

# REFERAT Forretningsudvalget d. 11-11-2025

**Mødedato** Tirsdag d. 11. november 2025 kl. 10:00

**Mødested** Konferencelokalet, Regionshuset Viborg

# Indholdsfortegnelse

Gensidig orientering *	3
Henvendelse fra Rose-Marie Mollerup vedrørende håndtering af fællestillidsrepræsentanter i psykiatri	4
Leasing af køretøjer til MidtTransport	5
Budgetstyreliste 2025 *	7
Liste over nationale midler *	8
Anbefalinger fra udvalg for lighed i sundhed	10
Endelig status på Lægevagtens Natberedskab	12
Udmøntning af midler til speciallægepraksis i forbindelse med sundhedsreformen	14
Forslag om udvidelse af kapacitet inden for fysioterapi	17
Faglig transformation i ortopædkirurgien: Første resultater af to-sporsmodellen	19
Status på implementeringen af decentral plasmaferesetapninger i Region Midtjylland	22
Projekteringsbevilling til en ny afdeling på den sikrede institution Koglen i Stakroge	24
Projekteringsbevilling og rådgivning til udvidelse af voksenpsykiatrisk sengekapaцитet	27
Bevilling til opstart af projektering og planlægning af Dansk Neuroforskningscenter 2.0	31
Regionshospitalet Randers, Vita: Bevilling til etablering af sengetager	34
Regionshospitalet Viborg: Bevilling til rådgivning i forbindelse med udvidelse af parkeringshus	37
Bevilling til udarbejdelse af disponeringsplaner	39
Ramme for bygningsvedligehold	41
Optimering af byggetakt for Ny Psykiatri i Viborg og Sterilcentralen i Horsens	43
Regionshospitalet Horsens: Projekteringsbevilling til ny Dialyse og fraflyttet Dialyse	46
Principper for bytter mellem drifts- og anlægsområdet	49
Godkendelse af handleplan for informationssikkerhed 2026 og årsrapport fra DPO-funktionen	52
Lukket: Status på tvister og voldgifter i kvalitetsfondsprojekterne	54
Udmøntning af anlægsmidler til digitaliseringsprojekter	55
Anbefalinger fra udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg	58
Godkendelse af politik for Sundhed og Kultur	59
Foreløbig kapacitetsfastsættelse på gymnasieområdet	61
Udmøntning af råderum i 2026 på regional udviklingsområdet	63
Lukket: Forlængelse af forsikringsaftaler for Region Midtjylland *	66
Opdateringer af revisionsregulativ samt kasse- og regnskabsregulativ	67
Underskriftsark *	69

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

1-00-1-22

### **Sagsfremstilling**

Gensidig orientering.

### **Beslutning**

#### **National alliance for sundhed og kultur**

Formanden orienterede om arbejdet med at udvikle en struktur for en National Alliance for Sundhed og Kultur. Arbejdet er sat i gang på opfordring fra Folketingets underudvalg for Kultur og Sundhed.

Jens Erik Damgaard, Else Kayser, Anne Marie Søe Nørgaard og Inger-Marie Tryde var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

## **Punkt 2: Henvendelse fra Rose-Marie Mollerup vedrørende håndtering af fællestillidsrepræsentanter i psykiatrien \***

1-00-1-22

### **Resume**

Henvendelse fra Rose-Marie Mollerup vedrørende håndteringen af fællestillidsrepræsentanter i psykiatrien efter den 31. december 2025.

### **Indstilling**

#### **Direktionen indstiller,**

at henvendelsen vedrørende håndteringen af fællestillidsrepræsentanter i psykiatrien efter den 31. december 2025 drøftes.

### **Sagsfremstilling**

Rose-Marie Mollerup har den 31. oktober 2025 anmodet om en drøftelse i forretningsudvalget vedrørende håndteringen af fællestillidsrepræsentanter i psykiatrien efter den 31. december 2025.

Henvendelsen lyder:

"Region Midt lægger op til, at FTR-forhandlingskompetencen for psykiatrien skal ophøre allerede fra årsskiftet 2025/2026. Det vil i praksis betyde, at psykiatrien mister muligheden for selvstændigt at forhandle løn- og arbejdsvilkår, før sammenlægningsprocessen overhovedet er afsluttet. Samtidig lægger Region Midtjylland op til at genforhandle lokallønsaftaler i 2026, altså efter forhandlingskompetence er overgået til somatiske FTR'er der ikke er valgt af medarbejderne i psykiatrien.

Jeg har fået henvendelser om ovenstående, og vil derfor gerne have en drøftelse på forretningsudvalget, om det virkelig var den politiske intention, at medarbejderne i psykiatrien i denne overgangsperiode ikke skal have mulighed for at blive repræsenteret af deres egne tillidsvalgte?"

På baggrund af henvendelsen har direktionen redegjort for tilgangen særligt i forhold til vilkår/kompetencer for fællestillidsrepræsentanter fra Psykiatrien efter den 31. december 2025 i vedlagte bilag.

### **Beslutning**

Forretningsudvalget vedtog,

at hvervne som fællestillidsrepræsentanter på psykiatriområdet opretholdes i en overgangsperiode indtil udgangen af 2026.

Formålet er at sikre en god og smidig sammenlægning, hvor fællestillidsrepræsentanter og tværgående tillidsvalgte har en vigtig rolle i at bidrage til denne overgang grundet deres viden, indflydelse og inddragelse. De kan med deres indgående viden til psykiatrien hjælpe med den viden, indflydelse og inddragelse, der er væsentligt for at sikre en god proces. Det giver samtidig de enkelte hospitaler mulighed for at arbejde med deres fremtidige fællestillidsrepræsentantstruktur frem til den 1. januar 2027. Såfremt der sker frafald blandt fællestillidsrepræsentanter og de tværgående tillidsvalgte, vil der ikke ske nyvalg.

Jens Erik Damgaard, Else Kayser, Anne Marie Søb Nørgaard og Inger-Marie Tryde var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

### **Bilag**

Notat om håndteringen af fællestillidsrepræsentanter i psykiatrien

## Punkt 3: Leasing af køretøjer til MidtTransport

1-23-1-1-23

### Resume

MidtTransport har behov for leasingindkøb af køretøjer for 12,4 mio. kr. Indkøbet er dels en følge af, at blodprøveafhentning hos almen praksis fortsat varetages af MidtTransport, og dels en fornyelse af flåden på det faste rutenet.

### Indstilling

#### Direktionen indstiller,

at MidtTransports leasingindkøb af køretøjer for 12,4 mio. kr. i 2025 og 2026 godkendes.

### 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 er i overvejende grad indtægtsfinansieret, idet udgifter til aftalte kørsler, blodprøveafhentningsordningen og specialkørsler betales af de driftsenheder, som bestiller opgaverne. Det faste rutenet dækkes af centrale bevillinger. MidtTransports budget er fra 2023-2025 faldet med 10 mio. kr. Dette er opnået ved effektiviseringer, omlægning af kørsler og et stærkt fokus på økonomisk ansvarlighed.

Det er i overvejende grad leasing, der anvendes til finansiering af MidtTransports køretøjer. Leasing gør det muligt at tilpasse antallet af køretøjer efter behov og giver samtidig fleksibilitet i forhold til fornyelse og driftssikkerhed.

Som følge af, at opgaven med blodprøveafhentning hos almen praksis fortsat varetages af MidtTransport, og at der samtidig er behov for at forny og udvide flåden på det faste rutenet, skal der i 2025 gennemføres leasingindkøb af køretøjer for i alt 12,4 mio. kr.

Beløbet dækker over:

- 12 køretøjer til MidtTransports faste rutenet for i alt 7,2 mio. kr.
- 23 køretøjer til diverse enheder i regionen til en samlet værdi af 5,2 mio. kr.

Køretøjerne forventes tilbagebetalt over fire år med en årlig ydelse på ca. 2,3 og en restværdi på 4 mio. kr. Leasingydelsen er indregnet i MidtTransports budget og medfører således ingen bevillingsændringer. Da indkøbet samlet set er over 5 mio. kr., kræver det regionsrådets godkendelse, jf. regionens finansielle politik.

Køretøjerne til det faste rutenet er specialiserede og skræddersyede til MidtTransports konkrete driftsbehov, herunder indretning og tekniske løsninger, som ikke findes på standardmodeller.

Derfor vurderes det mest hensigtsmæssigt, at anskaffelsen håndteres uden brug af SKI-aftale, idet der er tale om særindrettede enheder, som ikke umiddelbart kan dækkes af standardudbud.

I 2026 forventes desuden behov for opstart af nye leasingaftaler på ca. 50 køretøjer, hvis nuværende aftaler udløber i løbet af året. Det endelige beløb afhænger af, hvilke modeller der udskiftes til, og kendes derfor ikke endnu. Dette indkøb bliver indstillet til godkendelse i regionsrådet, når beløbet er kendt.

### Beslutning

Indstillingen blev tiltrådt.

Jens Erik Damgaard, Else Kayser, Anne Marie Søb Nørgaard og Inger-Marie Tryde var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

### 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.

Regionsrådet vedtog 24. september 2025, at der arbejdes efter et scenarie, hvor opgaven med afhentning af blodprøver i almen praksis forbliver hos MidtTransport.

## **Punkt 4: Budgetstyreliste 2025 \***

1-21-78-2-24

### **Resume**

Jf. "Aftale om Budget 2025 for Region Midtjylland" (budgetforliget) er der udarbejdet en liste over de politiske aftalepunkter i budgetforliget, der har særlig politisk opmærksomhed. Med denne sag følges der op på aftalepunkterne, der fremgår af Budgetstyrelisten 2025.

### **Indstilling**

#### **Direktionen indstiller,**

at orienteringen om Budgetstyreliste 2025 tages til efterretning, og

at afsluttede sager fjernes fra Budgetstyrelisten ved næste opfølgning.

### **Sagsfremstilling**

Budgetstyreliste 2025 har til formål at give en status på de politiske aftalepunkter i budgetforliget for 2025. Budgetstyrelisten er vedlagt som bilag.

#### *Opfølgningspunkter*

Der følges op på en række generelle elementer, der har relevans for alle aftalepunkterne i opfølgningen. Herunder proces/implementering, status på økonomi, tidsfrister og behandling i de stående udvalg.

Derudover følges der op på konkrete individuelle elementer, der er væsentlige for opfølgningen på det enkelte aftalepunkt og sikrer en målrettet opfølgning.

#### *Afsluttede opgaver*

Afsluttede punkter fjernes fra budgetstyrelisten efter politisk behandling. Det fremgår under hver enkelt opgave, om et punkt kan afsluttes.

#### *Tidsplan*

Budgetstyrelisten behandles i forretningsudvalget én gang pr. kvartal i 2025 og er senest behandlet i udvalget den 12. august 2025.

Uafsluttede opgaver overføres til Budgetstyrelisten 2026 og følges videre.

### **Beslutning**

Indstillingen blev vedtaget.

Jens Erik Damgaard, Else Kayser, Anne Marie Søb Nørgaard og Inger-Marie Tryde var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

### **Bilag**

Oversigt over initiativer vedr. medicinspild

Budgetstyreliste

## Punkt 5: Liste over nationale midler \*

1-21-78-2-24

### Resume

Der er efterspurgt et overblik over nationale midler tilført regionerne. Der er modtaget et notat fra Danske Regioner om emnet, som er vedlagt som bilag.

Der er afsat midler til en række opgaver, herunder fødselsområdet, bedre lægedækning, demens, kræft, psykiatri og vaccinationsindsatsen. Der forventes afklaring af udmøntning af midler til psykiatri og kræft for 2026 og frem i efteråret/vinteren 2025.

### Indstilling

#### Direktionen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

### Sagsfremstilling

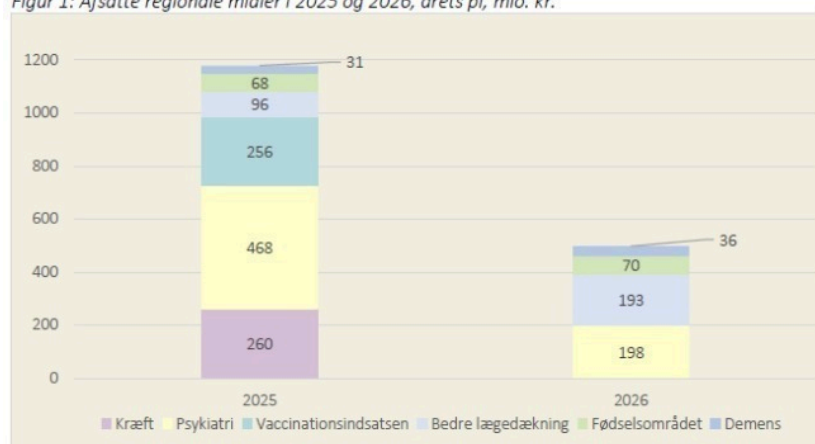
Af sagen fremgår de midler, der er afsat til regionerne i 2025 og 2026.

I 2025 modtager regionerne 1,2 mia. kr. blandt andet til områderne for psykiatri, kræft, bedre lægedækning og vaccinationsindsatsen.

I 2026 er der til sammenligning og på nuværende tidspunkt afsat 0,5 mia. kr. til samme områder. Dog gøres der opmærksom på, at der udestår drøftelser om udmøntning af midler til områderne psykiatri og kræft fra 2026 og frem. Det forventes, at begge udmøntningsaftaler afklares i efteråret/vinteren 2025.

Fordelingen af midler fremgår i tabellen herunder:

Figur 1: Afsatte regionale midler i 2025 og 2026, årets pl, mio. kr.



Kilde: Aftale om regionernes økonomi for 2026

Note: Der er fortsat drøftelser om udmøntningen af midler til kræftområdet og psykiatrien fra 2026 og frem. Det forventes, at den endelige udmøntning er på plads i efteråret/vinteren 2025.

Områder der er tilført midler:

- Fødselsområdet: tilføres 68,2 mio. kr. fra 2025 og frem.
- Bedre lægedækning: med 'Aftale om sundhedsreform 2024' tilføres regionerne 96 mio. kr. i 2025 og 193 mio. kr. i 2026 til økonomisk støtte til områder med svag lægedækning, herunder uddannelseslæger.
- Demens: regionerne tilføres 31 mio. kr. i 2025 og 36 mio. kr. i 2026 til en styrket demensindsats og videreførelse af udregningsenheder på demensområdet.
- Kræft: regionerne tilføres 260,2 mio. kr. yderligere i 2025 til at styrke kræftområdet, jf. Kræftplan V. I 2025 går 111 mio. kr. til 'Udrednings- og behandlingskapacitet' og 102,2 mio. kr. til 'Senfølger' og 'Palliation'. Derudover blev regionerne ved Økonomiaftalen 2025 tilført 175 mio. kr. i 2025 til kræftområdet.
- Psykiatri: regionerne modtager yderligere 468 mio. kr. i 2025 og 198 mio. kr. i 2026 til psykiatrien, jf. Sundhedsreform 2025, Aftale om bedre psykiatri (2023) og Aftale om psykiatrien 2025. Heraf går 30 mio. kr. årligt

til at hjemtage den vederlagsfrie psykologbehandling af 18-24-årige med angst og depression. Ved Økonomiaftalen 2025 blev regionerne tilført 443 mio. kr. i 2025 til psykiatrien.

- Vaccinationsindsatsen: regionerne modtager 256 mio. kr. til at varetage sæsonvaccinationsprogrammet for 2025.

## **Beslutning**

Indstillingen blev vedtaget.

Jens Erik Damgaard, Else Kayser, Anne Marie Søe Nørgaard og Inger-Marie Tryde var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

## **Bilag**

Baggrundsnotat om afsatte regionale midler i 2025 og 2026

## Punkt 6: anbefalinger fra udvalg for lighed i sundhed

1-00-14-22

### Resume

Der orienteres om arbejdet i udvalg for lighed i sundhed, og udvalgets afrapportering med anbefalinger fremlægges med henblik på godkendelse.

### Indstilling

#### Direktionen indstiller,

at orienteringen om arbejdet i udvalg for lighed i sundhed tages til efterretning, og

at udvalgets anbefalinger godkendes.

### Sagsfremstilling

Regionsrådet besluttede i forbindelse med opstarten på regionsrådsperioden 2022-2025 at udarbejde en styrende politisk ambition. Det kom der fire konkrete indsatsområder ud af, som hver for sig skal forsøge at løse nogle 'vilde' problemstillinger i sundhedsvæsenet. Et af de fire indsatsområder handler om at mindske uligheden i sundhedsvæsenet i Region Midtjylland.

De overordnede problemstillinger, det var ønsket at sætte fokus på under dette indsatsområde, var:

- Fokus på livsvilkår: Hvordan vi skaber sundere livsvilkår for dem, der har svært ved at skabe det selv?
- Organisering: Hvordan vi skaber et sundhedsvæsen, der er til at navigere i for dem, der har svært ved det?
- Lige effekt: Hvordan vi sikrer mulighed for lige effekt af behandling?

Afsættet for arbejdet i udvalg for lighed i sundhed har været regionsrådets styrende politiske ambition, og de tre overordnede problemstillinger har været pejlemærker for udvalgets prioritering i udvalgsperioden.

På den baggrund har udvalg for lighed i sundhed indsamlet viden og erfaringer, som man fremadrettet kan arbejde ud fra med henblik på løfte sundheden for de borgere, hvor det etablerede sundhedsvæsen af forskellige grunde kommer til kort.

Udvalget har således ikke kun beskæftiget sig med, hvordan man kan tilpasse det eksisterende sundhedsvæsen til i højere grad at sikre øget lighed i sundhed, men har også sat fokus på og undersøgt, hvordan og med hvilke tilbud man når ud til de borgere, hvor barriererne overfor sundhedsvæsenet er en udfordring.

Udvalg for lighed i sundhed har derfor haft særligt fokus på sundhedskompetence og sundhedskommunikation på indsatser til særligt udsatte borgere og på samskabelse og samarbejde med civilsamfundet. Derudover har udvalg for lighed i sundhed også initieret et strategisk, eksperimenterende udviklingsarbejde med at modne sociale investeringer og på den baggrund faciliteret, at Region Midtjylland, som den første region i Danmark indgik en strategisk samarbejdsaftale med Den Sociale Investeringsfond.

Udvalg for lighed i sundhed har igangsat en række konkrete projekter og indsatser målrettet udsatte borgere, ligesom udvalgets arbejde har afstedkommet en række indsigter og anbefalinger i forhold til det videre arbejde med at skabe lighed i sundhed.

Det er hensigten, at udvalgets anbefalinger overbringes til det nye regionsråd og de kommende sundhedsråd med henblik på, at de indgår i det videre arbejde med at øge ligheden i sundhed i Region Midtjylland.

Anbefalingerne blev godkendt af udvalg for lighed i sundhed på et udvalgsmøde i september. Det foreslås, at regionsrådet godkender udvalgets afrapportering og anbefalinger.

I forbindelse med regionsrådets behandling af anbefalingerne er det planen, at denne film om udvalg for lighed i sundheds arbejde vises: [Udvalg for lighed i sundhed](#).

Diverse materialer fra udvalgets arbejde, herunder udvalgets anbefalinger, rapporter og evalueringer af udvalgets arbejde, relevante oplæg, dagsordener og referater mv., kan tilgås på udvalgets hjemmeside: [Udvalg for lighed i sundhed - Region Midtjylland](#) efter regionsrådets godkendelse.

## **Beslutning**

Indstillingen blev tiltrådt.

Jens Erik Damgaard, Else Kayser, Anne Marie Søe Nørgaard og Inger-Marie Tryde var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

## **Bilag**

Anbefalinger fra udvalg for lighed i sundhed 2022-2025

## **Punkt 7: Endelig status på Lægevagtens Natberedskab**

1-30-72-55-23

### **Resume**

Lægevagtens Natberedskab overgår den 1. januar 2026 fra projektfase til endelig drift.

Lægevagtens Natberedskab har siden ikrafttrædelsen den 1. marts 2024 været i stand til at holde det samme niveau for afsluttede patienter, som PLO's lægevagt gjorde tidligere. Der indgår både sygeplejersker og læger med andre specialer end almen medicin i den endelige organisering.

### **Indstilling**

#### **Udvalg for nære sundhedstilbud indstiller,**

at den endelige erfaringsopsamling tages til efterretning.

Susanne Buch, Lone Dybdal og Henrik Qvist var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

### **Sagsfremstilling**

Regionsrådet godkendte den 24. maj 2023 etableringen af Lægevagtens Natberedskab som et projekt med forventet afslutning ved udgangen af 2026. Projektformen blev valgt på grund af usikkerheder både i økonomi og i rekruttering. Projektfasen udløber ved årsskiftet, hvorefter natberedskabet overgår til almindelig drift under Præhospitalet.

Siden den 1. marts 2024 har Lægevagtens Natberedskab håndteret henvendelser til lægevagten i tidsrummet fra kl. 23-08. Tidligere blev disse henvendelser behandlet af PLO's lægevagt.

Regionsrådet modtog den 18. december 2024 en foreløbig status, ligesom udvalg for nære sundhedstilbud den 5. august 2025 også modtog en fornyet status. Vedhæftet er den endelige erfaringsopsamling for projektperioden.

