

REFERAT Forretningsudvalget d. 06-05-2026

Mødedato Onsdag d. 06. maj 2026 kl. 11:30

Mødested Konferencelokalet, Regionshuset Viborg

Indholdsfortegnelse

Gensidig orientering *	3
Politiske forslag til Budget 2027 *	4
Godkendelse af udmøntning af midler til høreapparatbehandling	5
Forslag til udmøntning af 15 mio. kr. til kvindesygdomme og efterfødselsområdet (Budget 2026)...	8
Godkendelse af projektbeskrivelse for udarbejdelse af forslag til Hjerneplan for Region Midtjylland	11
Ansøgning om flytning af psykiatripraksis	13
Orientering om den Landsdækkende Undersøgelse af Patient- og pårørendeoplevelser 2025	14
Orientering om udviklingen i medicinforbruget i 2025	17
Principper for langsigtet håndtering af kommende forhåndsftaler *	19
Henvendelse fra Venstre vedrørende udeblivelser på hospitalerne mv. *	21
Underskriftsark *	22

Punkt 1: Gensidig orientering *

1-00-28-25

Beslutning

Forretningsudvalget godkendte dagsordenen.

Der blev budt velkommen til Michele Offenbach Holm og Nicolai Estrup.

Else Kayser og Jakob Søgaard Clausen deltog ikke under punktets behandling.

Punkt 2: Politiske forslag til Budget 2027 *

1-21-78-2-26

Resume

Med vedtagelsen af budgetprocessen for Region Midtjyllands Budget 2027 besluttede regionsrådet samtidig, at partierne frem til den 28. april har mulighed for at fremsende ønsker om emner til administrativ belysning. Forretningsudvalget skal på nærværende møde beslutte, hvilke af de indsendte emner der skal belyses af administrationen.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at det besluttes, hvilke af de forslag partierne har indsendt, der skal belyses.

Sagsfremstilling

Som regionsrådet besluttede i den politiske budgetproces på deres møde den 25. februar, har partierne mulighed for at indmelde budgetforslag til administrativ belysning. Forretningsudvalget foretager på indeværende møde en politisk vurdering af, hvilke forslag der skal arbejdes videre med. Herefter iværksættes den administrative belysning.

Regionsrådet har modtaget en mail, hvor det fremgår, at ønsker til emner til administrativ belysning skulle være administrationen i hænde senest den 28. april 2026. De fremsendte ønsker til emner er samlet i de vedlagte bilag. Administrationen har ikke ændret i beskrivelserne, der fremgår, som de er modtaget.

Forretningsudvalget skal med dette dagsordenspunkt beslutte, hvilke af de fremsendte emner, der skal belyses af administrationen. Der skal tages stilling til hvert enkelt forslag, så det er tydeligt for administrationen, hvad der skal arbejdes videre med.

Beslutning

Forretningsudvalget besluttede, at der arbejdes videre med de forslag, der blev aftalt på mødet, og at der derudover skal laves en evaluering af budgetprocessen.

Else Kayser var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Behandlingsplan

Forretningsudvalget

Bilag

Socialdemokratiet samlet

Det Konservative Folkeparti

SF

Liberal Alliance

Psykiatri-Listen

Venstre

Danmarksdemokraterne

Enhedslisten

Punkt 3: Godkendelse af udmøntning af midler til høreapparatbehandling

1-30-72-16-25

Resume

Med budgetaftalen for 2026 har forligspartierne i Region Midtjylland afsat 10,9 mio. kr. varigt til at sætte faglig fokus på høreapparatbehandlingen i regionen, så ventetiderne nedbringes. Med sagen foreslås midlerne udmøntet til at udvide kapaciteten til høreapparatsbehandling i den vestlige del af regionen. Derudover foreslås der afsat midler til at udvikle digital visitation på høreområdet, jf. Økonomiaftalen for 2026. Sidst afsættes midler til indkøb af ekstra høreapparater, som følger af kapacitetsudvidelsen og et mindre beløb reserveret til kommende initiativer.

Der foreslås desuden, at borgere med ukomplicerede høretab oplyses via indkaldelsesbrevet om muligheden for at vælge behandling hos private klinikker med offentligt tilskud.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at det indarbejdes i indkaldelsesbrevene, at borgere med ukomplicerede høretab har mulighed for at vælge et privat tilbud, og

at forslag til udmøntning af midler til høreapparatsbehandling fra Budget 2026, jf. tabel 2, godkendes.

