skal de efterspørges i udbud og kontrakter. Hvor det endnu ikke er muligt, skal der søges dialog med entreprenører om omstilling".

Det betyder, at regionen:

- forpligter sig til at udarbejde en plan for, hvordan man vil arbejde med at få emissionsfrie arbejdsmaskiner ind i sine udbud
- ikke er juridisk bundet til at stille krav i alle tilfælde, men udviser vilje til at fremme udviklingen, hvor det er muligt og økonomisk forsvarligt

- kan fravige kravet, hvis der ikke findes egnede maskiner, hvis det vil føre til uforholdsmæssige meromkostninger, eller hvis konkurrencen i udbuddet bliver for snæver.

Det er således en strategisk og fleksibel forpligtelse, som understøtter regionens klimaambitioner uden at skabe urealistiske krav i konkrete projekter.

### **Fordele ved tilslutning**

Fordelene ved tilslutning er:

- adgang til fælles markedsdialog og vidensudveksling med andre offentlige bygherrer
- mulighed for at påvirke markedet i en bæredygtig retning
- styrket position i forhold til kommende krav i Bygningsreglementet og bæredygtighedsaftalerne 2025/2026
- øget synlighed som ansvarlig bygherre.

### **Læs mere**

Den fulde hensigtserklæring og partneroversigt findes her: [www.co-pi.dk](http://www.co-pi.dk).

### **Beslutning**

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg indstiller til forretningsudvalget,

at Region Midtjylland tilslutter sig initiativet "Sammen om emissionsfrie arbejdsmaskiner" ved Center for Offentlig-Privat Innovation, og

at Region Midtjylland fremadrettet arbejder for at efterspørge emissionsfrie arbejdsmaskiner i anlægsprojekter, hvor det er muligt og hensigtsmæssigt.

Inger-Marie Tryde stemte imod.

Conny Jensen var forhindret i at deltage i sagens behandling.

## **Punkt 8: Lukket: Køb af ejendom**

1-23-0-13-11

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg indstiller til forretningsudvalget,  
at xx købes for xx kr.

Conny Jensen var forhindret i at deltage i sagens behandling.

# Punkt 9: Oprettelse af lægeklinik med uddannelsesfunktion i SUND+ Herning

1-30-72-109-25

## Resume

Beslutningen om etablering af sundhedsuddannelser i Herning giver mulighed for at oprette en lægeklinik, der kan fungere som uddannelsesklinik og blive en del af SUND+-projektet. Der er behov for en beslutning om sikring af grundlaget for lægeklinikken.

## Indstilling Direktionen indstiller,

at det besluttes at oprette en lægeklinik med uddannelsesfunktion i sundheds- og uddannelseshuset SUND+ Herning med opstart i 2027,

at to lægekapaciteter kobles til lægeklinikken i SUND+, og

at regionen indgår lejeaftale med Herning Kommune for at sikre egnede lokaler til formålet.

## Sagen behandles i følgende stående udvalg

Udvalg for nære sundhedstilbud

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg

## Sagsfremstilling

SUND+ er et planlagt tværgående uddannelsessamarbejde mellem VIA University, Aarhus Universitet, Herning Kommune og Region Midtjylland. Projektet skal samle studerende på tværs af de sundhedsfaglige uddannelser i Herning i et nyt og innovativt uddannelsesmiljø.

Det er dertil aftalt, at der etableres 60 pladser til kandidatstuderende i medicin på Aarhus Universitet, forankret på Regionshospitalet Gødstrup fra 2029. En del af kandidatuddannelsen i medicin skal sammen med øvrige sundhedsuddannelser placeres i det nye fælles sundheds- og uddannelseshus SUND+. SUND+ placeres på den gamle sygehusgrund i Herning, og planlægningen af byggeprojektet er i gang. Aarhus Universitet har foreslået, at der også etableres en lægeklinik i SUND+. Klinikken vil fungere som en uddannelsesklinik, hvor medicinstuderende får tæt kontakt med almen medicin i deres kandidatforløb. Det er ambitionen, at klinikken skal give mulighed for praksisnær undervisning, supervision og refleksion i direkte tilknytning til patientforløb – og dermed styrke koblingen mellem teori og klinisk hverdag, som blandt andet sundhedsreformen efterspørger. Klinikken vil ligeledes indgå som en del af det samlede tværprofessionelle læringsmiljø i SUND+, hvor også sygepleje- og radiografstuderende er til stede. Det skaber unikke muligheder for tværprofessionel læring og samarbejde, som ruste de studerende til arbejdet i sundhedsvæsenet – på tværs af fag og sektorer.