### **Aktivitet**

I den vedhæftede erfaringsopsamling fremgår det, at der i perioden er sket en tydelig forskydning fra sygebesøg til konsultationer. Lægevagtens Natberedskab opererer med to åbne konsultationssteder, i Aarhus og Gødstrup, mod tidligere ét samt tre sygebesøgsbiler. At flere patienter tilses i konsultationen, svarer således til den oprindelige intention med at have to åbne konsultationssteder.

Visiteringen er fortsat hensigtsmæssig, og overgangen til natberedskabet har ikke medført en stigning i antallet af indlæggelser på akutmodtagelserne i forhold til den tidligere PLO-lægevagt.

### **Bemanding**

I den oprindelige model skulle både visitation og konsultationer varetages af speciallæger i almen medicin. På grund af udfordringer med at rekruttere et tilstrækkeligt antal speciallæger i almen medicin blev modellen revurderet. Derfor er bemandingen udvidet til også at omfatte sygeplejersker samt læger med speciale inden for akut- og internmedicin. Sygeplejerskerne har mulighed for at konferere med lægerne ved behov. Regionsrådet blev skriftligt orienteret om denne teambaserede organisering den 3. november 2023.

### **Økonomi**

Økonomisk blev det ved godkendelsen i 2023 anslået, at opgaven kunne varetages for 44-49 mio. kr. årligt – dog blev det i den forbindelse understreget, at det økonomiske skøn var forbundet med betydelig usikkerhed.

I forbindelse med budgetforliget for 2025 fastsatte regionsrådet den 25. september 2024 den økonomiske ramme for 2025 til 53 mio. kr. Det vurderes, at driften kan holdes inden for budgettet både i 2025 og 2026.

### **Tidligere indstilling:**

#### **Direktionen indstillede,**

at den endelige erfaringsopsamling tages til efterretning.

### **Beslutning**

Indstillingen blev tiltrådt.

Jens Erik Damgaard, Else Kayser, Anne Marie Søe Nørgaard og Inger-Marie Tryde var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

## **Bilag**

Erfaringsopsamling ved projektafslutning

## **Punkt 8: Udmøntning af midler til speciallægepraksis i forbindelse med sundhedsreformen**

1-30-72-144-25

### **Resume**

Med Aftale om sundhedsreform 2024 er der afsat 50 mio. kr. til at nedbringe ventetiden til speciallægehjælp i 2026. Region Midtjyllands andel er 11,2 mio. kr.

Administrationen fremlægger forslag til, hvordan midlerne skal udmøntes.

### **Indstilling**

#### **Udvalg for nære sundhedstilbud indstiller,**

at knækgrænserne og omsætningsloftet forhøjes med 0,75 mio. kr. i 2026 inden for følgende specialer: dermatologi, reumatologi, neurologi og intern medicin (lungemedicin og kardiologi), og

at fuldtidspraksis inden for ovennævnte specialer får tilladelse til at ansætte assisterende speciallæge en dag om ugen i 2026.

Susanne Buch og Henrik Qvist var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

### **Sagsfremstilling**

Med Aftale om sundhedsreform 2024 er der afsat 50 mio. kr. til at nedbringe ventetiden til speciallægehjælp i 2026. Region Midtjyllands andel er 11,2 mio. kr.

Regeringen og Danske Regioner er enige om, at regionerne skal yde en særlig indsats til at nedbringe ventetiderne til speciallægehjælp inden for de specialer i hver region, hvor de målte ventetider er længst. Det indebærer, at midlerne prioriteres til konkrete specialer, og at det er muligt at måle ventetid fra henvisning til første konsultation.

De målte ventetider forstås som den reelle ventetid fra henvisningstidspunkt til første konsultation (og ikke de oplyste ventetider til første ikke-akutte behandling).

Da der ikke forudsættes henvisninger til øjenlæger og øre-næse-halslæger, kan den målte ventetid ikke opgøres og følges. Derfor kan midlerne ikke bruges inden for disse specialer.

Regeringen og Danske Regioner er enige om at følge udviklingen i regionernes anvendelse af midlerne tæt, herunder hvilke aktiviteter de generer, hvilke konkrete aktiviteter regionerne igangsætter med midlerne, hvor mange patienter der bliver behandlet, og hvordan de målte ventetider til speciallægepraksis udvikler sig. Der gøres status på disse parametre i midten af 2026 og ved udgangen af 2026.

Regeringen forventer ikke, at aftalen kan løse udfordringerne med lange ventetider til de praktiserende speciallæger. Derfor skal aftalen ses i sammenhæng med sundhedsreformens øvrige initiativer om bedre fordeling af og adgang til speciallægepraksis, som har et længere sigte samt initiativ om ret til hurtig behandling og udredning hos praktiserende speciallæger.

Danske Regioner har opgjort de målte ventetider i de enkelte regioner.

Speciale	Jan-juli 2025		2024	
	Region Midtjylland	Hele landet	Region Midtjylland	Hele landet
Dermatologi	11	9	12	10
Reumatologi	12	9	13	8
Gynækologi	7	8	7	7
Intern medicin	11	9	11	9
Kirurgi	6	6	6	6
Neurologi	21	15	19	14
Ortopædisk kirurgi	9	9	10	9
Plastikkirurgi	7	8	6	9
Psykiatri	28	24	26	24
Pædiatri	5	7	6	7
Børnepsykiatri	38	31	34	32

### Forslag til udmøntning af midlerne

De praktiserende speciallæger arbejder inden for en økonomisk ramme, som sætter et loft over den samlede honorarudbetaling til alle praktiserende speciallæger i hele landet (økonomiprotokollatet), en knækgrænse, som betyder, at lægernes honorar bliver 40 % mindre, når deres indtjening når et vist punkt og et omsætningsloft for deltidspraksis. Hvis økonomiprotokollatet overskrides nedsættes speciallægenes honorarer indtil overskridelsen er tilbagebetalt.

For at øge incitamentet og muligheden for at praktiserende speciallæger ser flere patienter, kan der indgås aftale om, at ekstra aktivitet i 2026 holdes uden for økonomiprotokollatet, at knækgrænsen suspenderes/forhøjes, og at omsætningsloftet i deltidspraksis suspenderes/forhøjes.

Det er forbundet med en vis usikkerhed at estimere, hvor stor aktivitetsstigning ovenstående initiativer vil generere, idet det er uklart, hvordan speciallægerne vil reagere aktivitetsmæssigt på initiativerne.

Selvom de målte ventetider til praktiserende psykiatere og børne- og ungdomspsykiatere er længst, anbefaler administrationen ikke, at de afsatte midler bruges inden for disse specialer.

Da kun få praktiserende psykiatere og børne- og ungdomspsykiatere har aktivitet op til knækgrænsen, vurderes det, at en knækgrænsefjernelse vil have en meget lille effekt på den samlede ventetid.

Desuden fremgår det af Aftale for en samlet 10-årsplan for psykiatrien, at der skal ske en bedre kapacitetsudnyttelse hos de praktiserende speciallæger. Derfor lægges der i aftalen op til, at Regionernes Lønnings- og Takstnævn og Foreningen af Praktiserende Speciallæger i den igangværende forhandling om den overenskomst, som forventes at træde i kraft 1. april 2026, søger at indgå aftale om en forhøjelse af knækgrænsen for de praktiserende psykiatere og børne- og ungdomspsykiatere med 15 %.

Da det overordnede mål er, at midlerne skal bruges, så den målte ventetid bliver målbart mindre, vurderer administrationen, at effekten vil være størst ved at forhøje knækgrænse og omsætningsloft inden for følgende specialer:

- Neurologi
- Intern Medicin – kardiologi og lungemedicin
- Reumatologi
- Dermatologi.

Det foreslås, at knækgrænserne og omsætningsloftet forhøjes med 0,75 mio. kr., og at fuldtidspraksis får tilladelse til at ansætte assisterende speciallæge en dag om ugen.

Administrationen vil følge udviklingen i løbet af 2026 og tage initiativer til omfordeling af knækgrænseforhøjelserne mv., hvis det kan ses, at de igangsatte incitamentsinitiativer ikke medfører en aktivitetsstigning.

### Tidligere indstilling:

#### Direktionen indstillede,

at knækgrænserne og omsætningsloftet forhøjes med 0,75 mio. kr. i 2026 inden for følgende specialer: dermatologi, reumatologi, neurologi og intern medicin (lungemedicin og kardiologi), og

at fuldtidspraksis inden for ovennævnte specialer får tilladelse til at ansætte assisterende speciallæge en dag om ugen i 2026.

### Beslutning

Indstillingen blev tiltrådt.

Jens Erik Damgaard, Else Kayser, Anne Marie Søe Nørgaard og Inger-Marie Tryde var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

## **Bilag**

Ekstra aktivitet speciallægepraksis

## **Punkt 9: Forslag om udvidelse af kapacitet inden for fysioterapi**

1-31-72-785-21

### **Resume**

Regionen og de 19 midtjyske kommuner har ved udgangen af juni 2025 godkendt ny praksisplan for fysioterapi. Som tilføjelse til den gældende Praksisplan for Fysioterapi anbefales udvidelse af kapaciteten i Silkeborg Kommune på baggrund af, at der i kommunen er truffet politisk beslutning om udvidelse af kapaciteten inden for fysioterapi på praksisområdet med en kapacitet til vederlagsfri fysioterapi.

### **Indstilling**

#### **Udvalg for nære sundhedstilbud indstiller,**

at der som en tilføjelse til den gældende Praksisplan for Fysioterapi anbefales udvidelse af kapaciteten i Silkeborg Kommune,

at der sker en udvidelse med en kapacitet fordelt på to ydernumre på almen fysioterapi svarende til en omsætning på 0,43 mio. kr. (sats pr. 1.10.2025) i tilskud,

at den ekstra udgift til udvidelsen prioriteres inden for eksisterende budget til praksisområdet i 2026 og frem,

at kapaciteten (den samlede kapacitet for almen og vederlagsfri) opslås med geografisk placering i Silkeborg Kommune, dog undtaget Silkeborg by, hvor der er tilstrækkelig dækning i dag, og

at der nedsættes et bedømmelsesudvalg med administrativ deltagelse fra kommune og region så vidt muligt suppleret med fysioterapeutfaglig repræsentant, som vurderer ansøgningerne og på vegne af regionsrådet træffer beslutning om tildeling af kapaciteterne.

Susanne Buch og Henrik Qvist var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

### **Sagsfremstilling**

Regionen og de 19 midtjyske kommuner har ved udgangen af juni 2025 godkendt ny praksisplan for fysioterapi. I Silkeborg Kommune er der i forlængelse heraf truffet politisk beslutning om udvidelse af kapaciteten inden for fysioterapi på praksisområdet. Kommunen ønsker, at der udvides med en kapacitet til vederlagsfri fysioterapi svarende til 1,1 mio. kr. (sats pr. 1.10.25).

Myndighedsansvaret inden for fysioterapi på praksisområdet er delt. Regionen har myndighedsansvaret og den økonomiske forpligtelse for den almene fysioterapi og ridefysioterapi, mens kommunerne tilsvarende har ansvaret for den vederlagsfri fysioterapi og den vederlagsfri ridefysioterapi.

I henhold til overenskomsterne for fysioterapi skal en kapacitet varetage såvel almindelig som vederlagsfri fysioterapi. Kapacitetsudvidelsen i Silkeborg Kommune skal derfor rumme begge dele.

På baggrund af drøftelse med Silkeborg Kommune foreslås, at der sker udvidelse med en fuld kapacitet på vederlagsfri fysioterapi og suppleret med en fuld kapacitet i almindelig fysioterapi. Konkret foreslås det, at kapaciteterne annonceres som to ydernumre med en kapacitet på hver 0,55 mio. kr. i omsætning på vederlagsfri fysioterapi og 0,21 mio. kr. på almindelig fysioterapi (satser pr. 1.10.2025). Det vil for regionen andrage 0,43 mio. kr. på almindelig fysioterapi. Administrationens vurdering er, at den ekstra udgift kan afholdes inden for det eksisterende budget til praksisområdet i 2026 og frem.

Kapaciteten (den samlede kapacitet for vederlagsfri og almen) foreslås opslået med geografisk placering i Silkeborg Kommune, dog undtaget Silkeborg by, hvor der er tilstrækkelig dækning i dag. Generelt er der i Silkeborg Kommune flere borgere pr. kapacitet inden for både almen fysioterapi og vederlagsfri fysioterapi sammenholdt med gennemsnittet for hele regionen.

Vedlagt er en analyse vedrørende kapacitet inden for fysioterapi i Silkeborg Kommune.

### **Forslag til den videre proces**

Annoncering og udvælgelse af, hvilken ansøger der kan tildeles kapaciteten, vil ske i samarbejde mellem regionen og Silkeborg Kommune. Det fremgår af overenskomsterne for fysioterapi, at ved nedsættelse tildeles kapaciteten til en

fysioterapeut personligt på baggrund af objektive og saglige kriterier, som offentliggøres i forbindelse med annonceringen.

Processen omkring annoncering, bedømmelse og udvælgelse er ikke nærmere beskrevet i overenskomsten. Det forventes, at der nedsættes et bedømmelsesudvalg med deltagelse af region og kommune på administrativt niveau. Fysioterapeutisk faglighed søges sikret ved så vidt mulig medvirken i bedømmelsesudvalget af fysioterapeut, enten udpeget af Samarbejdsudvalget for fysioterapi eller anden erfaren og velanset fysioterapeut, eventuelt fra anden region.

Bedømmelsesudvalget indstiller til regionen, som i henhold til overenskomsten bestemmer, hvilken fysioterapeut der tildeles kapaciteten. Det foreslås, at det nedsatte bedømmelsesudvalg vurderer ansøgningerne og træffer beslutning om tildeling af kapaciteterne på vegne af regionsrådet.

Fastlæggelsen af kriterier for vurdering af ansøgere sker forud for annonceringen og sker efter drøftelse i Samarbejdsudvalget, jævnfør overenskomsterne for almen og vederlagsfri fysioterapi. Samarbejdsudvalget i Region Midtjylland behandlede forslag til kriterier på mødet den 30. september 2025.

### **Tidligere indstilling:**

#### **Direktionen indstillede,**

at der som en tilføjelse til den gældende Praksisplan for Fysioterapi anbefales udvidelse af kapaciteten i Silkeborg Kommune,

at der sker en udvidelse med en kapacitet fordelt på to ydernumre på almen fysioterapi svarende til en omsætning på 0,43 mio. kr. (sats pr. 1.10.2025) i tilskud,

at den ekstra udgift til udvidelsen prioriteres inden for eksisterende budget til praksisområdet i 2026 og frem,

at kapaciteten (den samlede kapacitet for almen og vederlagsfri) opslås med geografisk placering i Silkeborg Kommune, dog undtaget Silkeborg by, hvor der er tilstrækkelig dækning i dag, og

at der nedsættes et bedømmelsesudvalg med administrativ deltagelse fra kommune og region så vidt muligt suppleret med fysioterapeutfaglig repræsentant, som vurderer ansøgningerne og på vegne af regionsrådet træffer beslutning om tildeling af kapaciteterne.

### **Beslutning**

Indstillingen blev tiltrådt.

Jens Erik Damgaard, Else Kayser, Anne Marie Søe Nørgaard og Inger-Marie Tryde var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

### **Tidligere politisk behandling**

Regionsrådet godkendte på møde den 21. maj 2025 praksisplan for fysioterapi 2025.

### **Bilag**

Analyse af kapacitet Silkeborg Kommune

# Punkt 10: Faglig transformation i ortopædkirurgien: Første resultater af to-sporsmodellen

1-31-72-873-23

## Resume

På regionsrådets temadag den 28. april 2025 var der et oplæg om transformation på tværs af hospitalerne i Region Midtjylland, hvor regionsrådet blev præsenteret for "to-sporsmodellen" i udredningen af knæpatienter inden for ortopædkirurgien.

To-sporsmodellen har nu været implementeret i en periode på alle ortopædkirurgiske afdelinger, som udreder knæartrose (slidgigt), og metoden viser gode resultater.

## Indstilling

### Hospitalsudvalget indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Ulla Holm var forhindret i at deltage i sagens behandling.

## Sagsfremstilling

På regionsrådets temadag den 28. april 2025 var der et tema med titlen "Transformation i praksis", hvor et af oplæggene omhandlede det sundhedsfaglige transformationsarbejde, der var sat i værk inden for ortopædkirurgien på tværs i Region Midtjylland.

Ved inddragelse af klinikere fra de ortopædkirurgiske afdelinger i Region Midtjylland var der blevet igangsat et transformationsprojekt inden for ortopædkirurgien. En af anbefalingerne fra dette projekt var, at der som udgangspunkt implementeres en model med to spor for udredning af knæartrose (slidgigt) på alle hospitaler – to-sporsmodellen.

Regionsrådet fik på temadagen præsenteret modellen som et resultat af den proces, der havde været med klinikkerne fra de ortopædkirurgiske afdelinger. Det gælder for modellen, at udredningen på hospitalerne ikke længere alene foretages af læger, men også af specialuddannede fysioterapeuter.

Modellen har to spor:

- Spor 1: Patienter, som på baggrund af henvisningen vurderes at opfylde kriterierne for operation, visiteres til udredning ved en ortopædkirurg.
- Spor 2: Patienter, som på baggrund af henvisningen ikke vurderes at være kandidat til operation, visiteres til udredning ved specialuddannet fysioterapeut med henblik på vejledning i træning, vægttab, smertelindring og øvrige ikke-kirurgiske behandlingsmuligheder.

Inspiration til to-sporsmodellen kommer fra Regionshospitalet Silkeborg, som har haft modellen i flere år. Regionshospitalet Gødstrup startede op i juni 2024. På baggrund af erfaringerne fra Regionshospitalet Silkeborg og Regionshospitalet Gødstrup blev der udarbejdet en formaliseret og standardiseret model (der blev tilpasset lokale forhold). Samtidig blev de øvrige hospitaler tilbudt studiebesøg.

Fysioterapeuterne er blevet uddannet/oplært, så de kan løfte opgaven og har samtidig tæt sparring med en ortopædkirurg.

Alle henviste patienter får samme tilbud på alle ortopædkirurgiske afdelinger, som udreder for knæartrose (slidgigt).

Alle hospitalerne har nu i udredningen af patienter med knæartrose haft to-sporsmodellen i minimum seks måneder, og nedenstående tabel viser, at der er en positiv udvikling i antallet af udredningsforløb, som afsluttes inden for 30 dage fra henvisningen er modtaget.

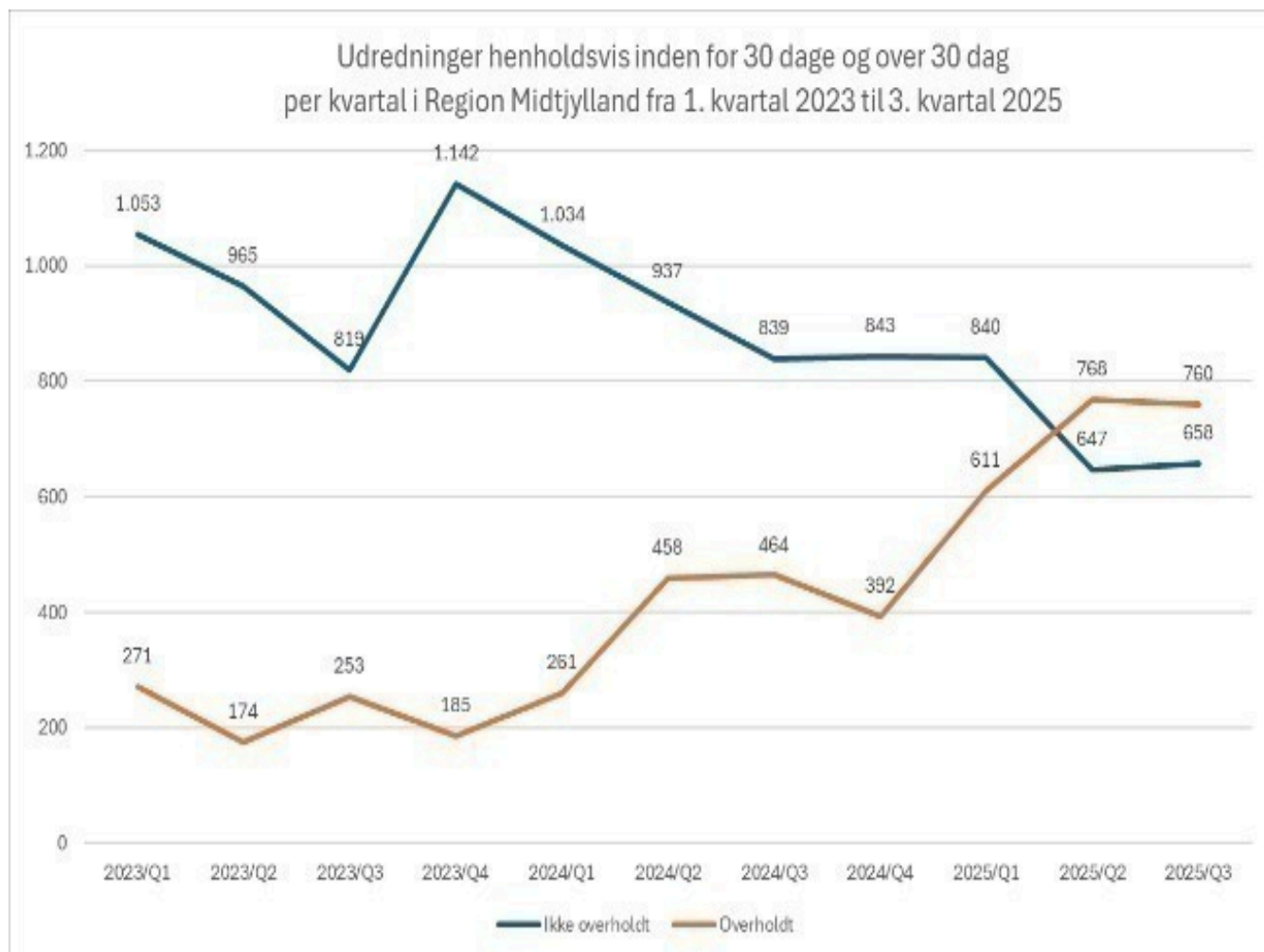
Antal udredningsforløb, hvor udredningen afsluttes inden for 30 dage fra henvisningstidspunktet i perioden fra april til september 2024/2025

Hospital	År/måned	april	maj	juni	juli	august	september	i alt
RH Horsens	2024	19	52	38	7	3	14	133
	2025	39	43	46	30	6	33	197
	Stigning	20	-9	8	23	3	19	<b>64</b>
Aarhus Uni.	2024	2	6	9	8	19	23	67
	2025	45	30	46	44	40	47	252
	Stigning	43	24	37	36	21	24	<b>185</b>
RH Silkeborg	2024	67	57	54	20	24	40	262
	2025	46	13	68	78	64	47	316
	Stigning	-21	-44	14	58	40	7	<b>54</b>
RH Gødstrup	2024	4	5	14	21	25	42	111
	2025	22	51	69	60	51	64	317
	Stigning	18	46	55	39	26	22	<b>206</b>
RH Randers	2024	12	33	71	31	79	87	313
	2025	54	71	97	21	61	69	373
	Stigning	42	38	26	-10	-18	-18	<b>60</b>
Region Midtjylland i alt	2024	104	153	186	87	150	206	886
	2025	206	208	326	233	222	260	1455
	Stigning	102	55	140	146	72	54	<b>569</b>

Note: Regionshospitalet Viborg udreder ikke for knæartrose og fremgår derfor ikke af tabellen.