Sagsfremstilling

Økonomiaftalen for 2026 afsatte 50,0 mio. kr. til høreområdet. Forligspartierne bag Budget 2026 har prioriteret Region Midtjyllands andel, svarende til 10,9 mio. kr. varigt, til at sætte fagligt fokus på høreapparatbehandling, så ventetiderne nedbringes. Det indebærer:

- Oplysning til borgere med ukomplicerede høretab om muligheden for at vælge høreapparatbehandling hos en godkendt privat høreklinik med et offentligt tilskud.
- Enklere og mere effektive arbejdsgange gennem brugen af digital visitation.
- Kapacitetsudvidelse af høreapparatbehandlingen.

Oplysning til borgere med ukompliceret høretab om private tilbud

Borgere med ukomplicerede høretab har mulighed for at få et høreapparat hos privat leverandør via tilskud, mens patienter med komplicerede høretab kun kan få behandling på hospitalerne. Med budgetaftalen for 2026 blev det besluttet, at borgere med ukomplicerede høretab skal oplyses om muligheden for at vælge høreapparatbehandling hos en godkendt, privat høreklinik med offentligt tilskud, som dækker op til 100 % af udgiften. Det foreslås, at denne information fremadrettet fremgår af patienternes indkaldelsesbreve.

Ud over at styrke informationen om patienternes muligheder kan det betyde, at flere vælger at få høreapparatbehandling i det private, hvilket sikrer en bedre udnyttelse af den samlede kapacitet til høreapparatsbehandling i regionen.

Digital visitation

I økonomiaftalen forudsættes en del af de nationale midler anvendt til digital visitation, hvor der i regi af Danske Regioner er nedsat en tværregional arbejdsgruppe til at koordinere og implementere. En forudsætning for implementering af digital visitation er, at regionerne udvikler et nyt it-system til formålet. Det foreslås, at der afsættes midler til digital visitation svarende til Danske Regioners estimat for Region Midtjyllands forventede omkostninger til udvikling af it, som fremgår af tabel 1.

Kapacitetsudvidelse af høreapparatsbehandlingen

Sundhedsstyrelsen offentliggjorde i 2025 nye kvalitetskrav til høreapparatbehandling, der i øjeblikket implementeres på hospitalerne. Kravene indfører nye undersøgelser i forbindelse med behandlingen, som betyder, at hospitalerne skal bruge mere tid på hver behandling. Hospitalerne har modtaget statslig kompensation (DUT-midler), men vurderer, at kompensationen svarer til ca. 40 % af de reelle omkostninger, der er ved implementering af kravene. Alt andet lige betyder det, at der kan laves færre behandlinger, hvis ikke kapaciteten udvides. Nedenfor beskrives forslag til kapacitetsudvidelse med midlerne fra Budget 2026. Udvidelserne er betinget af, at der kan ansættes audiologiassistenter.

Regionsrådet godkendte den 24. september 2025, at der i forbindelse med flytningen af Høreklinikken i Holstebro etableres yderligere to hørebokse, og at driftsudgifterne finansieres fra puljen til høreapparatbehandling, jf. Budget 2026.

Dertil foreslås en kapacitetsudvidelse på Regionshospitalet Gødstrup med to ekstra hørebokse samt en kapacitetsudvidelse med én ekstra høreboks i Høreklubben på Regionshospitalet Viborg. I Viborg er der allerede en eksisterende høreboks, som mangler udstyr for at kunne tages i drift. På alle matrikler kan hørebokse tages i drift i efteråret 2026, når der er ansat personale, indrettet hørebokse og indkøbt udstyr. Udgifterne foreslås derfor udmøntet med halvårseffekt.

De foreslåede kapacitetsudvidelser med fem hørebokse vil kunne øge aktiviteten med ca. 1.340 høreapparatsbehandlinger årligt (helårseffekt fra 2027). Det skal dog ses i lyset af kvalitetskravene fra Sundhedsstyrelsen, som kræver flere ressourcer pr. behandling og dermed reducerer den hidtidige aktivitet.

Selvom kapacitetsudvidelserne foreslås bevilget til Regionshospitalet Gødstrup, vil det komme hele regionens borgere til gode, da der etableres et tæt samarbejde mellem regionens to afdelinger. Der laves et tilbud om, at borgere fra den østlige del af regionen kan behandles i den vestlige del, hvis de ønsker det.

Økonomi

Puljen på 10,9 mio. kr. til høreapparatbehandling fra Budget 2026 foreslås fordelt som vist i tabel 1. Udover midler til digital visitation og kapacitetsudvidelser, skal der også afsættes midler på praksisbudgettet til indkøb af flere høreapparater samt laves en engangsbevilling til Regionshospitalet Gødstrup for etableringsomkostninger. De resterende midler på puljen foreslås reserveret til enten en kommende kapacitetsudvidelse i det østlige del af regionen, når der er klarhed over mulighederne herfor, eller som reserve til ekstraudgifter i forbindelse med implementering og drift af den digitale visitation.