Potentielt vil lægeklinikken også kunne indgå i videreuddannelsesforløb i almen medicin og dermed understøtte, at læger uddannes med et ønske om at nedsætte sig lokalt i Midt- og Vestjylland. Den vil dermed kunne fungere som basis for dele af speciallægeuddannelsen i samarbejde med praksiskoordinatorer og videreuddannelsesregionen.

## Kobling af lægekapaciteter til fysisk lokation

Efter Overenskomst om almen praksis kan regionen i særlige tilfælde begrundet i praksisplanen og/eller hensynet til lægedækningen i et lokalområde gøre tildeling af en lægekapacitet betinget af, at praksis ikke kan flyttes i en periode på op til 10 år. I Herning er der på nuværende tidspunkt to udbudsklinikker, hvor kontrakterne udløber henholdsvis den 30. september 2027 og den 31. oktober 2028.

Når kontrakterne udløber, er der derfor mulighed for, at disse lægekapaciteter med patienter, kobles til en lægeklinik beliggende i SUND+. Samlet forventes det, at klinikken vil få ca. 3.200 patienter.

Annonceres lægekapaciteterne til alment praktiserende læger vil de således ikke selv kunne bestemme, hvor deres lægeklinik har adresse i byen.

## **Lokaler**

Herning Kommune er ansvarlig for byggeprojektet i SUND+. Administrationen indgår i dialog med Herning Kommune vedrørende tilpasning af lokaler til en lægeklinik og udarbejdelse af lejekontrakt for kliniklokalerne. I lejekontrakten indføres mulighed for at regionen kan fremleje lægeklinikken til praktiserende læger. Udgifterne til etablering af lokaler betales gennem huslejen de første 10 år, hvor regionen er bundet til lejemålet. Den årlige husleje forventes at være ca. 370.000 kr.

Da igangsættelse af ombygningsprocessen i sundheds- og uddannelseshuset SUND+ er nært forestående, er der behov for en snarlig beslutning.

## **Beslutning**

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg indstiller til forretningsudvalget,

at det besluttes at oprette en lægeklinik med uddannelsesfunktion i sundheds- og uddannelseshuset SUND+ Herning med opstart i 2027,

at to lægekapaciteter kobles til lægeklinikken i SUND+, og

at regionen indgår lejeaftale med Herning Kommune for at sikre egnede lokaler til formålet.

Conny Jensen var forhindret i at deltage i sagens behandling.

## **Punkt 10: Orientering om plan for kommende møder #**

1-00-6-22

### **Resume**

Udvalgets foreløbige mødeplan er opdateret.

### **Indstilling**

#### **Direktionen indstiller,**

at orientering om plan for kommende møder tages til efterretning.

### **Sagsfremstilling**

Vedlagt findes en oversigt over mødesteder og emner, der er planlagt til udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlægs kommende møder.

Administrationen er i gang med at forberede et samlet udkast til mødeplan for det resterende af udvalgets funktionsperiode, som forventes forelagt på et udvalgs møde efter sommerferien.

### **Beslutning**

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg tog orientering om plan for kommende møder til efterretning.

Conny Jensen var forhindret i at deltage i sagens behandling.

### **Bilag**

Mødeplan for udvalget 2025

## **Punkt 11: Gensidig orientering #**

1-00-6-22

### **Sagsfremstilling**

Gensidig orientering for udvalgets medlemmer.

### **Beslutning**

Udvalget kvitterede for vellykket Åbent Hospital-arrangement, der blev oplevet som et godt initiativ, der var velbesøgt og godt tilrettelagt.

Conny Jensen og Ulla Holm var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

## **Punkt 12: Underskriftsark #**

1-00-6-22

### **Sagsfremstilling**

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg skal godkende beslutningsprotokollen.

For at godkende beslutningsprotokollen, skal hvert medlem underskrive elektronisk i First Agenda ved at trykke på "Godkend".

### **Beslutning**

Underskriftsarket journaliseres på sagen.

Alle var mødt.

Conny Jensen forlod mødet efter behandlingen af punkt 1, kl. 14.14.

Ulla Holm forlod mødet efter behandlingen af punkt 10, kl. 14.57.

Mødet blev hævet kl. 15.12.