Over de to sammenlignelige seks måneders perioder i henholdsvis 2024 og 2025 er der på de ortopædkirurgiske afdelinger i Region Midtjylland således udredt 569 flere patienter i 2025 end i 2024 inden for 30 dage efter henvisningen er modtaget. Det er en stigning på 64 %.

Nedenstående graf viser ligeledes en positiv udvikling, idet den indikerer, at det øgede antal patienter, hvis udredningsforløb er afsluttet henholdsvis inden for 30 dage, medfører, at færre udredningsforløb varer længere end 30 dage.



Der er et datadrevet evalueringsprojekt tilknyttet modellen med fokus på patientrapporterede oplysninger om blandt andet smerter, funktion og patienttilfredshed.

Inden modellen blev implementeret på alle ortopædkirurgiske afdelinger, var det forventningen, at cirka 20 % af patienterne ville kunne udredes af fysioterapeuter. De foreløbige erfaringer viser imidlertid, at det er 25 % af patienterne, der kan udredes af fysioterapeuter.

Afdelingernes oplevelse af indførelsen af modellen har været meget tilfredsstillende. Der er således initiativer i gang i afdelingerne med at udbrede modellen og erfaringerne fra knæartrose til andre subspecialer inden for ortopædkirurgien.

Efter arbejdet med den faglige transformation inden for ortopædkirurgien er der iværksat et projekt om strukturel transformation af ortopædkirurgien. Erfaringerne fra afdelingerne med at udbrede to-sporsmodellen til andre subspecialer vil blive delt mellem afdelingerne i dette arbejde.

Det er forventningen, at regionsrådet, når der afrapporteres fra projektet om strukturel transformation af ortopædkirurgien, vil blive orienteret om dette arbejde.

**Tidligere indstilling:**

**Direktionen indstillede,**

at orienteringen tages til efterretning.

**Beslutning**

Indstillingen blev tiltrådt.

Jens Erik Damgaard, Else Kayser, Anne Marie Søe Nørgaard og Inger-Marie Tryde var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

# Punkt 11: Status på implementeringen af decentral plasmaferesetapninger i Region Midtjylland

1-31-72-836-22

## Resume

I forbindelse med vedtagelsen af Budget 2025 for Region Midtjylland blev der afsat midler til udvidelse af antallet af plasmaferesetapninger. Regionsrådet besluttede i februar 2025, at der fremadrettet skulle foretages plasmaferesetapninger yderligere fire steder i regionen, og i den forbindelse ønskede hospitalsudvalget at følge etableringen af de fire decentrale plasmatappeenheder. Med sagen gives en orientering om status på etableringen.

## Indstilling

### Hospitalsudvalget indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Ulla Holm var forhindret i at deltage i sagens behandling.

## Sagsfremstilling

Danske Regioners bestyrelse besluttede i maj 2017, at regionerne skal arbejde for, at Danmark bliver selvforsynende med plasmabaserede lægemidler. På den baggrund har Region Midtjylland etableret et plasmatappecenter på Olof Palmes Allé i Aarhus. I forbindelse med Budget 2025 for Region Midtjylland blev det vedtaget at afsætte 8,4 mio. kr. til udvidelse af plasmaferesetapninger og opstart af decentrale tappeenheder i 2025.

På regionsrådsmødet i februar 2025 blev det besluttet, at de decentrale plasmaferesetapninger skulle ske på følgende lokaliteter: Regionshospitalet Gødstrup, Regionshospitalet Horsens, Randers Sundhedscenter og Regionshospitalet Silkeborg.

Arbejdet med implementeringen af beslutningen sker med projektledelse fra Blodbank og Immunologi på Aarhus Universitetshospital, som i samarbejde med afdelingsledelser og funktionsledelser på regionshospitalet har sikret god fremgang i arbejdet.

Siden regionsrådets beslutning er det blevet klarlagt, at den indkøbsaftale for plasmaferesetappemaskiner, der blev lavet i forbindelse med etableringen af Blodbankens Plasmacenter på Olof Palmes Allé, også kan dække indkøbet af tappemaskiner til de decentrale enheder. Dette betyder, at det ikke har været nødvendigt at gå i udbud for at kunne købe apparaturet.

Dette har givet flere fordele – blandt andet:

- Det har sparet den tid, som et udbud tager.
- Alle plasmaferesetappeenheder i Region Midtjylland har samme apparatur, hvilket betyder, at indkøb af tilbehør til tapninger, serviceaftaler og lignende kan holdes på færre interessenter.
- Oplæringen af personale til de decentrale enheder kan/kunne foregå på centeret på Olof Palmes Allé ved apparatur, der er identisk med de maskiner, der vil være på de decentrale enheder.

Siden regionsrådets beslutning er der ligeledes planlagt oplæring af personale til de decentrale enheder på centeret på Olof Palmes Allé. Endvidere er de bygningsmæssige tilpasninger, der har været nødvendige for at kunne foretage plasmaferesetapninger, påbegyndt. Dog afventer de endelige lokaler på Regionshospitalet Silkeborg gennemførelsen af Helhedsplanen for hospitalet. Det betyder overordnet set, at opstart af plasmaferesetapninger forventes at ske inden for den nærmeste fremtid.

Forventningen er således, at opstart af plasmaferesetapninger på de enkelte matrikler sker på følgende datoer:

- Regionshospitalet Gødstrup den 4. november 2025
- Regionshospitalet Horsens medio januar 2026

- Regionshospitalet Randers i løbet af første kvartal 2026
- Regionshospitalet Silkeborg i løbet af første kvartal 2026.

Opstarten på Regionshospitalet Silkeborg sker i midlertidige lokaler, hvilket forhindrer, at de fastsatte måltal for Regionshospitalet Silkeborg kan opnås i 2026.

Det er ikke forventningen, at der vil være fuld drift på alle enheder fra start. Det er forhåbningen, at Region Midtjylland fra 2027 vil kunne levere den andel af det nationale behov for blodplasma, der er forudsat for national selvforsyning.

### **Baggrund**

En plasmaferesetapning adskiller sig fra fuldblodstapning, da blodet løber over i en maskine, hvor det centrifugeres og derved skilles. Blodcellerne føres tilbage i donor, mens plasmaet (den gule væske blodcellerne flyder i) overføres til en pose. En plasmatapning tager cirka 45 minutter, hvorimod en almindelig blodtapning tager cirka 10 minutter.

Plasmaen anvendes til at fremstille medicin. Den største del af det indsamlede plasma anvendes til at udvinde stoffet immunglobulin. Immunglobulin består af antistoffer og er livsnødvendig for patienter med nedsat immunforsvar, som ikke kan bekæmpe infektioner selv.

### **Tidligere indstilling:**

#### **Direktionen indstillede,**

at orienteringen tages til efterretning.

### **Beslutning**

Indstillingen blev tiltrådt.

Jens Erik Damgaard, Else Kayser, Anne Marie Søe Nørgaard og Inger-Marie Tryde var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

### **Tidligere politisk behandling**

Regionsrådet traf på møde den 26. februar 2025 beslutning om placering af decentrale plasmaferesetappeenheder.

# Punkt 12: Projekteringsbevilling til en ny afdeling på den sikrede institution Koglen i Stakroge

1-60-73-1-25

## Resume

Der søges om en projekteringsbevilling på 2,0 mio. kr. til etablering af en ny afdeling på Specialområde Kriminalitetstruede og Dømte Børn og Unges sikrede institution Koglen i Stakroge. Med den nye afdeling vil tilbuddet udvides fra ti pladser i dag til i alt 16 pladser fordelt på tre afdelinger.

## Indstilling

### Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg indstiller,

at der gives anlægsbevilling på 2,0 mio. kr. til projektering af en ny afdeling på Koglen,

at der gives rådighedsbeløb og finansiering jf. bevillingstabel 1, og

at der tilknyttes ekstern bygherrerådgiver efter indhentning af 2-3 tilbud, jf. Region Midtjyllands byggeregulativ.

Ulla Holm var forhindret i at deltage i sagens behandling.

## Sagsfremstilling

Der søges om projekteringsbevilling på 2,0 mio. kr. til etablering af en ny afdeling til den sikrede institution Koglen i Stakroge, så tilbuddet udvides med 6 pladser og kommer til at have i alt 16 pladser fordelt på tre afdelinger.

### Baggrund og behov

Der er aktuelt et stigende pres på de sikrede institutioner i hele landet. En arbejdsgruppe nedsat af KL's Koordinationsudvalg har peget på behovet for flere pladser samt en styrket kapacitetsudnyttelse gennem mere fleksible rammer. I Region Midtjylland betyder det, at Specialområde Kriminalitetstruede og Dømte Børn og Unge har behov for at udvide kapaciteten med to pladser allerede i 2025. Denne udvidelse håndteres midlertidigt ved opnormering på to af de eksisterende afdelinger, indtil en tilbygning på Koglen står klar i 2026.

De unge, der visiteres i dag, har ofte komplekse psykiske udfordringer, som kræver skærmning og stimulireduktion – behov, der ikke i tilstrækkelig grad kan imødekommes i de nuværende fysiske rammer.

### Flytning fra Grenen-Dalstrup til Koglen

Det foreslås, at én afdeling på institutionen Grenen-Dalstrup nedlægges og i stedet etableres i nye rammer på Koglen. Dette vil:

- Skabe bedre fysiske rammer for målgruppen
- Imødekomme kommunernes efterspørgsel på skærmede pladser
- Forbedre det fysiske og psykiske arbejdsmiljø på Grenen-Dalstrup.

Efter flytningen vil Grenen-Dalstrup kunne ombygges med henblik på mere individuelt tilpassede forløb, som målgruppens kompleksitet kræver.

### Fremtidige rammer på Koglen

Den nye afdeling på Koglen skal understøtte fleksible og differentierede tilbud. Afdelingen indrettes med mulighed for opdeling af unge i mindre enheder afhængigt af behov. Der etableres et undervisningsmiljø til op til otte unge, og der skabes samtidig plads til undervisning i mindre miljøer på de eksisterende afdelinger.

Nybyggeriet omfatter ca. 830 m<sup>2</sup> fordelt på:

- Døgnaftsnet med seks værelser (alle med eget bad og toilet) samt fællesrum
- Skolefaciliteter med undervisnings- og aktivitetslokaler
- Mødelokaler og medicinrum til fælles brug for alle tre afdelinger.

### Bæredygtighed

Region Midtjyllands bæredygtighedsstrategi og designguide for bæredygtigt byggeri danner rammen for projektet.

Designguiden fremhæver arealanvendelse som et fokusområde, idet det mest bæredygtige byggeri er det, der ikke bygges. Derfor er den eksisterende bygningsmasse gennemgået for at vurdere potentialet, men den er ikke egnet til etablering af en ny afdeling.

I Stakroge er der derimod muligt at opføre en ny afdeling i driftsfællesskab med de eksisterende sikrede afdelinger. Her vil det være muligt at opføre ny bygning i ét plan med adgang og udsyn til udearealer og mulighed for at etablere det nødvendige sikkerhedsniveau – forhold, der ikke kan opnås i de eksisterende bygninger.

På den baggrund vurderes projektet bedst realiseret som nybyggeri i Stakroge. For anlægsprojekter i størrelsesordenen 10-50 mio. kr. indebærer dette, at der skal udpeges en bæredygtighedsleder, gennemføres en bæredygtighedsscreening samt udarbejdes både LCA (livscyklusvurdering) og LCC (livscyklusomkostninger) i de indledende faser.

## Økonomi

Den samlede anlægssum forventes at udgøre 30,0 mio. kr.

Det søges om en projekteringsbevilling på 2,0 mio. kr. i 2026-2027, jf. nedenstående bevillingsskema. Bevillingen finansieres fra rammen til udvikling af sociale tilbud, og der flyttes i den forbindelse rådighedsbeløb på 1,0 mio. kr. fra 2025 til 2026.

Regionsrådet vil efterfølgende få forelagt en sag om bevilling af den resterende del af anlægssummen, når der foreligger et samlet projektforslag.

Tabel 1. Oversigt over bevilling, rådighedsbeløb.					
1.000 kr.	Flerårig anlægsbevilling <sup>1</sup>	Rådighedsbeløb			
		2025 indeks 119,5	2026 indeks 119,5	2027 indeks 119,5	2028 indeks 119,5
<i>Bevillingsændringer<sup>2</sup></i>					
Ny afdeling Koglen, Stakroge	2.000		1.000	1.000	
Ramme til udvikling af sociale tilbud		-1.000		-1.000	
Kassebeholdning	0	1.000	-1.000		
Ændring af anlægsbevilling	-2.000				
<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

Projektet er indarbejdet i investeringsplanen for socialområdet i årene 2026-2028. Efter udmøntning af projekteringsbevillingen vil der restere 0,2 mio. kr. i 2026 og 31,5 mio. kr. i 2027 på rammen til udvikling af sociale tilbud.

## Tids- og procesplan

Det vurderes, at projektet vil tage ca. fire år at gennemføre fra regionsrådets godkendelse af projekteringsbevillingen, da projektet forudsætter udarbejdelse og godkendelse af en lokalplan. Tidsplanen er baseret på, at udbudsmaterialet kan udarbejdes sideløbende med lokalplanprocessen.

På grund af projektets høje kompleksitet og placering ved et sikret botilbud i drift, foreslås en udbudsstrategi med ekstern bygherrerådgivning og totalentreprise.

Budgettet for bygherrerådgivning ligger i en størrelsesorden, hvor gældende nationale udbudsregler skal følges. For at sikre markedsmæssige vilkår indhentes 2-3 skriftlige tilbud på baggrund af et entydigt tilbudsgrundlag. Totalentrepriseudbuddet forventes gennemført som begrænset licitation uden prækvalifikation.

## Tidligere indstilling:

### Direktionen indstillede,

at der gives anlægsbevilling på 2,0 mio. kr. til projektering af en ny afdeling på Koglen,

at der gives rådighedsbeløb og finansiering jf. bevillingstabel 1, og

at der tilknyttes ekstern bygherrerådgiver efter indhentning af 2-3 tilbud, jf. Region Midtjyllands byggereregulativ.

## Beslutning

Indstillingen blev tiltrådt.

Jens Erik Damgaard, Else Kayser, Anne Marie Søe Nørgaard og Inger-Marie Tryde var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

## **Bilag**

Stakroge ideoplæg

# Punkt 13: Projekteringsbevilling og rådgivning til udvidelse af voksenpsykiatrisk sengekapacitet

1-31-72-679-21

## Resume

Region Midtjylland står over for en kapacitetsudvidelse i voksenpsykiatrien. Der foreslås nu igangsat indledende afdækning og begyndende projektering af tre konkrete udvidelser, som omfatter henholdsvis et ekstra sengeafsnit med 16 senge i Ny Psykiatri i Viborg, et nyt sengeafsnit med 16 senge i Regionspsykiatrien Randers og en mulig udvidelse med 12-16 senge i Regionspsykiatrien Horsens.

Med denne sag søges der projekteringsbevillinger til ekstern bygherrerådgivning samt bevilling til intern projektledelse. Bevillingerne skal sikre fremdrift og kvalificeret planlægning frem mod anlægsansøgninger.

## Indstilling

### Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg indstiller,

at der igangsættes projektering af udvidelse af Ny Psykiatri Viborg med et ekstra sengeafsnit,

at der igangsættes skitseprojektering af nyt sengeafsnit i Regionspsykiatrien Randers,

at der igangsættes scenarieafklaring og rådgivning vedrørende udvidelsesmuligheder i Regionspsykiatrien Horsens,

at der bevilges 8,533 mio. kr.(Indeks 113,3) til projektering af udvidelsen i Viborg,

at der bevilges 1,5 mio. kr. til rådgivning, scenarieafklaring og skitseprojekt i Randers, at der bevilges 1,5 mio. kr. til rådgivning, scenarieafklaring og skitseprojekt i Horsens,

at der afsættes 3,4 mio. kr. til to årsværk i den fælles bygherreorganisation til projektledelse i Randers og Horsens i perioden 2026-2027, og

at bevillingerne finansieres jf. økonomiafsnittet og tabel 1.

Ulla Holm var forhindret i at deltage i sagens behandling.

## Sagsfremstilling

Region Midtjylland har i de seneste år investeret betydeligt i psykiatrien. Trods disse tiltag er der fortsat høj belægning i voksenpsykiatrien.

Budgetforliget for 2026 fastslår, at der skal ske en markant kapacitetsopbygning. Der er derfor besluttet en trinvis udvidelse af sengekapaciteten med op til 48 senge frem mod 2030, fordelt på tre geografiske projekter: Viborg, Randers og Horsens. Nedenfor fremgår en kort beskrivelse af projekterne, hvad de indebærer, og hvad der søges midler udmøntet til. Efterfølgende beskrives et forslag til udmøntning af midler til projektorganisation for projekterne i Horsens og Randers.

### Udvidelse af Ny Psykiatri Viborg

Ny Psykiatri Viborg er et igangværende projekt, hvor der allerede i lokalplanen er indarbejdet mulighed for udvidelse med et ekstra sengeafsnit. Konkurrenceprojektet har forberedt både senge- og klinikudvidelser, og der foreligger derfor skitser for sengeafsnittets placering og principielle udformning. Med denne sag søges der om projekteringsbevilling på 8,533 mio. kr.(indeks 113,3) til projektering af projektet. Den samlede ramme for projektet Ny Psykiatri i Viborg øges derfor tilsvarende, jf. det vedlagte anlægsoverslag.

Det nye afsnit vil rumme 16 senge og placeres nordligt på grunden, op mod rundkørslen ved Lille Sankt Mikkelsgade. Lokalplanen viser en maksimal byggemulighed, men den konkrete udvidelse vil blive tilpasset anvendelsen. Udvidelsen kræver tilpasning af det allerede planlagte byggeri; der skal foretages ændringer i projektets nuværende grundlag, herunder ny placering af personaleindgang og justering af centrale faciliteter til bygningsdrift og forsyning. Koblingspunkter mellem allerede planlagt og nyt byggeri skal fastlægges, og der skal foretages yderligere forundersøgelser.

Der skal indgås udvidede aftaler med nuværende rådgivere og entreprenører, herunder totalrådgiver og bygherrerådgiver. Projektet skal føres frem til myndighedsprojekt, som senere vil blive forelagt regionsrådet sammen med ansøgning om anlægsbevilling. Udvidelsen af det samlede projekt for Ny Psykiatri i Viborg forventes ikke at forsinke projektet, hvorfor ibrugtagning forventes at være i 2030, jf. andet punkt på denne dagsorden. Det estimeres, at de samlede udgifter til projektet, inklusive projekteringsudgifter, vil være på op til 70 mio. kr.

### **Udvidelse af Regionspsykiatrien Randers**

Regionspsykiatrien Randers har på nuværende tidspunkt det laveste antal senge pr. indbygger i regionen. Lokalplanen for udvidelse af Regionshospitalet indeholder et byggefelt, som er påtænkt etablering af et nyt psykiatrisk sengeafsnit, og som naturligt vil etablere et skærmet gårdrum for nem adgang til udearealer. Byggefeltet ligger på et areal, hvor der for nyligt er fjernet en midlertidig pavillon. Der er dog behov for afklaring med Randers Kommune, da den maksimale byggeret indenfor lokalplanområdet vil blive udnyttet med opførelse af Vita-projektet. Der kan derfor være behov for at få revideret lokalplanen for at kunne gennemføre byggeprojektet, ligesom der er behov for at afklare sammenhæng og indflydelse med øvrige projekter på hospitalet.