Tabel 1: Forslag til fordeling af midler fra Budget 2026

	2026	2027	2028	2029 og frem
Digital visitation	2,8 mio. kr.	2,1 mio. kr.	1,4 mio. kr.	1,3 mio. kr.
Høreklubben, Holstebro	1 mio. kr. (halvårseffekt)	2 mio. Kr.	2 mio. kr.	2 mio. kr.
Høreklubben, Regionshospitalet Viborg	0,5 mio. kr. (halvårseffekt)	1 mio. kr.	1 mio. kr.	1 mio. kr.
Øre-, næse-, halsafdelingen, Regionshospitalet Gødstrup	1 mio. kr. (halvårseffekt)	2 mio. kr.	2 mio. kr.	2 mio. kr.
Etableringsudgifter (udstyr og ombygning)*	1,4 mio. kr.			
Bevilling til høreapparater (praksisbudgettet)	1,5 mio. kr.	3 mio. kr.	3 mio. kr.	3 mio. kr.
Reserve til senere udmøntning – kapacitetsudvidelse (øst) og/eller reserve til digital visitation	2,7 mio. kr.	0,8 mio. kr.	1,5 mio. kr.	1,6 mio. kr.

*Etableringsudgifter afholdes for driftsmidler, da alle stykpriser er under 0,3 mio. kr.

Tabel 2: Oversigt over bevilling				
1.000 kr. 2026 p/l	Drift 2026	Drift 2027	Drift 2028	Drift 2029 og frem
	Udgift	Udgift	Udgift	Udgift
<i>Bevillingsændringer¹</i>				
Regionshospitalet Gødstrup	3.900	5.000	5.000	5.000
Praksissektoren	1.500	3.000	3.000	3.000
Fællesudgifter og indtægter: Budgetforlig 2026 - kapacitet	-5.400	-8.000	-8.000	-8.000
Bevillingsændringer i alt	0	0	0	0
¹ + = øgede udgifter og - = reducerede udgifter				

Beslutning

Indstillingen blev tiltrådt.

Sagen skal inden behandlingen i regionsrådet suppleres med et uddybende faktaark.

Else Kayser og Jakob Søgaard Clausen var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Tidligere politisk behandling

Regionsrådet godkendte den 24. september 2025, at der i forbindelse med flytningen af Høreklubben i Holstebro etableres yderligere to hørebokse, og at fremtidige driftsudgifter for Regionshospitalet Gødstrup relateret til øget aktivitet i høreklubben finansieres fra puljen afsat til høreapparatbehandling jf. Budget 2026 og udmøntes på et senere tidspunkt.

Behandlingsplan

Forretningsudvalget → Regionsrådet

Punkt 4: Forslag til udmøntning af 15 mio. kr. til kvindesygdomme og efterfødselsområdet (Budget 2026)

1-31-72-121-26

Resume

I Budget 2026 er der prioriteret 15 mio. kr. årligt til kvindesygdomme og efterfødselsområdet. Der fremlægges et samlet forslag til udmøntning af midlerne til styrkelse af udvalgte udrednings- og behandlingsområder, etableringen af et styrket efterfødselstilbud samt etableringen af en pulje til forskning i kvinders sundhed. Hertil kommer gennemførelsen af en oplysningskampagne vedrørende menstruationssmerter og endometriose.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at den foreslåede udmøntning af 13,5 mio. kr. årligt fra og med 2026, fordelt med 2,1 mio. kr. til Hospitalsenhed Midt, 2,4 mio. kr. til Regionshospitalet Gødstrup, 2,1 mio. kr. til Regionshospitalet Horsens, 2,1 mio. kr. til Regionshospitalet Randers og 4,8 mio. kr. til Aarhus Universitetshospital, godkendes,

at der i 2026 udmøntes 1,0 mio. kr. og 1,5 mio. kr. fra og med 2027 til pulje vedrørende forskning i kvinders sundhed,

at der i 2026 udmøntes 0,5 mio. kr. til en oplysningskampagne vedrørende menstruationssmerter og endometriose, og

at bevillingerne finansieres, jf. sagsfremstillingens tabel 1.