En brugerproces vil skulle afdække, hvordan nybyggeriet optimalt kan flettes sammen med eksisterende anvendelse af bygningen.

Der foreligger ikke skitser til projektet endnu, og der skal derfor etableres en projektorganisation og indgås aftaler med rådgivere.

Med denne sag søges der 1,5 mio. kr. (indeks 119,5) til ekstern rådgivning, scenariebeskrivelse og udarbejdelse af skitseprojekt. Skitseprojektet vil blive forelagt regionsrådet forud for udarbejdelse af projektforslag, hvor der også vil blive søgt om en supplerende projekteringsbevilling.

Det nye sengeafsnit skal rumme 16 senge, og det er forventningen, at sengeafsnittet kan ibrugtages i 2029. Det forventes ligeledes, at de samlede udgifter til projektet, inklusive projekteringsudgifter vil være på op til 80 mio. kr.

### **Udvidelsesmuligheder i Regionspsykiatrien Horsens**

Hospitalsmatriklen i Horsens er tæt bebygget, og der er ikke ubebyggede byggefelter i nærheden af psykiatriens nuværende bygninger. Der skal derfor afdækkes muligheder for enten at bygge ovenpå eksisterende bygninger eller foretage rokade af somatiske funktioner, der i dag ligger i samme bygning som regionspsykiatrien. Lokalplanen for området muliggør, at der i byggefeltet ved psykiatribygningen må bygges én ekstra etage ovenpå eksisterende bygning med en maksimal højdeøgning på fire meter.

Ved seneste udvidelse blev der bygget en ny etage ovenpå eksisterende bygning, og ambulatorieaktiviteter blev flyttet hertil, hvorefter stueetagen blev ombygget til sengeafsnit. Et lignende scenarie kan være aktuelt, men det vurderes på nuværende tidspunkt mere attraktivt at gå i dialog med Horsens Kommune om en revideret lokalplan, for at muliggøre byggeri på terræn. Der kan således blive behov for ny lokalplan.

Der søges 1,5 mio. kr. (indeks 119,5) til ekstern rådgivning, scenariebeskrivelse og lokalplansarbejde. Projektet er i en tidlig fase, og der skal etableres en projektorganisation. Skitseprojekt vil blive forelagt regionsrådet, og der vil senere blive ansøgt om supplerende projekteringsbevilling. Målet er ibrugtagning i 2029/2030 under forudsætning af, at der afdækkes en acceptabel løsning for etablering.

De samlede udgifter til projektet (inklusive projekteringsudgifter) vil afhænge af mulighederne, der bliver afdækket frem mod ansøgningen om en supplerende projekteringsbevilling.

### **Projektorganisation og ressourcer**

Med midlerne i sundhedsfonden er den samlede anlægsramme blevet udvidet. Det har gjort det muligt at indarbejde ovennævnte projekter i investeringsplanen. Med udvidelsen af rammen er der dog ikke normering i den fælles bygherreorganisation til at varetage projektledelsen af projekterne. Der søges derfor om midler til to årsværk – ét pr. projekt i Randers og Horsens – i hele projektperioden. Foreløbigt søges om 3,4 mio. kr. til en samlet projektorganisation i perioden 2026-2027. Regnskabstekniske forhold tilsiger dog, at projektorganisationen oprettes med en bevilling pr. projekt, jf. tabel 1 nedenfor.

Projektet i Viborg vurderes at kunne rummes inden for den eksisterende organisering, da det er en udvidelse af et igangværende projekt med etableret, robust struktur.

### **Bæredygtighed**

Ovennævnte tre projekter har alle et omfang der gør, at de jf. regionens byggeregulativ skal bæredygtigheds certificeres til DGNB Guld med hjerte-niveau.

## Økonomi

I Investeringsplan 2026-2034 er der prioriteret i alt 157,2 mio. kr. i 2026 og 2027 til puljen til optimeret byggetakt og ressourceudnyttelse. Af investeringsplanen fremgår det, at puljen frem mod vedtagelse af Investeringsplan 2027-2035 blandt andet kan anvendes til finansiering af eventuelle udgifter, der måtte være i forbindelse med etablering af sengepladser i Psykiatrien. Det foreslås derfor, at denne prioritering anvendes til finansiering af udmøntningerne i indværende sag.

I investeringsplanen fremgår det ligeledes, at midlerne til gennemførelse af projekterne vil blive prioriteret i Investeringsplan 2027-2035.

I bevillingsskemaet nedenfor søges midlerne til de ovennævnte projekter udmøntet.

Tabel 1. Oversigt over bevilling, rådighedsbeløb.					
1.000 kr.	Flerårig anlægsbevilling <sup>1</sup>	Rådighedsbeløb			
		2025 indeks 119,5	2026 indeks 119,5	2027 indeks 119,5	2028 indeks 119,5
<i>Bevillingsændringer<sup>2</sup></i>					
NPV. Totalentreprise og projektering	7.500	250	7.250		
NPV. Projektplanlægning og øvrige omkostninger	1.500		1.500		
RP Randers. Nyt Sengeafsnit	1.500	200	1.300		
RP Horsens. Nyt sengeafsnit	1.500	200	1.300		
RP Randers. Projektorganisation	1.700		850	850	
RP Horsens. Projektorganisation	1.700		850	850	
Puljen til anlægsprojekter		-650	-13.050	-1.700	
Ændring af anlægsbevilling	-15.400				
<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

Den samlede ramme for projektet Ny Psykiatri i Viborg opgøres i indeks 113,3 og udvides med 8,533 mio. kr. ved godkendelse af bevillingsændringen jf. vedlagte anlægsoverslag. I tabellen er beløbet til omregnet til det nuværende indeks 119,5.

Ved godkendelse af punkterne på denne dagsorden resterer der 94,6 mio. kr. på puljen til anlægsprojekter i 2025.

### Tidligere indstilling:

#### Direktionen indstillede,

at der igangsættes projektering af udvidelse af Ny Psykiatri Viborg med et ekstra sengeafsnit,

at der igangsættes skitseprojektering af nyt sengeafsnit i Regionspsykiatrien Randers,

at der igangsættes scenarieafklaring og rådgivning vedrørende udvidelsesmuligheder i Regionspsykiatrien Horsens,

at der bevilges 8,533 mio. kr.(Indeks 113,3) til projektering af udvidelsen i Viborg,

at der bevilges 1,5 mio. kr. til rådgivning, scenarieafklaring og skitseprojekt i Randers,

at der bevilges 1,5 mio. kr. til rådgivning, scenarieafklaring og skitseprojekt i Horsens,

at der afsættes 3,4 mio. kr. til to årsværk i den fælles bygherreorganisation til projektledelse i Randers og Horsens i perioden 2026-2027, og

at bevillingerne finansieres jf. økonomiafsnittet og tabel 1.

## Beslutning

Indstillingen blev tiltrådt.

Jens Erik Damgaard, Else Kayser, Anne Marie Søe Nørgaard og Inger-Marie Tryde var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

## **Bilag**

Anlægsoverslag for Ny Psykiatri i Viborg

# Punkt 14: Bevilling til opstart af projektering og planlægning af Dansk Neuroforskningscenter 2.0

1-31-72-121-23

## Resume

Dansk Neuroforskningscenter 2.0 er et ambitiøst projekt, der skal samle og styrke neuroforskningen i Region Midtjylland. Med afsæt i et stærkt fagligt miljø og betydelige fondstilsagn foreslås det nu at igangsætte den indledende planlægning. Der er behov for bygherrerådgivning, juridisk bistand og opbygning af intern projektorganisation, hvilket det foreslås, at der gives bevilling til i denne sag.

## Indstilling

### Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg indstiller,

at planlægningen af Dansk Neuroforskningscenter 2.0 (DNC 2.0) formelt igangsættes,

at Aarhus Universitetshospital gives en bevilling på 3,8 mio. kr. til indledende bygherrerådgivning, projektafklaring samt juridisk bistand i 2025-2027,

at Aarhus Universitetshospital gives en bevilling på 8,5 mio. kr. til intern projektorganisation i 2026-2027, og

at bevilling, rådighedsbeløb og finansiering følger tabel 1.

Ulla Holm var forhindret i at deltage i sagens behandling.

## Sagsfremstilling

Dansk Neuroforskningscenter (DNC) blev etableret i 2009 som et samarbejde mellem Aarhus Universitetshospital og Aarhus Universitet. Centret har siden været et fyrtårn for tværfaglig neuroforskning, hvor klinik og forskning inden for både somatik og psykiatri mødes.

Med samlingen af Aarhus Universitetshospital på matriklen i Skejby er der opstået behov for nye fysiske rammer til DNC. DNC 2.0 skal derfor opføres som en ny bygning på skønsmæssigt 12.000 m<sup>2</sup>, der er integreret i Aarhus Universitetshospital og vil rumme moderne laboratorier, kliniske faciliteter og et formidlingsmiljø – Hjerneuniverset – åbent for offentligheden. Projektet er forankret i en stærk vision om at styrke integrationen mellem forskning, patientbehandling og formidling.

### Projektets status og planlægning

Størstedelen af projektet er eksternt finansieret, og den regionale medfinansiering af projektet er sammenkædet med den øgede anlægsramme, der i de kommende år følger af regeringens sundhedsfond. Der er derfor på nuværende tidspunkt ikke intern normering til projektledelse m.v. i den fælles bygherreorganisation, som er dimensioneret efter det hidtidige anlægsniveau.

Det foreslås derfor nu at sikre rammerne for igangsættelse af den formelle planlægning af byggeprojektet. Den indledende fase omfatter:

- Antagelse af bygherrerådgiver i forbindelse med projektafklaring, scenariebeskrivelse, budgetkalkulationer m.v.
- Juridisk bistand i forbindelse med udbudsstrategi og øvrige projektrelaterede spørgsmål
- Etablering af intern byggeprojektorganisation bestående af tre årsværk i den fælles bygherreorganisation, der skal sikre planlægning og fremdrift på byggeprojektet samt to årsværk på Aarhus Universitetshospital, der skal arbejde med grænsefladerne mellem byggeprojektet og driften, med fokus på fremtidigt indhold og aktivitet i DNC 2.0-bygningen.

Der er vedlagt et foreløbigt prospekt for DNC 2.0.

## Bæredygtighed

Projektet har et omfang, der jf. regionens byggeregulativ forudsætter, at byggeriet skal bæredygtighedscertificeres til DGNB Guld med hjerte-niveauet, og at der vil skulle tilknyttes eksternt 3. øje til at følge processen. Yderligere kan der forventes særlige krav til rapportering og opfølgning som betingelse for en eller flere donationer til projektet.

## Videre proces

Ved godkendelse af nærværende indstilling antages bygherrerådgivning og juridisk bistand, jf. gældende regler og regionens byggeregulativ, sideløbende med at de formelle fondstilsagn søges sikret. Der etableres formelt den projektorganisation og organisations- og forskningsudviklingsgruppe, der skal være drivende på projektets realisering.

Regionsrådet vil i 2026 blive forelagt en samlet scenarieafklaring og udbudsstrategi som grundlag for en egentlig projekteringsbevilling og yderligere bevillinger til projektorganisationen i den resterende projektperiode. Ligeledes vil regionsrådet blive forelagt forslag til styringsmanual for projektet, samt anmodning om indtægtsbevillinger, når endelige tilsagn om donationer er sikret.

## Økonomi

Projektet er med Budget 2026 forudsat indeholdt i Investeringsplan 2027-2035 med en finansiering fra Region Midtjylland på op til 120 mio. kr. Den resterende del forudsættes eksternt finansieret af fonde og private donatorer. Der er ultimo september 2025 opnået hensigtserklæringer for 380 mio. kr., og der bliver forventeligt taget formel beslutning om yderligere 20 mio. kr. i starten af november 2025, hvilket betyder, at der er opnået finansiering på 520 mio. kr.

I Investeringsplan 2026-2034 er der prioriteret i alt 157,2 mio. kr. i 2026 og 2027 til puljen til optimeret byggetakt og ressourceudnyttelse. Af investeringsplanen fremgår det, at puljen frem mod vedtagelse af Investeringsplan 2027-2035 blandt andet kan anvendes til finansiering af eventuelle udgifter, der måtte være i forbindelse med DNC 2.0. Det foreslås derfor, at denne prioritering anvendes til finansiering af udmøntningerne i indeværende sag. I bevillingsskemaet nedenfor søges midlerne til de ovennævnte bevillinger udmøntet.

1.000 kr.	Flerårig anlægsbevilling <sup>1</sup>	Rådighedsbeløb			
		2025 indeks 119,5	2026 indeks 119,5	2027 indeks 119,5	2028 indeks 119,5
<i>Bevillingssænderinger<sup>2</sup></i>					
AUH. DNC 2.0. Bygherrerådgivning, forundersøgelser og juridisk bistand	3.800	-400	2.900	500	
AUH. DNC 2.0 Projektorganisation	8.500		4.200	4.300	
Puljen til anlægsbevillinger Ændring af anlægsbevilling	-12.300	-400	-7.100	-4.800	
<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

Ved godkendelse af punkterne på denne dagsorden rester der 94,6 mio. kr. på puljen til anlægsprojekter i 2025.

### *Opfølgning på sagens behandling i forretningsudvalget*

På baggrund af sagens behandling i forretningsudvalget vil der blive udarbejdet et uddybende notat. Notatet er under udarbejdelse og vil blive eftersendt.

### **Tidligere indstilling:**

#### **Direktionen indstillede,**

at planlægningen af Dansk Neuroforskningscenter 2.0 (DNC 2.0) formelt igangsættes,

at Aarhus Universitetshospital gives en bevilling på 3,8 mio. kr. til indledende bygherrerådgivning, projektafklaring samt juridisk bistand i 2025-2027,

at Aarhus Universitetshospital gives en bevilling på 8,5 mio. kr. til intern projektorganisation i 2026-2027, og

at bevilling, rådighedsbeløb og finansiering følger tabel 1.

## **Beslutning**

Indstillingen blev tiltrådt.

Jens Erik Damgaard, Else Kayser, Anne Marie Søb Nørgaard og Inger-Marie Tryde var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

## **Bilag**



# Punkt 15: Regionshospitalet Randers, Vita: Bevilling til etablering af sengetager

1-31-72-142-09

## Resume

Regionsrådet har i forbindelse med Budget 2026 besluttet, at der skal prioriteres midler til etablering af to sengeetager i Vita på Regionshospitalet Randers. Sengeetagerne kan ibrugtages sammen med det øvrige Vita i 2033. Etablering af sengeetagerne beløber sig til 123,5 mio. kr.

## Indstilling

### Udvalg for bæredygtighed, teknologi indstiller,

at Regionshospitalet Randers gives en bevilling på 123,5 mio. kr. (indeks 113,3) til etablering af to sengeetager til Vita, og at der afsættes rådighedsbeløb og finansiering jf. tabel 2.

Ulla Holm var forhindret i at deltage i sagens behandling.

## Sagsfremstilling

Regionsrådet godkendte i februar 2024 en bevilling på 863,9 mio. kr. (indeks 113,3) til gennemførelse af Vita på Regionshospitalet Randers. På samme møde godkendte regionsrådet dispositionsforslag af Vita, som indeholder option på to sengeetager, som det på daværende tidspunkt ikke var muligt at anvise finansiering til. For at sikre sammenhæng med det øvrige Vita godkendte regionsrådet i december 2024 bevilling til projektering af sengeafsnittene.

Det blev i forbindelse med Budget 2026 besluttet, at der i Investeringsplan 2027-2035 vil blive prioriteret midler til to sengeafsnit i Vita. Med denne sag søges der derfor om bevilling til etablering af de to sengeafsnit med henblik på anvendelse af optionen i den indgåede kontrakt for Vita.

Sengeafsnittene etableres på plan 6 og 7 i en vinkel på den sydligste bygningsdel op mod den næste bygningsdel (se bilag). De disponerede sengeafsnit i Vita indeholder 17 ensengestuer pr. afsnit, hvoraf op mod ti stuer etableres som fleksible stuer. Dette sker for at styrke afsnittenes robusthed og bæredygtighed i fremtidens drift. De fleksible stuer indrettes med sengestuepanel og relevant udstyr til to sengepladser, men forventes driftet i det daglige som ensengsstuer. I spidsbelastningsperioder kan de fleksible sengestuer anvendes som tosengsstuer, fx i tilfælde af en influenzaepidemi.

## Tidsplan

Etablering af sengeafsnit i Vita vil indgå som en del af etablering af det øvrige Vita. Etablering af sengeafsnittene vil ikke påvirke den eksisterende tidsplan, hvorfor forventet ibrugtagning af Vita, inklusive to sengeafsnit, er i 2033.

## Økonomi

I forbindelse med regionsrådets godkendelse af bevilling på 14,5 mio. kr. til projektering af sengeetager, blev det i sagen oplyst, at det totale budget for sengeafsnittene er 135 mio. kr. (indeks 113,3). Efterfølgende har det vist sig, at det samlede budgetbehov er på 138 mio. kr. Med denne sag søges der således om 123,5 mio. kr. (indeks 113,3) til etableringen af to sengeafsnit.

Budgettet er specificeret i tabel 1.

<b>Tabel 1. Budget for etablering af sengeetager Vita.</b>	<b>Beløb (indeks 113,3)</b>
<b>1.000 kr.</b>	
Håndværkerudgifter	100.500
Inventar og udstyr	14.500
Øvrige omkostninger	4.700
Uforudsete omkostninger	3.800
<b>I alt</b>	<b>123.500</b>

Den samlede ramme for VITA-projektet, inklusive sengeetagerne i indeværende sag er nu på 1.001,9 mio. kr. (indeks 113,3). Dette fremgår af bilag med anlægsoverslaget.

Der er sket en budgetneutral justering af budgetterne for "øvrige omkostninger" og "Projektering og håndværkerudgifter". Det skyldes, at udgifter til etablering af sprinkleranlæg nu er inkluderet i targetprisen, som derfor er forhøjet med 3,3 mio. kr. Midlerne til etablering af sprinkleranlæg har indtil nu været placeret under posten "øvrige udgifter". Opjusteringen af targetprisen har således ikke været fordryende for det samlede byggeprojekt.

## Bevilling og finansiering

I tabel 2 fremgår bevilling og finansiering.

**Tabel 2. Oversigt over bevilling, rådighedsbeløb.**

1.000 kr.	Flerårig	Rådighedsbeløb						
		anlægs- bevilling <sup>1</sup>	2027 indeks 119,5	2028 indeks 119,5	2029 indeks 119,5	2030 indeks 119,5	2031 indeks 119,5	2032 indeks 119,5
<i>Bevillingsændringer<sup>2</sup></i>								
RH Randers. Vita	130.258	21.094	21.094	21.094	21.095	21.095	8.965	15.821
Puljen til anlægsprojekter		-21.094	-21.094	-21.094	-21.095	-21.095	-8.965	-15.821
Ændring af anlægsbevilling	-130.258							
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</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

Regionsrådet har med vedtagelse af Budget 2026 besluttet, at der i Investeringsplan 2027-2035 vil blive prioriteret midler til de to sengeafsnit. Det fremgår endvidere, at eventuelle udgifter, der falder før dette, vil blive finansieret via Pulje til optimeret byggetakt og ressourceudnyttelse. Det foreslås derfor, at denne prioritering anvendes til finansiering af udgifterne i 2027. Eventuelle midler fra regeringens sundhedsfond forventes at kunne finansiere hele projektet. Hvis der ikke kan findes finansiering i sundhedsfonden, vil udgifterne til projektet blive indarbejdet som en del af Investeringsplan 2027-2035, hvorfor råderummet til øvrige prioriteringer vil blive reduceret tilsvarende.

Bevillinger skal altid gives i aktuelt indeks. Der er vedlagt et omregningsbilag, som viser, at tallene i bevillingstabellen svarer til sagsfremstillingens indstilling, når der tages højde for indeksforskellene.

### Tidligere indstilling:

#### Direktionen indstillede,

at Regionshospitalet Randers gives en bevilling på 123,5 mio. kr. (indeks 113,3) til etablering af to sengeetager til Vita, og at der afsættes rådighedsbeløb og finansiering jf. tabel 2.

## Beslutning

Indstillingen blev tiltrådt.

Jens Erik Damgaard, Else Kayser, Anne Marie Søe Nørsgaard og Inger-Marie Tryde var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

### Tidligere politisk behandling

Den 28. februar 2024 blev dispositionsforslag for Vita (etape 3C) og bevilling til færdigprojektering, udførelse og bygherreleverancer godkendt.

Den 18. december 2024 blev der givet projekteringsbevilling til sengeetager og projektorganisation.

Den 20. august 2025 blev der givet en status på projektet samt indretning af sengeafsnit.