Sagsfremstilling

I Budget 2026 er der prioriteret 15 mio. kr. varigt til udrednings- og behandlingsområder, der omhandler kvinders særlige helbredsmæssige problemstillinger, og hvor der er potentiale for en mere effektiv, helhedsorienteret og rettidig indsats. Herunder forventes en del af de 15 mio. kr. at skulle gå til driften af et nyt og styrket efterfødselstilbud.

En arbejdsgruppe bestående af cheflægerne fra regionens afdelinger for kvindesygdomme og fødsler og koncerndirektør Thomas Larsen (formand) har udarbejdet et samlet oplæg til udmøntning af de afsatte midler. Dette fremlægges nu med henblik på politisk godkendelse. Oplægget rummer i alt fem initiativer:

1 – Oprustning inden for urogynækologien

Urogynækologi handler om udredning og behandling af problemer med bækkenbundens funktion. Behandlingen kan være kirurgi, medicin eller træning.

Der er behov for at styrke kapaciteten på området for at sikre hurtig og effektiv hjælp til kvinder i alle aldre. Ventelister og en voksende ældrebefolkning øger presset.

Arbejdsgruppen foreslår derfor flere personaleressourcer, både læger og sygeplejersker. Der foreslås afsat i alt 7,5 mio. kr. om året, idet hver af regionens fem afdelinger for kvindesygdomme og fødsler tildeles 1,5 mio. kr. til ansættelse af speciallæger og sygeplejersker.

Der planlægges en fælles uddannelsesindsats for nye speciallæger med fokus på subspecialisering i urogynækologi. Der vil desuden være behov for mere specialuddannelse til sygeplejersker. Den øgede bemanning skal samtidig styrke mulighederne for at gennemføre generationsskifte, så funktionerne forbliver robuste, når personale går på pension.

Samlet set skønnes initiativet at kunne give et kapacitetsløft – ved fuld indfasning – svarende til ca. 4.300 ekstra ambulante besøg og ca. 600 ekstra operationer om året. Dette forventes at nedbringe ventelisterne og skabe bedre balance mellem henvisninger og kapacitet. Det er især vigtigt i lyset af den demografiske udvikling.

2 – Styrket indsats for behandling af endometriose

Endometriose er en kronisk betændelsestilstand. Her findes væv, som ligner slimhinden i livmoderen, også uden for livmoderen. Det kan irritere bughinden og give symptomer, blandt andet meget smertefulde menstruationer.

	3 – Et styrket tilbud på efterfødselsområdet	4 – Pulje til forskning i kvinders sundhed	5 – Kampagne om menstruationssmerter og endometriose	Der foreslås et engangsbeløb på 0,5 mio. kr. til kampagnen. Midlerne skal bruges til at udvikle indhold, relevante kanaler og eventuelt videomateriale mv.	Overblik - foreslået udmøntning af midlerne nedenfor sammenfatter den foreslåede udmøntning af de 15,0 mio. kr. samt finansieringen heraf.
I Danmark varetages udredning, medicinsk og kirurgisk behandling samt efterbehandling af avanceret endometriose af Rigshospitalet og Aarhus Universitetshospital.	Målgruppen for et styrket efterfødselstilbud er alle kvinder efter fødsel – både ved vaginal fødsel og kejsersnit, der oplever komplikationer eller gener. Det kan fx være behov for genoptræning efter kejsersnit, komplikationer efter bristning, bækkenbundsproblemer, delte mavemuskler, prolaps (nedsynkning af blære, livmoder eller tarm), smerter, inkontinens eller psykiske efterreaktioner.	Arbejdsgruppen anbefaler, at der afsættes 4,0 mio. kr. til indsatsen. I første omgang skal der være fokus på opfølgning og hjælp til kvinder med fysiske skader og problemer efter fødslen. I dag håndteres tidlige komplikationer på fødestederne under indlæggelse, ved ambulante kontrol eller ved hjemmebesøg 48-72 timer efter fødslen. Derudover tilbydes alle kvinder en efterfødselsundersøgelse hos egen læge cirka otte uger efter fødslen.	Det foreslås, at der afsættes 1,0 mio. kr. i 2026 og derefter 1,5 mio. kr. årligt fra 2027 til at øge viden om kvinders raske fysiologi, specifikke sygdomme og sygdomsforløb eller bidrage til en generelt bedre grundlæggende forståelse af kønsspecifikke sygdomsmanifestationer, herunder inden for en række kroniske kønsbaserede forskelle i udredning, behandling og resultater samt at løfte kvinders sundhed, helbredelse og livskvalitet gennem hele livet, og samtidig sikre, konkrete aktiviteter	Det foreslås, at der gennemføres en oplysningskampagne med inspiration fra Region Nordjylland, som i samarbejde med Endometriose Fællesskabet har lavet en kampagne for at skabe opmærksomhed hos forskellige målgrupper om, at stærke og vedvarende menstruationssmerter kan skyldes blandt andet endometriose, og at der findes muligheder for udredning og behandling.	Tabel 1 nedenfor sammenfatter den foreslåede udmøntning af de 15,0 mio. kr. samt finansieringen heraf.

højt specialiserede behandling. Det vil gøre det muligt at øge aktiviteten svarende til ca. 240 nye konsultationer, ca. 500 kontrolforløb og ca. 50 ekstra operationer.