## **Bilag**

Overblikstegning af placering af sengeafsnit i Vita

Anlægsoverslag Vita

Regulering af bevilling Vita

# Punkt 16: Regionshospitalet Viborg: Bevilling til rådgivning i forbindelse med udvidelse af parkeringshus

1-31-72-141-09

## Resume

Det foreslås i denne sag, at Hospitalsenhed Midt bevilges 1 mio. kr. til ekstern specialistrådgivning i forbindelse med projektering og planlægning af en udvidelse af parkeringshuset P4 på Regionshospitalet Viborg. Rådgiverne skal blandt andet rådgive i forhold til vejanlæg, bygningskonstruktion, udbudsstrategi og en solcelleløsning på taget af parkeringshuset.

## Indstilling

### Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg indstiller,

at Hospitalsenhed Midt bevilges 1,0 mio. kr. til rådgivning i forbindelse med udvidelse af parkeringshuset P4 på Regionshospitalet Viborg, og

at finansieringen sker jf. økonomiafsnittet og tabel 1.

Ulla Holm var forhindret i at deltage i sagens behandling.

## Sagsfremstilling

Regionsrådet godkendte med Budget 2025, at der igangsættes en udvidelse af parkeringshuset P4 på Regionshospitalet Viborg. Formålet er at øge hospitalets samlede parkeringskapacitet, som er yderst presset.

Den indledende interne planlægning i regi af den centrale bygherreorganisation er nu så langt, at der er behov for at trække på eksterne specialistkompetencer for at afdække de sidste tekniske udeståender. Det drejer sig særligt om, at kapaciteten og funktionaliteten af det nuværende kommunale busdepot, der i dag ligger på grunden, skal kunne bibeholdes i underetagen, når der bygges parkeringshus henover.

Dialogen med Viborg Kommune har afdækket rammerne for byggeriet, og der er således nu fælles forståelse for, hvordan selve parkeringshuset kan udformes i højde og omfang. Kravene til underetagen vil blive et springende punkt i selve designet og konstruktionen af parkeringshusudvidelsen, og derfor er det nu nødvendigt at trække på eksterne specialister med kompetencer indenfor vejanlæg og bygningskonstruktion. Yderligere kan der blive behov for assistance til udformning af udbudsstrategi for projektet, der planlægges gennemført som totalentreprise.

Regionsrådet har tidligere besluttet, at projektet skal fungere som pilotprojekt for opsætning af solceller. Med regeringens beslutning om at ændre afgiftsstrukturen på området, vurderes det nu muligt at etablere en rentabel solcelleløsning, og derfor er der også behov for at rådføre sig med specialister på dette område.

De indledende budgetindikationer for anlægsprojektet forventes fortsat at holde stik. Der pågår dialog med Viborg Kommune om etablering af en ejerlejlighedskonstruktion på grunden, da det juridisk giver mulighed for, at kommunen kan bevare busdepot, og regionen kan opføre parkeringshusudvidelsen. Tidsplanen for projektets gennemførelse afhænger af, hvornår der kan opnås adgang til grunden, samt om projektet vurderes muligt at gennemføre inden for den gældende lokalplanramme.

## Økonomi

Der er ikke prioriteret anlægsmidler til opførelsen af parkeringshuset i Investeringsplanen. Det skyldes, at opførelsen af projektet vil ske ved leasingfinansiering. Der er derfor heller ikke prioriteret midler til specialistrådgivning i forbindelse med projektet, ligesom der ikke er afsat midler på driften til dette. Hvis parkeringshuset blev opført for anlægsmidler, ville det være muligt at afholde udgifterne til rådgivningen for anlægsmidler, som en del af det samlede projekt. Da det ikke er muligt, skal udgifterne til rådgivningen afholdes på driften. For at holde udgifterne til projektet i regi af investeringsplanen, foreslås det derfor, at udgifterne til rådgivningen finansieres ved et drifts-anlægsbytte, som et tvunget træk, jf. et andet punkt på denne dagsorden.

Samtidigt foreslås det, at anlægsmidlerne, der indgår i byttet, finansieres af prioriteringen til puljen til optimeret byggetakt og ressourceudnyttelse, hvor der er prioriteret 157,2 mio. kr. i Investeringsplan 2026-2034.

Nedenstående tabel 1 viser, at der ved godkendelse af dette dagsordenspunkt bevilges 1 mio. kr. til Hospitalsenhed Midt til specialistrådgivning i forbindelse med udvidelsen af parkeringshuset P4 på Regionshospitalet Viborg. En del af ydelsen vil skulle afholdes i 2025, men størstedelen forventes anvendt i 1. halvår 2026 med henblik på fremlæggelse af beslutningssag for regionsrådet medio 2026.

1.000 kr.	Drift 2025		Drift 2026		Flerårig anlægs-bevilling <sup>1</sup>	Rådighedsbeløb	
	Udgift	Indtægt	Udgift	Indtægt		2025 indeks 119,5	2026 indeks 119,5
<b>2025 p/l (2026 og frem = 2026 p/l)</b>							
<i>Bevillingsændringer<sup>2</sup></i>							
Fællesudgifter og -indtægter, Udgifter ifbm. investeringsplanen	-300		-700				
Hospitalsenhed Midt	300		700				
Puljen til anlægsprojekter						-300	-700
Puljen til driftsfinansiering af anlægsprojekter						300	700
Ændring af anlægsbevilling					0		
<b>Total</b>	<b>0</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

Der resterer herefter 94,6 mio. kr. på puljen til anlægsprojekter i 2025.

#### Tidligere indstilling:

#### Direktionen indstillede,

at Hospitalsenhed Midt bevilges 1,0 mio. kr. til rådgivning i forbindelse med udvidelse af parkeringshuset P4 på Regionshospitalet Viborg, og

at finansieringen sker jf. økonomiafsnittet og tabel 1.

#### Beslutning

Indstillingen blev tiltrådt.

Jens Erik Damgaard, Else Kayser, Anne Marie Søb Nørgaard og Inger-Marie Tryde var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

# Punkt 17: Bevilling til udarbejdelse af disponeringsplaner

1-31-72-845-23

## Resume

Udarbejdelsen af disponeringsplaner for alle hospitaler forud for ansøgning til regeringens sundhedsfond i 2026 er i gang. Omfanget af opgaven har udviklet sig, og der er behov for at tilføre 1 mio. kr. til yderligere rådgivning for at kunne have et fuldt dækkende materiale.

## Indstilling

### Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg indstiller,

at orientering om arbejdet med disponeringsplaner tages til efterretning,

at bevilling til udarbejdelse af disponeringsplaner øges med 1,0 mio. kr. til rådgivning, og at der gives bevilling og rådighedsbeløb jf. tabel 1.

Ulla Holm var forhindret i at deltage i sagens behandling.

## Sagsfremstilling

Regionsrådet igangsatte på mødet den 19. marts 2025 udarbejdelse af disponeringsplaner for alle hospitalsmatrikler, med henblik på at afdække behov og ønsker for modernisering og renovering. Arbejdet er forankret i administrationen i tæt samarbejde med hospitalsledelserne og økonomi- og planlægningsenhederne.

Det har under processen med udarbejdelsen af disponeringsplanerne for de enkelte hospitalsenheder vist sig et behov for at afdække og analysere et større antal delprojekter og alternative scenarier end forudsat.

Omfanget af analysearbejdet har dels været drevet af hospitalsenhedernes behov for at tilpasse bygningsmassen til konkret/forventet aktivitet eller generel opdatering af bygningsmassens stand, og dels af de projekter, som er besluttet igangsat med budgetforliget for 2026. Dette drejer sig primært om beslutningen om at udvide den psykiatriske sengekapacitet i Regionspsykiatrien Randers og i Regionspsykiatrien Horsens, mens udvidelsen i Regionspsykiatrien Midt i Viborg foregår i regi af Ny Psykiatri Viborg-projektet.

Analyserne har blandt andet bestået i at afdække kapacitets- og arealbehov med afledte beregninger og beskrivelser af de nye muligheder. Yderligere har der været behov for øget ingeniørbistand for at belyse stand og udbedringsmuligheder for de tekniske installationer, som fx ventilation og medicinske gasser.

Den 19. marts 2025 bevilgede regionsrådet 2,4 mio. kr. til rådgiverbistand. For at udarbejde dækkende disponeringsplaner, der tager højde for både aktivitet og bygningsmassens nuværende stand, er der behov for at øge bevillingen med yderligere 1,0 mio. kr. Samtidig vil det også være muligt at få bistand til kvalificering og prioritering forud for sundhedsfondsansøgning og kommende investeringsplanlægning i 2026. Det foreslås, at udgifterne finansieres af pulje til vedligeholdelsesnødvendige projekter.

Bevilling, rådighedsbeløb og finansiering fremgår af nedenstående tabel 1.

1.000 kr.	Drift 2025	Drift 2026	Drift 2027	Drift 2028 og frem
2025 og 2026 p/l	Udgift	Udgift	Udgift	Udgift
<i>Bevillingsændringer<sup>1</sup></i>				
Servicefunktioner, Koncerøkonomi -sundhed	750	250		
Fællesudgifter og -indtægter, Pulje til vedligeholdelsesnødvendige projekter	-750	-250		
<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

Der resterer herefter 0,7 mio.kr. på puljen til vedligeholdelsesnødvendige projekter i 2025.

**Tidligere indstilling:****Direktionen indstillede,**

at orientering om arbejdet med disponeringsplaner tages til efterretning,

at bevilling til udarbejdelse af disponeringsplaner øges med 1,0 mio. kr. til rådgivning, og

at der gives bevilling og rådighedsbeløb jf. tabel 1.

**Beslutning**

Indstillingen blev tiltrådt.

Jens Erik Damgaard, Else Kayser, Anne Marie Søb Nørgaard og Inger-Marie Tryde var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

# Punkt 18: Ramme for bygningsvedligehold

1-60-70-2-17

## Resume

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg har initieret et arbejde for at sikre fokus på vedligehold af regionens bygninger. På den baggrund fremlægges nu retningslinjer, der definerer det fremadrettede ansvar for bygningsvedligehold på hospitalerne.

## Indstilling

### Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg indstiller,

at vedlagte 'Ramme for bygningsvedligehold' fremadrettet udgør administrationsgrundlag og beskriver ansvarsfordeling på området.

Ulla Holm var forhindret i at deltage i sagens behandling.

## Sagsfremstilling

Der fremlægges et rammenotat om fremtidig strategi for prioritering af bygningsvedligehold, hvor særligt forhold omkring opgave- og ansvarsdeling er centrale.

Formålet med notatet er at danne en forståelsesmæssig ramme om det kommende arbejde med området samt at imødekomme den kritik, der er blevet rettet mod Region Midtjylland i Rigsrevisionens sag om styring af vedligeholdelse af sygehusbygninger. Emnet har på forskellig vis tidligere været behandlet i diverse fora, herunder også politisk i forbindelse med tidligere års investeringsplansdrøftelser, og der er blevet efterspurgt klarere rammer, som anviser, hvor vedligeholdelsesopgaven er placeret samt retningslinjer for prioritering af opgaver/økonomi.

I Økonomiaftalen for 2026 er der fornyet fokus på fælles retningslinjer for bygningsvedligehold samt langsigtet planlægning.

Regionens bygningsmasse består primært af hospitals- og sundhedsbygninger, hvor både nyere og ældre bygninger kræver løbende investeringer. Ved det seneste bygningssyn i 2020 blev et markant vedligeholdelsefterslæb på ca. 600 mio. kr. (2020-niveau), eksklusiv de projekter, der allerede var indeholdt i helheds- og generalplaner, identificeret. Efterslæbet er kun i begrænset omfang blevet prioriteret og udbedret i mellemtiden. Dette understreger behovet for en mere systematisk og langsigtet strategi for bygningsvedligehold, herunder en tydelighed om ansvarsfordeling og prioritering af indsatser for at forebygge funktionssvigt og yderligere akkumuleret investeringsbehov.

Den annoncerede sundhedsfond giver Region Midtjylland mulighed for at søge finansiering til modernisering og vedligehold af sygehusbygninger. For at sikre, at det løft, som sundhedsfonden kan give til regionens bygningsmasse, bliver permanent, bør der være en klar strategi for, hvordan vedligehold fremadrettet håndteres, så der ikke blot opbygges nyt efterslæb på bagkant heraf.

Notatet bygger på fire hovedprincipper:

1. Brugsværdi i fokus, hvor vedligehold skal sikre bygningernes funktionalitet og understøtte klinikkens behov
2. Forebyggelse frem for genopretning, da en proaktiv tilgang kan reducere akutte reparationer og de samlede vedligeholdelsesomkostninger
3. Lokal og central opgavefordeling, hvor hospitalerne håndterer daglig vedligeholdelse, mens større renoveringer finansieres centralt
4. Faste bygningssyn, hvor bygningernes tilstand vurderes hvert fjerde år for at sikre en datadrevet prioritering af vedligeholdelsesindsatser.

## Proces

Notatet er behandlet og kvalificeret i regionens relevante administrative specialist-/ledelsesfora samt senest i Koncernforum i august. Notatet vil danne basis for en opdatering af regionens ejendomsstrategi og dermed den langsigtede håndtering af området.

Den prioriteringsmæssige opgave ligger delvist i sundhedsfondsansøgninger i 2026 og i investeringsplansprocessen og delvist lokalt på de enkelte hospitaler/driftsenheder.

**Tidligere indstilling:****Direktionen indstillede,**

at vedlagte 'Ramme for bygningsvedligehold' fremadrettet udgør administrationsgrundlag og beskriver ansvarsfordeling på området.

**Beslutning**

Indstillingen blev tiltrådt.

Jens Erik Damgaard, Else Kayser, Anne Marie Søe Nørgaard og Inger-Marie Tryde var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

**Bilag**

Driftsudgifter bygningsområdet 2023 og 2024

Ramme for bygningsvedligehold

# Punkt 19: Optimering af byggetakt for Ny Psykiatri i Viborg og Sterilcentralen i Horsens

1-31-72-389-25

## Resume

For at sikre en optimeret byggetakt for Ny psykiatri i Viborg og Sterilcentralen i Horsens foreslås det en reperiodisering af budgetterne for disse anlægsprojekter. Det betyder blandt andet, at Ny Psykiatri i Viborg kan afsluttes i 2030 frem for 2031, som tidligere oplyst. Det foreslås samtidigt, at Puljen til indeksering og licitationsrisici reperiodiseres for at udligne et overudmøntet budget i 2025. Forslaget er samlet set budgetneutralt, men vil ændre på prioriteringsrummet for anlægsprojekter i de kommende år. I 2026 foreslås reduktionen af råderummet finansieret af midler afsat i Investeringsplan 2026-2034 til optimeret byggetakt og ressourceudnyttelse.

## Indstilling

### Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg indstiller,

at der foretages en reperiodisering med henblik på en optimering af byggetakten for Ny Psykiatri i Viborg, Sterilcentralen i Horsens og Justeringsreserven for Regionshospitalet Horsens, og

at reperiodiseringen af midler sker jf. tabel 2.

Ulla Holm var forhindret i at deltage i sagens behandling.

## Sagsfremstilling

I Investeringsplan 2026-2034 er der prioriteret i alt 157,2 mio. kr. i 2026 og 2027 til puljen til optimeret byggetakt og ressourceudnyttelse. Af Investeringsplan 2026-2034 fremgår det, at puljen blandt andet skal anvendes til "Fremrykning af midler til at sikre optimerede byggetakter for Vita-projektet, Ny Psykiatri i Viborg, og Sterilcentralen i Horsens."

På den baggrund har administrationen undersøgt muligheden for at tilpasse budgetterne til de nuværende forventede byggetakter. I denne sag foreslås det derfor, at der foretages en reperiodisering af midler for Sterilcentralen i Horsens og Ny Psykiatri i Viborg så budgetterne i de enkelte budgetår afspejler den nuværende forventning til bygge- og udgiftstakten. For projekterne betyder det, at den foreslåede fordeling understøtter en hensigtsmæssig byggetakt, og for Ny Psykiatri i Viborg betyder det, at projektet kan afsluttes i 2030, frem for 2031, som det tidligere har været oplyst. Derudover foreslås det, at periodiseringen for Justeringsreserven for Regionshospitalet Horsens' generelplan optimeres, så midlerne i justeringsreserven fremrykkes til 2026 til brug for forestående projekter, herunder til en ny dialyse, jf. andet punkt på denne dagsorden.

Periodiseringen af midler til Vita-projektet i Randers vil blive undersøgt i løbet af 2026. Hvis undersøgelsen indikerer, at der er behov for en reperiodisering i forhold til de nuværende rådighedsbeløb, vil regionsrådet blive forelagt en sag med forslag om dette.

Foruden at anvende prioriteringen af midler til optimeret byggetakt og ressourceudnyttelse i 2026 og 2027 foreslås det, at puljen til indeksering og licitationsrisici også anvendes som modpost til de foreslåede budgetmæssige ændringer. Puljen anvendes primært til at indeksere (prisfremskrive) regionens anlægsprojekter.

Formålet med dette er dels at reducere påvirkning af råderummet til prioritering af anlægsprojekter i de kommende år og dels at benytte reperiodiseringen til at sikre balance på puljen til indeksering og licitationsrisici i 2025, da puljen på nuværende tidspunkt er overudmøntet med ca. 61 mio. kr.

## Økonomi

Ved godkendelse af indstillingen vil budgetterne for de berørte anlægsprojekter fordele sig som det fremgår af nedenstående tabel 1 (eksklusive eventuelle øvrige bevillinger givet på denne dagsorden). En konsekvens af reperiodiseringen er, at samtlige midler for Ny Psykiatri i Viborg, der tidligere var placeret i 2031, nu er fremrykket. Derudover fremgår det af tabellen, at der vil være 4,2 mio. kr. til 32,4 mio. kr. årligt til puljen til indeksering og licitationsrisici.

<b>Tabel 1. Oversigt over anlægsbevillinger efter foreslået bevillingsændring</b>							
1.000 kr.	Rådighedsbeløb						
	2025	2026	2027	2028	2029	2030	2031
	indeks 119,5	indeks 119,5	indeks 119,5	indeks 119,5	indeks 119,5	indeks 119,5	indeks 119,5
NPV. Projektplanlægning og øvrige omkostninger	5.205	6.098	3.900	4.424	5.910	3.378	0
NPV. Forudgående arbejder og arbejder uden for det primære	8.736	31.636	8.382	0	0	2.000	0
NPV. Totalentreprise og projekteringer. Anlæg	11.000	28.865	64.177	146.137	155.700	61.197	0
NPV. Bygherreleverancer. Anlæg	1.200	200	4.045	4.845	21.013	4.410	0
NPV. Reserve. Anlæg	0	10.925	2.750	2.676	2.750	2.750	0
RH Horsens. Ny sterilcentral.	17.957	57.000	50.000	10.861	0	0	0
RH Horsens, Justeringsreserve generalplan	1.500	30.000	0	0	0	0	0
Pulje til indeksering og licitationsrisici	4.292	5.000	25.000	25.000	5.000	30.000	32.402

Ved godkendelse af indstillingen vil der blive udmøntet 52,2 mio. kr. fra Puljen til anlægsprojekter i 2026. Dette foreslås finansieret af prioriteringen til puljen til optimeret byggetakt og ressourceudnyttelse, som i 2026 er på 78,7 mio. kr.

Godkendelsen vil også medføre, at der vil være et forøget rum til prioritering af anlægsprojekter i år 2027, 2028, 2030 og 2031, mens råderummet vil blive mindsket med 37,9 mio. kr. i 2029, jf. tabel 2. Dette vil blive indarbejdet i Investeringsplan 2027-2035.

På tværs af årene er bevillingsændringerne budgetneutrale og påvirker således ikke det samlede rum til prioritering af anlægsprojekter. Nedenstående bevillingsændring flytter heller ikke midler imellem de enkelte projekter. Det ses af kolonnen ”Flerårig anlægsbevilling”, som for samtlige projekter og puljer er 0.

<b>Tabel 2. Oversigt over bevilling, rådighedsbeløb.</b>								
1.000 kr.	Flerårig anlægsbevilling <sup>1</sup>	Rådighedsbeløb						
		2025	2026	2027	2028	2029	2030	2031
		indeks 119,5	indeks 119,5	indeks 119,5	indeks 119,6	indeks 119,6	indeks 119,6	indeks 119,5
<b>Bevillingsændringer<sup>2</sup></b>								
NPV. Projektplanlægning og øvrige omkostninger	0	-8.603	67	1.669	2.193	3.679	1.146	-151
NPV. Forudgående arbejder og arbejder uden for det primære byggefelt. Anlæg	0	-22.040	15.998	6.288	0	0	2.000	-2.246
NPV. Totalentreprise og projekteringer. Anlæg	0	-27.240	-8.632	-17.523	8.722	60.236	-14.404	-1.159
NPV. Bygherreleverancer. Anlæg	0	1.200	200	4.045	4.845	10.943	-20.763	-470
NPV. Reserve. Anlæg	0	-5.132	6.789	431	2.676	-2.382	-2.382	0
RH Horsens. Ny sterilcentral. Anlæg	0	0	19.856	-23.286	3.430	0	0	0
RH Horsens, Justeringsreserve generalplan	0	-3.084	34.584	137	-24.513	-7.124	0	0
Puljen til indeksering og licitationsrisici	0	64.899	-16.664	-7.200	-6.434	-27.463	-3.550	-3.588
Puljen til anlægsprojekter	0		-52.198	35.439	9.081	-37.889	37.953	7.614
Ændring af anlægsbevilling	0							
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</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

**Tidligere indstilling:****Direktionen indstillede,**

at der foretages en reperiodisering med henblik på en optimering af byggetakten for Ny Psykiatri i Viborg, Sterilcentralen i Horsens og Justeringsreserven for Regionshospitalet Horsens, og

at reperiodiseringen af midler sker jf. tabel 2.

**Beslutning**

Indstillingen blev tiltrådt.

Jens Erik Damgaard, Else Kayser, Anne Marie Søe Nørgaard og Inger-Marie Tryde var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

**Tidligere politisk behandling**

På mødet den 25. juni 2025 godkendte regionsrådet, at der blev givet en bevilling til sterilcentralen på Regionshospitalet Horsens.

På mødet den 30. oktober 2024 godkendte regionsrådet, at midlerne fra Regionshospitalet Horsens' justeringsreserve i videst muligt omfang anvendes til at gennemføre en række projekter fra hospitalets generalplan, som vurderes mest kritiske.

På mødet den 24. september 2025 godkendte regionsrådet Investeringsplan 2026-2034.

# Punkt 20: Regionshospitalet Horsens: Projekteringsbevilling til ny Dialyse og fraflyttet Dialyse

1-22-31-07

## Resume

Det foreslås i denne sag, at der gives en projekteringsbevilling på 2 mio. kr. til Regionshospitalet Horsens, så projektering af projekterne "Ny Dialyse" og "Fraflyttet Dialyse" kan igangsættes. Projekterne er nogle af de sidste mindre projekter i det samlede generalplansprojekt i Horsens. Projekterne finansieres af overskydende midler fra andre delprojekter under generalplanen, der er samlet op i justeringsreserven.

Projekterne vil blandt andet løse udfordringer med arbejdsmiljø og brandforhold samt etablere lægekontorer, der midlertidigt har været inddraget på grund af udvidelse af kapaciteten på fertilitetsområdet.

## Indstilling

### Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg indstiller,

at Regionshospitalet Horsens gives en projekteringsbevilling på 2 mio. kr. i 2026 til projektering af 'ny Dialyse' og 'fracflyttet Dialyse' på Regionshospitalet Horsens,

at projekteringsbevillingen finansieres fra den justeringsreserve, der er akkumuleret som følge af mindreforbrug på byggesagerne under Generalplanen, Regionshospitalet Horsens, og

at der arbejdes hen imod, at 'ny Dialyse' og 'fracflyttet Dialyse' udbydes i hovedentreprise/fagentreprise, da ombygnings-/renoveringsprojekterne er komplekse projekter i forhold til den kliniske og tekniske drift.

Ulla Holm var forhindret i at deltage i sagens behandling.

## Sagsfremstilling

Der mangler kun få projekter, før hele generalplanen for Regionshospitalet Horsens er gennemført. Det sidste store projekt – Sterilcentralen – forventes udført i perioden fra primo 2026 til ultimo 2027. Den 30. oktober 2024 traf regionsrådet en principbeslutning om, at mindreforbrug i generalplanens projekter (der er samlet i den såkaldte justeringsreserve) kan anvendes på en række nødvendige projekter, herunder 'ny Dialyse' og 'fracflyttet Dialyse'. Regionshospitalet Horsens er nu klar til at igangsætte projektering af de to delprojekter, hvilket det foreslås, at der gives projekteringsbevilling til i denne sag.

### Ny Dialyse

Hospitalets nuværende dialyse er fra 1997 og var oprindelig dimensioneret til ti pladser, men blev i 2012 udvidet til 15 pladser på det samme areal. En stor del af støttefunktionerne og birum er derfor inddraget, og pladsen er meget trang, hvilket giver anledning til såvel arbejdsmiljømæssige som brandtekniske udfordringer. Samtidig står vandanlægget til udskiftningen inden for de næste år.

Efter endt renovering af højhuset er der mulighed for på plan 7 at indrette en ny dialyse ved at lave mindre bygningstilpasninger – blandt andet så der bliver sammenhængende stuer og teknikrum med nyt vandanlæg.

### Fraflyttet Dialyse

Når dialysen udflyttes, er det planen, at de fraflyttede arealer kan ombygges til lægekontorer – blandt andet som erstatning for de kontorer, der er midlertidigt inddraget i forbindelse med den omfattende udvidelse af kapaciteten på fertilitetsområdet.

### Tidsplan

Projektet planlægges udført som det fremgår af tabel 1:

Tabel 1. Tidsplan for 'Dialyse' og 'fraflyttet dialyse'	
Ansøgning om projekteringsbevilling	November 2025
Rådgiverudbud	December 2025
Projektering	Q1 2026 til Q4 2026
Ansøgning om anlægsbevilling	Medio 2026
Udførelse etape A (Dialyse)	Primo 2027 – Ultimo 2027
Udførelse etape B (fraflyttet dialyse)	Ultimo 2027 – Ultimo 2028

## Udbud

### Rådgiverudbud

Den samlede rådgiverydelse forventes at overstige tærskelværdien på ca. 1,6 mio. kr. for rådgiverydelser, og jf. Region Midtjyllands byggregulativ skal opgaven derfor i EU-udbud.

### Forventet entreprenørudbud

Projektet forventes udbudt i begrænset licitation uden prækvalifikation.

## Bæredygtighed

I forbindelse med projektet for ny dialyse og fraflyttet dialyse arbejdes der i henhold til regionens designguide for bæredygtighed. Projektet gennemføres som en ombygning af eksisterende bygningsmasse frem for nybyggeri, hvilket udgør en væsentlig bæredygtig prioritering med lavere ressource- og klimaaftryk.

I den indledende projektering vil der blive tilknyttet en bæredygtighedsrådgiver med henblik på at vurdere og udnytte relevante bæredygtighedspotentialer, jf. regionens designguide. Da der er tale om en mindre indvendig ombygning, vurderes det på nuværende tidspunkt ikke realistisk at opnå en direkte certificering af projektet. Dette vil dog blive afklaret nærmere gennem en indledende screening.

## Økonomi

Projekteringsudgiften beløber sig til 2 mio. kr. i 2026 og dækker frem til projektforslag. Anlægsudgiften vurderes som oprindeligt angivet på regionsrådsmødet i oktober 2024 at kunne holdes inden for 26 mio. kr. (indeks 95,8) for de to delprojekter.

Siden regionsrådets beslutning i oktober 2024 er der gennemført brugerprocesser, og der foreligger nu en detailindretning af funktionerne. Budgetestimatet på 26 mio. kr. (indeks 95,8) er således nu funderet på et mere kvalificeret grundlag. I anlægsudgiften indgår et betydeligt beløb til nyt vandanlæg.

Bevilling, rådighedsbeløb, og finansiering fremgår af tabel 2 nedenfor.

Tabel 2. Oversigt over bevilling, rådighedsbeløb.					
1.000 kr.	Flerårig anlægsbevilling <sup>1</sup>	Rådighedsbeløb			
		2025 indeks 119,5	2026 indeks 119,5	2027 indeks 119,5	2028 indeks 119,5
<i>Bevillingsændringer<sup>2</sup></i>					
RH Horsens, Justeringsreserve Generalplan	-2.000		-2.000		
RH Horsens, Ny dialyse og fraflyttet dialyse	2.000		2.000		
<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

## Tidligere indstilling:

### Direktionen indstillede,

at Regionshospitalet Horsens gives en projekteringsbevilling på 2 mio. kr. i 2026 til projektering af 'ny Dialyse' og 'fraflyttet Dialyse' på Regionshospitalet Horsens,

at projekteringsbevillingen finansieres fra den justeringsreserve, der er akkumuleret som følge af mindreforbrug på byggesagerne under Generalplanen, Regionshospitalet Horsens, og

at der arbejdes hen imod, at 'ny Dialyse' og 'raflyttet Dialyse' udbydes i hovedentreprise/fagentreprise, da ombygnings-/renoveringsprojekterne er komplekse projekter i forhold til den kliniske og tekniske drift.

## **Beslutning**

Indstillingen blev tiltrådt.

Jens Erik Damgaard, Else Kayser, Anne Marie Søe Nørgaard og Inger-Marie Tryde var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

# Punkt 21: Principper for bytter mellem drifts- og anlægsområdet

1-31-72-389-25

## Resume

For at styrke økonomistyringen foreslås det, at der oprettes en pulje på anlægsområdet til styring af driftsfinansierede anlægsprojekter. Der foreslås også en række principper for fremtidige sager, hvor der foretages bytte imellem drifts- og anlægsområdet.

Samtidigt foreslås der en række bytter mellem drift og anlæg. Den samlede mængde af forslag er budgetneutrale på både drifts- og anlægsområdet.

## Indstilling

### Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg indstiller,

at der oprettes en pulje til driftsfinansierede anlægsprojekter på anlægsområdet,

at de nævnte principper danner udgangspunkt for fremtidige sager om driftsfinansierede anlægsprojekter, og

at finansieringen af puljerne på drifts- og anlægsområdet sker jf. økonomiafsnittet og tabel 1.

Ulla Holm var forhindret i at deltage i sagens behandling.

## Sagsfremstilling

Erfaringen fra de seneste år har vist, at hospitalsenhederne i forskelligt omfang har ønsket at anvende opsparede driftsmidler til gennemførelse af anlægsprojekter.

I praksis er disse anlægsprojekter blevet gennemført ved, at hospitalerne har overført driftsmidler til en central driftspulje, mens anlægsmidlerne er udmøntet fra en central anlægspulje.

Administrationen har løbende forsøgt at skabe balance mellem bytterne på drifts- og anlægspuljerne. I praksis har det dog vist sig, at der over tid opstår et overskud af driftsmidler. Det skyldes, at enhederne oftere vil aflevere driftsmidler mod at modtage anlægsmidler, frem for at modtage driftsmidler og aflevere anlægsmidler.

For at styrke økonomistyringen af området foreslås det, at der på anlægsområdet oprettes en særskilt pulje til at håndtere disse drifts-anlægs-”bytter”. Det foreslås samtidigt, at der fra 2027 afsættes 13 mio. kr. årligt på anlægsområdet til at foretage disse bytter.

Puljen på 13 mio. kr. årligt på anlægsområdet giver blandt andet enhederne mulighed for at få udmøntet anlægsmidler til mindre projekter, der ikke er prioriteret midler til i investeringsplanen, og som enhederne selv finansierer ved at aflevere driftsmidler til den centrale driftspulje.

For at holde en balance imellem drifts- og anlægsområdet foreslås det samtidigt, at driften fra 2027 tilføres et negativt budget på 13 mio. kr. årligt. Dette negative budget forventes således imødegået af enheder, der afleverer driftsmidler i forbindelse med et bytte.

For at sikre en samlet balance i økonomien på både drifts- og anlægsområdet foreslås det, at prioriteringer og bevillinger på it- og digitaliseringsområdet indtænkes. Det skyldes, at det tidligere er konstateret, at der på disse områder er prioriteret anlægsmidler på 13 mio. kr. årligt til udgifter, som rettelig skal afholdes på driften, hvilket er uddybet i afsnittet om økonomi nedenfor.

Der foreslås nedenstående principper for udmøntninger fra puljen:

*Der kan ske udmøntninger fra puljen ved følgende typer af sager:*

- *Tvungne træk*  
Tvungne træk kan fx være udgifter, der ved regnskabsafslutningen viser sig at være bogført på det forkerte område (henholdsvis drift eller anlæg) eller udgifter, der er givet midler til på ét område i forbindelse med en økonomiaftale, mens udgifterne skal afholdes på det andet.

- *Egenfinansierede projekter*

Egenfinansierede projekter er projekter, hvor enhederne afleverer driftsmidler mod at modtage anlægsmidler til et givet projekt.

- *Businesscases*

Businesscases er sager, hvor effekten af gennemførelsen af et anlægsprojekt medfører løbende mindredgifter på driften, som over en årrække vil tilbagebetale anlægsinvesteringen.

- *Bytte fra drifts- til anlægsområdet*

Bytte fra drifts- til anlægsområdet kan være i tilfælde, hvor der er givet driftsmidler til konkrete indsatser, som vurderes at være relevante at købe større typer af udstyr for, fx driftsmidler givet til kræftområdet.

Der foreslås følgende principper for at søge midler udmøntet fra puljerne:

Alle ”tvungne træk” gennemføres, uanset om der er midler til rådighed på puljerne eller ej, hvorefter der vil blive søgt mod balance de næstkommende år.

For egenfinansierede projekter skal driftsmidlerne som hovedregel afleveres i samme takt som anlægsmidlerne forventes brugt. Enhederne kan fx ikke aflevere alle driftsmidler i ét år, mens byggetakten forventes at sprede sig over tre år.

For businesscase-finansierede projekter, kan driftsmidlerne afleveres i takt med de forventede besparelser indtræffer.

Der er ikke særskilte krav til de egenfinansierede anlægsprojekter, der søges udmøntet fra puljen. Der vil være en dialog mellem enhederne og den centrale administration om hver enkelt sag, hvor blandt andet alternativ finansiering og løsning på anlægsprojektet vil blive afsøgt.

Ansøgninger vil blive behandlet løbende. Der vil som udgangspunkt ikke blive behandlet flere ansøgninger, når puljen er fuldt udmøntet, med mindre andre styringsmæssige hensyn taler for det.

Puljen på anlægsområdet kan som hovedregel højst overudmøntes med 5. mio. kr. i det enkelte år.

## **Økonomi**

Med nedenstående bevillingsskema foreslås det, at der oprettes en pulje på anlægsområdet til drifts-anlægs-bytte. I skemaet foreslås det samtidigt, at summen af bevillingerne for de hidtidige gennemførte sager tilføres anlægspuljen. På den måde vil der være overensstemmelse mellem puljen på driftsområdet og puljen på anlægsområdet.

Den eksisterende pulje på driften (”Udgifter i forbindelse med Investeringsplanen”) vil også fremover agere modpost i disse sager.

### *Økonomi til it- og digitaliseringsområdet i 2025 og 2026*

På regionsrådsmødet den 21. maj 2025, blev henholdsvis 12,9 mio. kr. og 9,5 mio. kr. til digitaliseringsprojekter overført fra anlæg til drift i år 2025 og 2026.

Derudover blev 1,5 mio. kr. til it-udstyr overført fra anlæg til drift i 2025 på regionsrådsmødet den 29. oktober 2025. I 2026 forventes det, at 3,5 mio. kr. vil blive overført fra anlæg til drift til it-udstyr i forbindelse med udmøntningen af anlægsmidlerne hertil for 2026, da disse udgifter skal afholdes på driften.

### *Økonomi fra 2027*

I investeringsplan 2026-2035 er der blandt andet prioriteret midler til digitaliseringsprojekter og til it-udstyr i år 2027 og frem. Det foreslås, at disse prioriteringer reduceres med henholdsvis 9,5 og 3,5 mio. kr. årligt fra 2027. Det skyldes, at det (som ovenfor beskrevet) er konstateret, at disse udgifter skal afholdes på driften. Det foreslås derfor samtidigt, at driftsbevillingerne til disse områder tilføres tilsvarende midler fra 2027 og frem, jf. nedenstående skema.

Nedenstående bevillingsændringer er neutrale for driftsbudgettet, anlægsbudgettet og investeringsplanen, og påvirker således ikke råderummet for prioritering i forbindelse med Budget 2027.

Tabel 1. Oversigt over bevilling, rådighedsbeløb						
1.000 kr.	Drift 2027 og frem		Rådighedsbeløb			
	Udgift	Flerårig anlægsbevilling <sup>1</sup>	2025 indeks 119,5	2026 indeks 119,5	2027 indeks 119,5	2028 og frem indeks 119,5
<b>2025 p/l (2026 og frem = 2026 p/l)</b>						
<i>Bevillingsændringer<sup>2</sup></i>						
Fælles formål og administration, Digitalisering og IT -Fælles	3.500					
Fællesudgifter og -indtægter, Tværregionale implementeringstiltag it	9.500					
Fællesudgifter og indtægter, Udgifter ifbm. Investeringsplanen	-13.000					
Puljen til driftsfinansierede anlægsprojekter.			220	-5.002	7.710	13.667
Puljen til Anlægsprojekter			-220	5.002	-7.710	-13.667
<b>Bevillingsændringer i alt</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>			<b>0</b>
<b>Fordelingsnøgle</b>						
<b>Hovedkonto 4:</b>						
<b>Fælles formål og administration.</b>						
Overførsel til hovedkonto 1-3	-3.500					
<b>Hovedkonto 1,2,3:</b>						
<b>Hovedkonto 1:</b>						
Sundhed. Andel fælles formål og adm.	3.299					
<b>Hovedkonto 2:</b>						
Social. Andel fælles formål og adm.	128					
<b>Hovedkonto 3:</b>						
Regional Udv. Andel fælles formål og adm.	73					
<b>Fordeling i alt</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	201					
<b>HK 2 Social</b>						
	-128					
<b>HK 3 Regional Udvikling</b>						
Regional Udvikling, i øvrigt	-73					
<b>Regulering af rammer i alt</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>

<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

Rest på puljen til anlægsprojekter vil efter dette møde være på 94,6 mio. kr.

### Tidligere indstilling:

#### Direktionen indstillede,

at der oprettes en pulje til driftsfinansierede anlægsprojekter på anlægsområdet,

at de nævnte principper danner udgangspunkt for fremtidige sager om driftsfinansierede anlægsprojekter, og

at finansieringen af puljerne på drifts- og anlægsområdet sker jf. økonomiafsnittet og tabel 1.

## Beslutning

Indstillingen blev tiltrådt.

Jens Erik Damgaard, Else Kayser, Anne Marie Søb Nørsgaard og Inger-Marie Tryde var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

# Punkt 22: Godkendelse af handleplan for informationssikkerhed 2026 og årsrapport fra DPO-funktionen

1-00-4-25

## Resume

Der orienteres om regionens arbejde med informationssikkerhed 2026, herunder en rapportering fra regionens databeskyttelsesrådgiver (DPO-funktion).

Handleplanen for 2026 fastlægger retningen for indsatsen i Region Midtjylland og samler de vigtigste initiativer, som skal styrke organisationens sikkerhedsniveau. Fokus for 2026 er blandt andet implementering af NIS2-direktivet og ansvarlig anvendelse af kunstig intelligens.

Årsrapporten fra databeskyttelsesrådgiveren giver et indblik i regionens arbejde med persondatabeskyttelse. I 2025 har særligt regionernes anvendelse af personoplysninger til forskning, logopfølgning i forhold til den elektroniske patientjournal samt sikkerhedsbrud fyldt i databeskyttelsesrådgiverens rådgivning og dialog med regionen.

## Indstilling

### Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg indstiller,

at handleplan for informationssikkerhed 2026 godkendes, og at årsrapporten fra DPO-funktionen tages til efterretning.

Ulla Holm var forhindret i at deltage i sagens behandling.

## Sagsfremstilling

Region Midtjylland står – ligesom resten af sundhedssektoren – over for et stadigt mere komplekst cybertrusselsbillede. Geopolitiske spændinger, digitalisering og nye teknologier betyder, at informationssikkerhedsarbejdet i stigende grad kræver langsigtet planlægning, stærk faglighed og tæt forankring i hele organisationen.

Handleplanen for 2026 sætter den overordnede retning for, hvordan regionen fastholder et højt sikkerhedsniveau og arbejder helhedsorienteret og risikobaseret med informationssikkerhed. Den bygger videre på de seneste års indsats og tilpasses løbende ny lovgivning, teknologiske udviklinger og det aktuelle trusselbillede.

NIS2-direktivet (Network and Information Security Directive 2) udgør et centralt styringselement i handleplanen. Direktivet skærper kravene til governance og risikostyring og styrker den tværgående indsats for informationssikkerhed i hele regionen. Implementeringen understøtter et bedre overblik over kritiske systemer og bidrager til at øge robustheden i regionens drift.

Handleplanen er inddelt i seks strategiske spor, der samlet styrker regionens forebyggende, operationelle og strategiske sikkerhedsarbejde.

### De seks strategiske spor i 2026

#### *Spor 1 – Modning af risikostyringsmodel*

Den koncernfælles risikostyringsmodel skal styrkes, udbredes og operationaliseres i hele organisationen for at skabe en fælles og ensartet måde at vurdere og håndtere risici på.

#### *Spor 2 – AI – Kunstig intelligens*

Regionen vil sikre at AI anvendes sikkert og ansvarligt, ved blandt andet at styrke styringsrammerne og risikovurdering ved anvendelse af AI samt prioritere uddannelse af medarbejdere.

#### *Spor 3 – Compliance og rapportering*

Det er essentielt for Region Midtjylland at have en systematisk tilgang til arbejdet med rapportering og efterlevelse af standarder og lovgivning, da det gør det muligt at måle, styre og dokumentere vores indsats for informationssikkerhed. Et vigtigt skridt i den retning er l at styrke styringen og anvendelsen af logdata (oplysninger om brug og hændelser i et system), så vi kan sikre bedre overblik, sporbarhed og opfølgning på sikkerhedshændelser.

#### *Spor 4 – Beredskab og modstandsdygtighed*

Regionen vil i 2026 fokusere på at udvikle og implementere beredskabs- og reetableringsplaner, analysere og sikre kritisk

udstyr, forbedre adgangskontrolsystemer og styrke sikkerheden på mobile enheder.

#### *Spor 5 – Bruger- og adgangsstyring samt awareness*

Awarenessindsatsen (oplysningsarbejdet) vedrørende informationssikkerhed vil i 2026 have fokus på NIS2, AI og M365 samt phishing- og smishing-kampagner. Dertil skal regionen optimere processerne for tildeling og godkendelse af brugeradgange.

#### *Spor 6 – Kontrakt- og leverandørstyring*

I 2026 er det ambitionen at styrke og ensrette regionens håndtering af informationssikkerhed i kontrakter ved at integrere eksisterende processer og forbedre risikostyringen på tværs af leverandører.

Med handleplanen for 2026 videreføres og konsolideres det flerårige arbejde med at styrke regionens arbejde med informationssikkerhed. Målet er at sikre borgernes data, understøtte patientsikkerheden og fastholde tilliden til, at regionen behandler data med høj integritet og ansvarlighed.

### **Årsrapport fra Region Midtjyllands databeskyttelsesrådgiver (DPO-funktion)**

Databeskyttelsesrådgiverens årsrapport 2025 for Region Midtjylland fremhæver en række centrale temaer og anbefalinger, som har betydning for både den politiske og administrative ledelse.

Rapporten peger blandt andet på en stigende bekymring blandt borgere over anvendelsen af sundhedsdata til forskning uden samtykke. Selvom lovgivningen tillader dette under visse betingelser, oplever DPO-funktionen, at der mangler gennemsigtighed, hvilket underminerer tilliden. Der opfordres til en bredere politisk og offentlig debat om balancen mellem samfundets forskningsinteresser og individets ret til selvbestemmelse over egne data.

Et andet væsentligt fokusområde har været logopfølgning i forbindelse med sundhedspersoners opslag i patientjournaler. Rapporten konstaterer, at uautoriserede opslag ofte opdages af borgerne selv, og anbefaler, at regionen styrker sin systematiske logopfølgning, blandt andet ved hjælp af it-værktøjer. Samtidig understreges vigtigheden af at sikre medarbejdernes tryghed ved lovlige opslag, så patientsikkerheden ikke kompromitteres.

Regionen har i 2025 oplevet en stigning i antallet af registrerede sikkerhedsbrud, herunder det mest omfattende i regionens historie. Bruddet opstod i forbindelse med en digital samarbejdsplatform og medførte en omfattende intern indsats og opfølgning. DPO-funktionen fremhæver, at der er draget værdifuld læring af bruddet, der kan anvendes fremadrettet af regionen. Datatilsynet har afsluttet sagen uden yderligere bemærkninger.

DPO-funktionen anbefaler, at regionen i 2026 fastholder det strategiske fokus på informationssikkerhed, herunder den ansvarlige anvendelse af kunstig intelligens med vægt på juridiske og etiske rammer, transparens og risikostyring. Funktionen ser positivt på arbejdet med at udvikle en samlet risikostyringsmodel, der understøtter en helhedsorienteret tilgang.

#### **Direktionen indstiller,, den 5. november 2025, punkt 12:**

at handleplan for informationssikkerhed 2026 godkendes, og

at årsrapporten fra DPO-funktionen tages til efterretning.

### **Beslutning**

Indstillingen blev tiltrådt.

Jens Erik Damgaard, Else Kayser, Anne Marie Søb Nørgaard og Inger-Marie Tryde var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

### **Bilag**

Databeskyttelsesrådgiverens rapport 2025

Handleplan for informationssikkerhed 2026

## **Punkt 23: Lukket: Status på tvister og voldgifter i kvalitetsfundsprojekterne**

1-22-78-5-13

Forretningsudvalget indstiller til regionsrådet,

at tvistrapporteringen for kvalitetsfundsprojekterne tages til efterretning.

Jens Erik Damgaard, Else Kayser, Anne Marie Søe Nørgaard og Inger-Marie Tryde var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

# Punkt 24: Udmøntning af anlægsmidler til digitaliseringsprojekter

1-16-4-150-16

## Resume

I Investeringsplan 2025-2033 for Region Midtjylland er der er prioriteret i alt 387,6 mio. kr. til digitaliseringsprojekter. Nedenfor foreslås 18,7 mio. kr. af disse udmøntet til en række konkrete digitaliseringsprojekter, jævnfør tabel 2.

## Indstilling

### Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg indstiller,

at der bevilliges 18,7 mio. kr. til digitaliseringsprojekter i perioden 2025-2028, og

at rådighedsbeløbene finansieres jf. tabel 2.

Ulla Holm var forhindret i at deltage i sagens behandling.

## Sagsfremstilling

I Investeringsplan 2025-2033 er der prioriteret 387,6 mio. kr. til digitaliseringsprojekter. I år 2025 er der prioriteret 52,8 mio. kr.

De prioriterede midler vil primært søges udmøntet til nødvendige skal-projekter, mens en eventuel rest vil kunne bruges på værdiskabende projekter i Region Midtjylland.

Nødvendige skal-projekter er projekter, hvor der foreligger beslutninger enten på nationalt eller fællesregionalt plan, eller hvis løsningen vurderes kritisk for drifts- og/eller patientsikkerheden. Værdiskabende projekter er projekter, der skaber værdi for organisationen. Det kan fx være økonomisk værdi eller værdi i form af, at der frigøres tid til kerneopgaverne. Nedenfor vil der blive redegjort for projekterne, der søges midler udmøntet til i indeværende sag.

Dette er tredje og sidste udmøntningssag for de projekter, der starter i 2025.

Med sagen her foreslås det at udmønte i alt 18,7 mio. kr. fra anlægspuljen til digitaliseringsprojekter fordelt i 2025, jf. nedenstående tabeller.

### Oversigt over projekter

Nedenfor præsenteres de digitaliseringsprojekter, som foreslås udmøntet med denne sag enkeltvis. Projekterne fordeler sig med to kan-projekter og fire skal-projekter.

Tabel 1. Oversigt over projekter fordelt på SKAL og KAN					
i 1000 kr.	2025	2026	2027	2028	I alt
<b>SKAL-projekter</b>					
NTR 2022. INTEGRATION TIL NATIONAL ECPR	5.000				5.000
EPJ Udvidet med OBS ikon	800	1.600			2.400
Patologi- og Genetikdatabank (PGDB) RM Impl. Af Genetikdel	2.000	2.000			4.000
Nyt Stamtræssystem (PASS Pedigree)	780				780
<b>KAN-projekter</b>					
Udbredelse og videreudvikling af MidtChat		1.000	400	400	1.800
Ressourcestyrings- og Patientplanlægningssystem	1.200	2.500	500	500	4.700
<b>Total</b>	<b>9.780</b>	<b>7.100</b>	<b>900</b>	<b>900</b>	<b>18.680</b>

### Integration til national eCPR (Erstatnings-CPR)

Regionsrådet har i 2022 udmøntet midler til projektet: Integration til nationalt eCPR.

eCPR står for erstatnings-CPR-nummer. Et erstatnings-CPR-nummer gør det muligt at registrere borgeres sundhedsoplysninger på et unikt og blivende nummer i de tilfælde, hvor borgeren ikke har et CPR-nummer.

Projektet har til formål at gøre MidtEPJ i stand til at modtage beskeder for nationale eCPR numre, oprette journaler for nationale eCPR-numre, samt overgå til at oprette nationale eCPR-numre i stedet for decentrale eCPR-numre. Dette skal løse udfordringer med sikker patientidentifikation, når patienter ikke har et kendt dansk CPR-nummer, og dermed reducere dobbeltarbejde og risiko for fejl. Løsningen har vist at være mere kompleks end man antog i 2022, og en analyse

har vist, at projektet har behov for yderligere 5 mio. kr. til indkøb og implementering af løsningen hos leverandøren. Midlerne foreslås udmøntet i 2025.

#### *EPJ udvidet med OBS-ikon*

Regionsrådet udmøntede i marts 2024 0,4 mio. kr. til en analyse i regi af det Vestdanske It Samarbejde (VIS). Analysen er nu leveret, og man ved, hvilken løsning man vil gå videre med. Udvikling af ikonet skal sikre en bedre signalering, så det kliniske personale lettere kan fange patientkritiske OBS-situationer, hvorved patientsikkerheden øges.

Projektet er en VIS-bestilling, hvoraf Region Midtjylland skal betale 40 %. jf. den fastsatte fordelingsnøgle. Region Midtjyllands andel er 2,4 mio. kr., hvor 0,8 mio. kr. foreslås udmøntet i 2025 og 1,6 mio. kr. foreslås udmøntet i 2026.

#### *Patologi- og Genetikdatabank (PGDB) – Region Midtjyllands implementering af Genetikdelen*

I regi af Regionernes Sundheds-It (RSI) er man i gang med etableringen af en ny Patologi- og Genetikdatabank, der giver adgang til prøvesvar i patologi og genetik på tværs af regioner. Region Midtjylland er allerede i gang med implementeringen af patologidelen af dette projekt, hvortil der udmøntedes midler i 2023.

Formålet med dette projekt er at sikre regional implementering af genetikdelen af RSI-projektet. Der søges om midler til forundersøgelse i staben og implementering i de tre afdelinger, der arbejder med genetiksvar i Region Midtjylland.

Til gennemførelse af projektet foreslås 4,0 mio. kr. udmøntet, heraf 2,0 mio. kr. i 2025 og 2,0 mio. kr. i 2026.

#### *Nyt Stamtræssystem (Pass Pedigree)*

Projektets formål er at implementere et nyt, tidssvarende stamtræssystem, der vil forbedre sikkerheden omkring hypersensitive patientdata, effektivisere arbejdsgangene for det kliniske personale og understøtte den fortsatte udvikling af personlig medicin i Danmark.

Der er tale om et fællesoffentligt projekt, som blev optaget i RSI-regi i efteråret 2024. Region Midtjyllands andel af projektomkostningerne er 0,8 mio. kr., som foreslås udmøntet i 2025.

#### *Udbredelse og videreudvikling af MidtChat*

Projektet har til formål at videreudvikle MidtChat, som anvender generativ AI til at hjælpe Region Midtjyllands medarbejdere med hurtigt at finde svar i regionens dokumenter og dokumentindsamlinger. Målet er både at udbygge anvendelsen af eksisterende områder og at udvide løsningen til nye anvendelsesområder. Projektet inkluderer også at styrke arkitektur, forvaltning og videreudvikling, så MidtChat fremover kan forvaltes og udvikles efter regionens standardprocesser.

Til gennemførelse af projektet foreslås 1,8 mio. kr. udmøntet, heraf 1,0 mio. kr. i 2026 0,4 mio. kr. i 2027 og 0,4 mio. kr. i 2028.

#### *Ressource og patientplanlægningsystem*

Projektet skal udvikle og implementere et fælles system til planlægning af ressourcer og patientforløb på hospitaler og i socialområdet i Region Midtjylland. Systemet skal erstatte manuelle og sårbare løsninger og imødekomme det tværgående behov for effektiv styring af kapacitet, kompetencer, medarbejdere og lokaler.

Til udvikling og Implementering foreslås 4,7 mio. kr. udmøntet, heraf 1,2 mio. kr. i 2025, 2,5 mio. kr. i 2026, 0,5 mio. kr. i 2027 og 0,5 mio. kr. i 2028.

### **Økonomi**

Af prioriteringen på 387,6 mio. kr. i Investeringsplan 2025-2033 til digitaliseringsprojekter i 2025, foreslås 18,7 mio.kr. anvendt til ovenstående projekter fra anlægspuljen til digitaliseringsprojekter.

Ved godkendelse af dette dagsordenspunkt vil udmøntningen vist i tabel 2 herunder blive foretaget.

<b>Tabel 2. Oversigt over bevilling, rådighedsbeløb.</b>					
<b>1.000 kr.</b>	Flerårig anlægs- bevilling <sup>1</sup>	Rådighedsbeløb			
		2025 indeks 119,5	2026 indeks 119,5	2027 indeks 119,5	2028 indeks 119,5
<i>Bevillingsændringer<sup>2</sup></i>					
<b>Digitaliseringsprojekter 2025 (DP 2025)</b>					
Udbredelse og videreudvikling af MidtChat	1.800		1.000	400	400
Ressourcestyrings- og Patientplanlægningssystem	4.700	1.200	2.500	500	500
EPJ Udvidet med OBS ikon	2.400	800	1.600		
Patologi- og Genetikdatabank (PGDB) RM Impl. Af Genetikdel	4.000	2.000	2.000		
Nyt Stamtræssystem (PASS Pedigree)	780	780			
NTR 2022. INTEGRATION TIL NATIONAL ECPR	5.000	5.000			
Puljen til anlægsprojekter		-9.780	-7.100	-900	-900
Ændring af anlægsbevilling	-18.680				
<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 tiden kan det blive nødvendigt at foretage omdisponeringer imellem ovenstående og øvrige digitaliseringsprojekter blandt andet af hensyn til en optimal anvendelse af de bevilligede midler. Eventuelle omdisponeringer vil i givet fald blive indstillet som bevillingsændringer i forbindelse med de løbende økonomirapporteringer.

Rest på puljen til anlægsprojekter vil efter dette regionsrådsmøde være på 94,6 mio. kr.

#### **Tidligere indstilling:**

#### **Direktionen indstillede,**

at der bevilliges 18,7 mio. kr. til digitaliseringsprojekter i perioden 2025-2028, og

at rådighedsbeløbene finansieres jf. tabel 2.

#### **Beslutning**

Indstillingen blev tiltrådt.

Jens Erik Damgaard, Else Kayser, Anne Marie Søb Nørsgaard og Inger-Marie Tryde var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

#### **Tidligere politisk behandling**

På regionsrådsmøderne den 19. marts 2025 og den 21. maj 2025 blev der udmøntet midler til digitaliseringsprojekter.

Regionsrådet godkendte den 20. marts 2024 at udmønte midler til EPJ-forbedring af OBS-ikon.

Regionsrådet godkendte den 23. august 2023 at udmønte midler til implementeringen af Patologi-delen for RSI-projektet Patologi- og Genetikdatabank.

Regionsrådet godkendte den 22. november 2022 at udmønte midler til projektet Regional overgang til eCPR.

# Punkt 25: anbefalinger fra udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg

1-00-6-22

## Resume

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg har den 8. oktober 2025 drøftet anbefalinger og erfaringer fra udvalgets arbejdsområde, som ønskes videregivet til det kommende regionsråd. På baggrund heraf fremlægges et opdateret udkast til anbefalinger til godkendelse.

## Indstilling

### Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg indstiller,

at udkast til anbefalinger fra udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg til det kommende regionsråd godkendes, idet fokus på datasikkerhed tilføjes opsummeringen.

Ulla Holm var forhindret i at deltage i sagens behandling.

## Sagsfremstilling

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg har 8. oktober drøftet, hvilke anbefalinger og erfaringer fra udvalgets arbejdsopgaver, der ønskes videregivet til nyt regionsråd. På baggrund heraf er vedlagt opdateret udkast til godkendelse med henblik på overlevering til det nye regionsråd 2026-2029.

Anbefalingerne vedrører områderne:

- Byggerier og bygningsdrift, herunder store byggeprojekter og renoveringer
- Implementering af bæredygtighedsstrategien med særligt fokus på bæredygtige hospitaler (det driftsnære bæredygtighedsarbejde)
- Regionens indkøb (bortset fra medicin)
- Den digitale og teknologiske understøttelse af transformationen af sundhedsvæsenet
- It-infrastrukturen og forudsætningerne for anvendelse af it i regionens opgaveløsning
- Sundhedsinnovation og life science
- It-sikkerhed (informations- og cybersikkerhed). ?

### Tidligere indstilling:

#### Direktionen indstillede,

at udkast til anbefalinger fra udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg til det kommende regionsråd godkendes.

## Beslutning

Indstillingen blev tiltrådt.

Jens Erik Damgaard, Else Kayser, Anne Marie Søe Nørgaard og Inger-Marie Tryde var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

## Bilag

Anbefalinger nyt regionsråd 2026-2029

# Punkt 26: Godkendelse af politik for Sundhed og Kultur

1-30-76-3-25

## Resume

Regionsrådet har tidligere besluttet, at der i 2025 udvikles en politik for sundhed og kultur i Region Midtjylland, som sætter retningen for det fremtidige arbejde med området. Der foreligger nu et udkast til en politik gennem en inddragende proces med input fra en lang række forskellige aktører.

## Indstilling

### Udvalg for regional udvikling indstiller,

at udkast til politik for sundhed og kultur 2025-2030 godkendes.

Henrik Qvist var forhindret i at deltage i sagens behandling.

## Sagsfremstilling

Regionernes eksisterende kulturindsatser bortfalder pr. 1. januar 2027 som konsekvens af sundhedsreformen. Regionsrådet har på mødet i januar 2025 besluttet, at Region Midtjylland fortsat skal prioritere arbejdet med sundhed og kultur – også fra 2027 og frem. Det er derfor besluttet, at der udvikles en politik, som skal sætte retning og skabe rammerne for indsatsen i de kommende år.

Politikken er udviklet gennem en inddragende proces med input fra medlemmer af regionsrådet, kommunale politikere, sundhedsfaglige, kulturaktører, repræsentanter fra civilsamfundet (for eksempel patientforeninger) og andre interessenter. Inddragelsesprocessen har blandt andet omfattet et stormøde i Viborg den 15. august 2025 med ca. 70 deltagere.

Anbefalingen fra stormødet er, at politikken fokuserer på koblingen mellem sundheds- og kulturfagligheder. Politikken skal dermed bidrage til at løse de udfordringer i sundhedsvæsenet, som sundhedsreformen adresserer.

Politikken bygger på regionens erfaringer med arbejdet og udvikling af feltet de seneste år. Den består af følgende tre spor:

- **Fra projekt til drift**

Indsatsen for sundhed og kultur i Region Midtjylland skal bane vejen for levedygtige koncepter, der kan udbygges og udbredes som en del af en bæredygtig drift i regionens hospitaler, institutioner og i de midtjyske kommuner. Der skal samtidig sikres fortsat innovationskraft på feltet gennem udvikling af nye tiltag og koncepter.

- **Stærke partnerskaber**

Indsatsen går på tværs af både faglige, organisatoriske og politiske strukturer – både lokalt, nationalt og internationalt. Indsatsen har derfor fokus på at samle de mange forskellige interessenter og skabe forbindelser mellem dem i en overskuelig infrastruktur, som i praksis gør det nemmere at finde sammen i nye partnerskaber og samarbejdsformer.

- **En ny faglighed**

Indsatsen tager udgangspunkt i det ligeværdige møde mellem to forskellige fagligheder med hver deres kompetencer, metoder og logikker. Nye behov og udfordringer opstår i mødet samt en ny fælles faglighed og sprog. Der skal derfor skabes muligheder for uddannelse, efteruddannelse og kompetenceudvikling af både kultur- og sundhedsfaglige institutioner, medarbejdere og foreninger, så de bliver i stand til at udvikle og drive de konkrete initiativer.

Yderligere beskrivelser samt principper for de tre spor i udkastet til politik for sundhed og kultur er vedlagt som bilag og præsenteres på mødet.

### Tidligere indstilling:

#### Direktionen indstillede,

at udkast til politik for sundhed og kultur 2025-2030 godkendes.

## Beslutning

Indstillingen blev tiltrådt.

Jens Erik Damgaard, Else Kayser, Anne Marie Søe Nørgaard og Inger-Marie Tryde var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

## **Bilag**

Politik for sundhed og kultur

# Punkt 27: Foreløbig kapacitetsfastsættelse på gymnasieområdet

1-10-76-1-25

## Resume

Regionerne overtager fra det kommende skoleår kompetencen til at fastsætte kapaciteten på de gymnasiale uddannelser fra Børne- og Undervisningsministeriet.

Administrationen har udarbejdet forslag til den foreløbige kapacitet. Forslaget tager udgangspunkt i indmeldinger fra gymnasierne, som vurderes i forhold til følgende prioriteter: Opfyldelse af førsteprioritetsønske, stram kapacitetsstyring og lokale forhold.

## Indstilling

### Udvalg for regional udvikling indstiller,

at forslag til de foreløbige kapaciteter på gymnasieområdet godkendes, idet det tilkendegives, at den endelige kapacitet vil blive tilpasset de aktuelle ansøgertal og eftertilmeldinger i 2026 for gymnasier uden for Aarhus, mens tilpasning for gymnasier i Aarhus vil ske efter en nærmere vurdering.

Morten Flæng, Arne Lægaard, Rasmus Beltofte tog forbehold for beslutningen, idet de ønsker, at den foreløbige kapacitet for Holstebro Gymnasium (HF) som minimum er i overensstemmelse med det faktiske elevtal pr. 20. august 2025.

Henrik Qvist var forhindret i at deltage i sagens behandling.

## Sagsfremstilling

Børne- og Undervisningsministeriet udmeldte den 1. september 2025 den samlede kapacitetsmæssige ramme fordelt på uddannelsesretninger. Den kapacitetsmæssige ramme svarer nationalt og i den enkelte region til det forventede antal ansøgere det kommende skoleår med en mindre overkapacitet. Ministeriet kan op- eller nedjustere kapacitetsrammen, når ansøgertallet er kendt til foråret 2026. Region Midtjyllands fastsættelse af den foreløbige kapacitet må ikke overskride kapacitetsrammen, samtidigt er det ikke et krav, at den fulde kapacitet udnyttes.

### Forslag til kapacitetsfastsættelse af den foreløbige kapacitet 2026/2027

Gymnasierne har haft mulighed for at indberette deres kapacitetsønsker til regionen inden den 19. september 2025. Indberetningerne indgår i vedlagte bilag.

Administrationen har udarbejdet et forslag til kapacitetsfastsættelse med udgangspunkt i de kapaciteter, Børne- og Undervisningsministeriet har fastsat i de forudgående år, institutionernes indberetninger og tre grundlæggende prioriteter fastsat af Børne- og Undervisningsministeriet, hvor hensynet til det frie valg er den bærende præmis for fordelingen:

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

Administrationens kapacitetsforslag omfatter følgende:

#### *Stx-området*

Det foreslås på stx-området at imødekomme Bjerringbro Gymnasium, Grenaa Gymnasium og Lemvig Gymnasium med det hensyn, at de mindre udbud kan optage alle forventede ansøgere. Det foreslås i Aarhus at holde kapaciteten på stort set samme niveau (Århus Statsgymnasiums ønske om at blive hævet med en klasse imødekommes dog for at gøre plads til lokale ansøgere, som har gymnasiet som nærmeste udbud) og at sætte Aarhus Gymnasium, Tilst, ned med en klasse, da der er tale om uudnyttet kapacitet.

#### *Hf-området*

Det er ikke muligt at imødekomme alle ønsker på hf-området på grund af den begrænsede kapacitetsmæssige ramme. Her er der vægtet hensyn til de mindre gymnasier, der har oplevet et stigende elevtal i år, for eksempel Ikast-Brande Gymnasium og Vestjysk Gymnasium Tarm. Særlige hf-forløb i Aarhus prioriteres ligeledes, hvor Aarhus Gymnasium, Tilst, har oprettet en international hf-linje, og Århus Akademi planlægger at oprette et hf-forløb med fokus på skolevægning.

### *Hhx-området*

Der er i de foreslåede kapaciteter på hhx-området lagt vægt på at skabe en rimelig adgang for ansøgere til deres nærmeste hhx-gymnasium ud fra præmissen om det frie valg og hensynet til gymnasiernes bygningsmæssige rammer, i forhold til hvor mange elever der fysisk er plads til at optage.

### *Htx-området*

Det foreslås at holde kapaciteten på stort set samme niveau som tidligere på htx- området, dog hæves kapaciteten på College360 i Silkeborg og Aarhus Gymnasium, Aarhus C med en klasse. Der er i kapacitetsændringerne lagt vægt på at skabe plads til lokale elever, men uden at skabe for meget overflødig kapacitet på området. Det er administrationens anbefaling, at kapaciteten hæves for at gøre plads til alle htx- ansøgere, hvis det skulle vise sig, at ansøbertallet er højere på htx til marts.

### *Pre-ib (etårigt forberedende forløb til international baccalaureate)*

Alle gymnasiernes ønsker imødekommes på pre-ib.

### **Proces for kapacitetsfastsættelsen**

Processen for kapacitetsfastsættelsen er opdelt i to faser: Fastsættelse af foreløbig kapacitet og fastsættelse af endelige kapacitet. Den enkelte institution er ikke garanteret at få fastsat den samme kapacitet i den endelige fastsættelse af kapaciteter på gymnasieområdet, og institutionen er heller ikke garanteret at få tildelt det antal ansøgere, kapaciteten fastsættes til, da dette afhænger af søgningen og ansøgernes prioriteter.

Regionen skal senest den 1. januar 2026 udmelde den foreløbige kapacitet og senest den 1. maj 2026 udmelde den endelige kapacitet.

### **Tidligere indstilling:**

#### **Direktionen indstillede,**

at forslag til de foreløbige kapaciteter på gymnasieområdet godkendes.

### **Beslutning**

Indstillingen blev tiltrådt.

Morten Flæng stemte imod, da han ønsker, at den foreløbige kapacitet for Holstebro Gymnasium og HF på HF-uddannelsen som minimum er i overensstemmelse med det faktiske elevtal pr. 20. august 2025.

Steen Jakobsen stemte imod, da han ønsker, at den foreløbige kapacitet for Struer Statsgymnasium på HF-uddannelsen som minimum er i overensstemmelse med det faktiske elevtal pr. 20. august 2025.

Jens Erik Damgaard, Else Kayser, Anne Marie Søb Nørgaard og Inger-Marie Tryde var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

### **Bilag**

Oversigt over den foreløbige kapacitet for skoleåret 2026-2027

# Punkt 28: Udmøntning af råderum i 2026 på regional udviklingsområdet

1-21-76-1-25

## Resume

Der er på regional udviklingsområdet afsat en pulje i Budget 2026 til senere udmøntning. Puljen er på 18,5 mio. kr. i 2026 og 12,3 mio. kr. i 2027 og frem. Administrationen har udarbejdet et forslag, der beskriver de aktiviteter, der kan udmønte puljen under bevillingsområderne uddannelse og kultur, mobilitet samt miljø. Forslaget forelægges til godkendelse.

## Indstilling

### Udvalg for regional udvikling indstiller,

at pulje til senere udmøntning på ”regional udviklingsområdet i øvrigt” udmøntes med de beskrevne forslag, og

at bevillingsændringer, jf. tabel 1, godkendes.

Henrik Qvist var forhindret i at deltage i sagens behandling.

## Sagsfremstilling

Der var i forbindelse med udarbejdelsen af Budget 2026 et økonomisk råderum på 31,5 mio. kr. i 2026 og 20,0 mio. kr. i 2027 og frem.

En del af råderummet er i Budget 2026 indarbejdet i bevillingerne til de enkelte områder, og den resterende del af råderummet er afsat som en pulje til senere udmøntning. Regionsrådet besluttede således med godkendelsen af Budget 2026, at der var behov for yderligere kvalificering af de konkrete forslag og deres økonomiske konsekvenser, før der kunne træffes endelig beslutning om prioritering og udmøntning. Puljen udgør 18,5 mio. kr. i 2026 og 12,3 mio. kr. fra 2027 og frem til regional udviklingsområdet.

Der foreligger nu en yderligere kvalificering af de enkelte forslag. Det er beskrevet nedenfor, hvordan puljen foreslås udmøntet på de respektive bevillingsområder.

### Uddannelse og Kultur

Det foreslås, at der bevilges 2,0 mio. kr. i 2026 og frem til bevillingsområdet Uddannelse og Kultur. Desuden bevilges 0,75 mio. kr. i 2027 og frem til bevillingsområdet Plan- og driftsudgifter til finansiering af et årsværk til Uddannelse og Kultur.

Midlerne foreslås anvendt på at udvikle et til to EU-projekter om koblingen mellem uddannelse og kultur. Projekterne skal opbygge ny viden, være undersøgende på gode løsninger, best practices og opbygge en læringskultur mellem relevante partnere. Der skal konkret afsøges muligheder indenfor EU's Erasmus+ program og Horizon Europe programmet, som forventes at indeholde flere annonceringer, der flugter med en række af uddannelsespolitikens indsatsområder.

Det gælder særligt strategisk plan for STEM-uddannelse (teknologi og videnskab), AI i uddannelse og europæisk strategi for erhvervsuddannelse i Erasmus+ programmet.

Det gælder også sprogområdet med fokus på at levere strategier og anbefalinger til at fremme og beskytte sproglige kompetencer, særligt med fokus på ungdom i Horizon Europe programmet.

Der vil fra 2027 og frem være behov for et årsværk, der skal arbejde med de nye EU-projekter og varetage nye opgaver på gymnasieområdet, som for eksempel processen med kapacitetsfastlæggelse og genopretningsplaner, såfremt det lykkes at hente EU-finansiering.

### Mobilitet

*EU-projekter om bæredygtig mobilitet og samarbejde med forældre*

Det foreslås, at der bevilges 13,8 mio. kr. i 2026 og 6,8 mio. kr. i 2027 og frem til bevillingsområdet Mobilitet.

Der foreslås anvendt 1,8 mio. kr. årligt til egenfinansiering til to EU-projekter, hvor der potentielt kan hjemtages EU-midler til at styrke mobiliteten i Region Midtjylland. Region Midtjylland vil udover midler til aktiviteter i projekterne også medfinansiere i form af arbejdstid fra nuværende medarbejderressourcer. De to projekter fokuserer på at skabe mere bæredygtig mobilitet. Dels ved at arbejde med strukturelle barrierer for, at borgerne kan kombinere transportformer på en

bæredygtig måde. Dels ved at samarbejde med forældre, da de har stor indflydelse på børn og unges valg af transportform.

#### *Fremkommelighed*

Det foreslås endvidere, at der anvendes 5,0 mio. kr. til fremkommelighedsprojekt, konkret en udmøntning i henholdsvis 2026 og 2027 til projekt ”Trængselsfri bus”. Regionen vil udvikle projektet ”Trængselsfri bus” i samarbejde med Favrskov og Aarhus Kommuner samt Agro Business Park og Midttrafik. Projektets formål er at øge fremkommeligheden for den regionale rute 200 Hinnerup-Aarhus-Skanderborg og på sigt rute 118 Randers-Aarhus.

Strækningen er i dag præget af stor trængsel i myldretiden med hyppige forsinkelser for busserne. Passagerer til Aarhus Universitetshospital skal desuden gå knap en km. fra Randersvej til hospitalet, hvilket er med til at forlænge rejsetiden og gøre ruten mindre interessant.

Hensigten er, at rute 200 kører direkte til Aarhus Universitetshospital via Søftenvej og Ny-Møllevej forbi Agro Business Park. Der arbejdes i projektet med at etablere en busluse på Ny-Møllevej, så strækningen friholdes for gennemkørende biltrafik. Projektet forbedrer således adgangen til Aarhus Universitetshospital samt til virksomheder og uddannelsesinstitutioner i Skejbyområdet. Bussernes køreplan bliver mere stabil, og rejsetiden afkortes med 5-6 minutter. Det vil give en betydelig kortere rejsetid for passagererne, hvis den tid, der spares fra Randersvej til Aarhus Universitetshospital lægges til.

Det forudsættes, at de øvrige parter i projektet medfinansierer omkostningerne. Det vurderes, at der med projektet kan opnås en årlig driftsbesparelse på op til 3 mio. kr. som følge af færre udgifter til busbetjening og øgede passagertal.

#### *Afvikling af lån til Rejsekort 1*

En del af Region Midtjyllands årlige bestillerbidrag til Midttrafik går til afdrag på gæld i forbindelse med investeringer i det oprindelige Rejsekort. Den regionale restgæld udgør primo 2026 samlet 9,9 mio. kr. Der er allerede indregnet afdrag på 2,9 mio. kr. i Budget 2026, hvorefter restgælden ville udgøre 7,0 mio. kr. til afvikling i 2027-2029.

Det foreslås, at der afsættes 7 mio. kr. til at fremrykke afviklingen af restgælden i 2026.

#### *Pulje til senere udmøntning af mobilitetsområdet 2028 og frem*

Det foreslås, at der afsættes en årlig ramme til løft af bevillingen til kollektiv trafik på 5,0 mio. kr. fra 2028. Midlerne svarer til den del af økonomiaftalen for 2026, der blev øremærket det kollektive trafikområde.

#### **Miljø**

Det foreslås, at der bevilges 2,0 mio. kr. i 2026 og frem til bevillingsområdet Miljø, og at der bevilges 0,75 mio. kr. i 2026 og frem til bevillingsområdet Plan- og driftsudgifter til finansiering af et nyt årsværk.

Den ene af de 2,0 mio. kr. foreslås anvendt til etablering af et styrket internationalt samarbejde med myndigheder, forskningsmiljøer og virksomheder, hvor den nyeste viden deles, og hvor nye løsninger udvikles og afprøves. Det skal sikre, at regionen varetager den offentlige indsats på jordforurenings- og råstofområdet med afsæt i den nyeste viden og med størst mulig kvalitet og effektivitet. Fokus rettes blandt andet mod projekter, der udvikler og afprøver avancerede metoder til karakterisering af jordens geologiske opbygning, som kan anvendes både i råstofkortlægningen og i udviklingen af nye undersøgelses- og oprensningsteknologier - herunder løsninger til PFAS og andre komplekse forureninger.

Det forventes, at indsatsen udfoldes via deltagelse i internationale projekter under eksempelvis EU's LIFE og Horizon Europe programmer og Interreg.

Den anden af 2,0 mio. kr. foreslås anvendt til at styrke digitaliseringen af miljøområdet, hvor der genereres og anvendes stadig større mængder data. Regionen vil i de kommende år arbejde videre med udvikling af et digitalt værktøj baseret på satellitovervågning af nuværende og tidligere råstofgrave for at lette sagsbehandlingen og forbedre ansøgningsprocesserne, og regionen vil afsøge og afprøve konkrete anvendelsesmuligheder for blandt andet kunstig intelligens indenfor jordforurening- og råstofområdet.

#### **Økonomi**

Forslag til udmøntning af puljen giver anledning til bevillingsændringer jævnfør tabel 1.

<b>Tabel 1. Oversigt over bevilling</b>				
<b>1.000 kr.</b>	<b>Drift 2026</b>	<b>Drift 2027</b>	<b>Drift 2028</b>	<b>Drift 2029 og frem</b>
<b>2026 p/l</b>	Udgift	Udgift	Udgift	Udgift
<i>Bevillingsændringer<sup>1</sup></i>				
Uddannelse og Kultur	2.000	2.000	2.000	2.000
Mobilitet	13.750	6.750	6.750	6.750
Miljø	2.000	2.000	2.000	2.000
Plan- og driftsudgifter	750	1.500	1.500	1.500
Regional Udvikling i øvrigt	-18.500	-12.250	-12.250	-12.250
<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

### **Tidligere indstilling:**

#### **Direktionen indstillede,**

at pulje til senere udmøntning på "regional udviklingsområdet i øvrigt" udmøntes med de beskrevne forslag, og

at bevillingsændringer, jf. tabel 1, godkendes.

### **Beslutning**

Indstillingen blev tiltrådt.

Jens Erik Damgaard, Else Kayser, Anne Marie Søe Nørgaard og Inger-Marie Tryde var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

## **Punkt 29: Lukket: Forlængelse af forsikringsaftaler for Region Midtjylland**

**\***

1-23-4-81-1-20

Forretningsudvalget vedtog,

at orienteringen om Region Midtjyllands forlængelse af forsikringsaftaler tages til efterretning.

Jens Erik Damgaard, Else Kayser, Anne Marie Søe Nørgaard og Inger-Marie Tryde var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

# Punkt 30: Opdateringer af revisionsregulativ samt kasse- og regnskabsregulativ

1-20-6-25

## Resume

Regionens revisionsregulativ fastsætter de nærmere regler om regionens revision. Administrationen har opdateret revisionsregulativet, primært vedrørende redaktionelle ændringer i forhold til sprogbrug.

Kasse- og regnskabsregulativet med tilhørende bilag fastlægger de overordnede regler og retningslinjer for den løbende økonomiske forvaltning i Region Midtjylland. Administrationen har opdateret kasse- og regnskabsregulativet, primært vedrørende anvendelser af robotter til fakturabehandling og administrative ændringer vedrørende udbetaling af kørselsgodtgørelse og tilskud til patienter fra Præhospitalet samt præciseringer af rammerne for indgåelse af leasingaftaler.

## Indstilling

### Direktionen indstiller,

at det opdaterede revisionsregulativ godkendes,

at det opdaterede kasse- og regnskabsregulativ for Region Midtjylland med fem tilhørende bilag godkendes, og

at minimumsgrænsen for indgåelse af leasingaftaler af køretøjer er 0,3 mio. kr.

## Sagen behandles i følgende stående udvalg

### *Revisionsregulativ*

Regionsloven indeholder bestemmelser om den regionale revision, og bestemmelserne er uddybet i kapitel 4 i Indenrigs- og Sundhedsministeriets bekendtgørelse om regionernes budget- og regnskabsvæsen, revision mv.

Det følger af bestemmelserne, at regionsrådet skal lade sine regnskaber revidere af en statsautoriseret eller registreret revisor. Revisionen skal være sagkyndig og uafhængig, og revisionen skal have adgang til at foretaget de undersøgelser mv., som revisionen finder nødvendig. De nærmere regler om revisionen fastsættes i et revisionsregulativ. Revisionen afgiver revisionsberetning om årsregnskabet, der forsynes med en påtegning om, at revisionen er udført i overensstemmelse med revisionsregulativets bestemmelser.

Det fremgår af revisionsregulativet, at revisor skal udføre en tidssvarende revision i overensstemmelse med de til enhver tid gældende regler og forskrifter samt i henhold til bestemmelserne i nærværende revisionsregulativ. Administrationen har opdateret revisionsregulativet, primært vedrørende redaktionelle ændringer i forhold til sprogbrug, samt opdateringer af henvisningerne til relevante standarder for revision (standarder for offentlig revision). Derudover er der i revisionsregulativet foretaget en sproglig ændring vedrørende de forhold, der medtages i revisionspåtegningen til årsregnskabet, så de væsentlige regnskabsmæssige forhold der henledes til, nu betegnes "fremhævelse af forhold" og ikke "supplerende oplysning". Ydermere ændres "forbehold" til "modifikation" som betegnelse for usædvanlige dispositioner i årsregnskabet, som baserer sig på væsentlige fejl eller lovovertrædelser. Derudover udgår afsnittet om revisionens fremsendelse af årevisionsberetningen til Ankestyrelsen, da det er regionen, der fremsender denne.

Region Midtjyllands revision, EY Godkendt Revisionspartnerselskab, har i overensstemmelse med styringslovens bestemmelser haft lejlighed til at gennemse det reviderede revisionsregulativ, og har ikke haft bemærkninger.

### *Kasse- og regnskabsregulativ*

I henhold til Lov om regioner og Lov om kommuners styrelse skal regionsrådet i et regulativ fastsætte de nærmere regler for indretningen af regionens kasse- og regnskabsvæsen.

Kasse- og regnskabsregulativet med tilhørende bilag fastlægger de overordnede regler og retningslinjer for den løbende økonomiske forvaltning i Region Midtjylland, og er gældende for alle regionens regnskabsområder. Det fremgår af det gældende regulativ, at dette skal opdateres løbende i det omfang, det er nødvendigt, som følge af ændret lovgivning eller lignende.

Kasse- og regnskabsregulativet indeholder blandt andet:

1. Kompetencefordeling mellem regionsråd, forretningsudvalg, regionsrådets formand, direktionen, Koncernøkonomi og de decentrale enheder: hospitaler, sociale tilbud og stabe på økonomiområdet.
2. Rammerne for regionens budgetlægning, bevillingsstyring og økonomirapportering.
3. Regler for varemottagelse, attestation og anvisning-
4. Bemyndigelse af personer, herunder tildeling af anvisningsbemyndigelse.
5. Rammer på finansområdet - lån, leje og leasing.

Administrationen har med afsæt i dialoger med hospitaler og stabe foretaget en opdatering af kasse- og regnskabsregulativet inklusive bilag, og det vedrører primært redaktionelle ændringer i forhold til sprogbrug m.v. I kasse- og regnskabsregulativet er der lavet en tilføjelse vedrørende tildeling af varemottagelse og attestation til robotter, mens punkt vedrørende kørselsgodtgørelse er flyttet til bilaget 'Retningslinjer for anvisning', da kørselsgodtgørelse fremover er via regionens lønsystem og ikke via regionens økonomisystem. I bilaget 'Retningslinjer for anvisning' er der tilføjet punkt 6, der omhandler tilskud til kørsel til patienter fra Præhospitalet, hvor udbetalingen digitaliseres, så der ikke udføres forudgående attestation, men efterfølgende kontrol af betalinger. Bilaget 'Rammer på finansområdet' er opdateret efter regionsrådets beslutning i marts 2022, hvor leasing af køretøjer blev undtaget fra den minimumsgrænse på 0,5 mio. kr., der gælder for leasingaftaler generelt. Der blev ikke angivet en konkret minimumsaftale, og det indstilles derfor, at det kun er køretøjer til en værdi af mindst 0,3 mio. kr., der kan finansieres via leasing.

Bilaget 'Anvendt regnskabspraksis' godkendes hvert år sammen med og som en del af regionens årsregnskab. Anvendt regnskabspraksis er senest godkendt af regionsrådet i april 2025 sammen med godkendelsen af årsregnskabet 2024.

Region Midtjyllands revision, EY Godkendt Revisionspartnerselskab, har i overensstemmelse med styringslovens bestemmelser haft lejlighed til at gennemse det reviderede kasse- og regnskabsregulativ samt de tilknyttede bilag og har ikke haft bemærkninger.

## **Beslutning**

Indstillingen blev tiltrådt.

Jens Erik Damgaard, Else Kayser, Anne Marie Søe Nørgaard og Inger-Marie Tryde var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

## **Bilag**

Revisionsregulativ Region Midtjylland

Økonomistyring og økonomikontrol

Retningslinjer for uerholdelige fordringer

Anvendt regnskabspraksis

Rammer på finansområdet

Retningslinjer for anvisning

Kasse- og regnskabsregulativ

## **Punkt 31: Underskriftsark \***

0-9-70-21

### **Sagsfremstilling**

Forretningsudvalget skal godkende beslutningsprotokollen.

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

### **Beslutning**

Underskriftsarket journaliseres på sagen.

Alle var mødt, undtagen Jens Erik Damgaard, Else Kayser, Anne Marie Søe Nørgaard og Inger-Marie Tryde, der havde meldt afbud.

Mødet blev hævet kl. 11.35.