Den øgede kapacitet vil gøre funktionen mere robust og give bedre muligheder for hurtigere hjælp og kortere ventetider for kvinder med sygdommen.

de eksisterende tilbud og sikre et mere ensartet, tværfagligt og specialiseret tilbud til kvinder med vedvarende gener efter fødsel. Indsatsen skal varetages i samarbejde mellem jordemoder, fysioterapeut, kontinenssygeplejerske og gynækolog.

Som forebyggende tiltag foreslås de nuværende digitale forløbspakker efter graviditet, fødsel og barsel udvidet med et online genoptræningsforløb, der tilbydes alle kvinder efter fødsel i Region Midtjylland.

at både grund- og efteruddannelse inden for sundhedsområdet baserer sig på den nødvendige viden om kvinders biologi og sygdomme.

som fx (med)finansiering af forsknings- og samarbejdsprojekter eller facilitering og koordinering af netværkets løbende initiativer. Dette ligger i naturlig forlængelse af det eksisterende strategiske samarbejde mellem Aarhus Universitet og Region Midtjylland inden for sundhedsområdet.

Etableringen af tilbuddet kræver et tæt samarbejde mellem særligt almen praksis og efterfødselsklinikkerne. Derfor foreslås, som en del af implementeringsarbejdet, nedsat en arbejdsgruppe med repræsentanter fra almen praksis (via praksiskonsulentordningen), kommunal sundhedspleje og fødestederne. Gruppen skal fastlægge visitationskriterier og screeningsmetoder og dermed en model for samarbejdet, så kvinder med gener efter fødsel opspores og henvises til den rette hjælp. Målet er en forløbsbeskrivelse for efterfødselstilbuddet, der sikrer en velfungerende arbejdsdeling til gavn for de involverede kvinder.

Tabel 1. Oversigt over bevilling						
1.000 kr.	Drift 2026		Drift 2027		Drift 2028 og frem	
	Udgift	Indtægt	Udgift	Indtægt	Udgift	Indtægt
2026 p/l						
<i>Bevillingsændringer¹</i>						
Hospitalsenhed Midt	2.100		2.100		2.100	
Regionshospitalet Gødstrup	2.400		2.400		2.400	
Regionshospitalet Horsens	2.100		2.100		2.100	
Regionshospitalet Randers	2.100		2.100		2.100	
Aarhus Universitetshospital	4.800		4.800		4.800	
Fælles formål og administration, Koncern Kommunikation	500					
Fællesudgifter- og indtægter, Forskning i kvinders sundhed	1.000		1.500		1.500	
Fællesudgifter og -indtægter, Lov- og Cirkulæreprogram og andre reguleringer	-15.000		-15.000		-15.000	
Bevillingsændringer i alt	0	0	0	0	0	0
Fordelingsnøgle						
Hovedkonto 4:						
Fælles formål og administration						
Overførsel til hovedkonto 1-3	-500					
Hovedkonto 1,2,3:						
Sundhed. Andel fælles formål og adm.	471					
Social. Andel fælles formål og adm.	18					
Regional Udov. Andel fælles formål og adm.	10					
Fordeling i alt	0	0	0	0	0	0
Regulering af områdets ramme						
Sundhed						
Pulje til overførsler og korrektioner	28					
Social	-18					
Regional Udvikling						
Regional Udvikling, i øvrigt	-10					
Regulering af rammer i alt	0	0	0	0	0	0
Total	0	0	0	0	0	0

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

Beslutning

Indstillingen blev tiltrådt.

Else Kayser og Jakob Søgaard Clausen var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Behandlingsplan

Forretningsudvalget → Regionsrådet

Bilag

Oplæg om udmøntning til kvindesygdomme og efterfødselsområdet

Punkt 5: Godkendelse af projektbeskrivelse for udarbejdelse af forslag til Hjerneplan for Region Midtjylland

1-30-72-78-26

Resume

Af konstitueringsaftalen for regionsrådet fremgår, at der skal udarbejdes en plan for et kapacitetsløft inden for blandt andet neurologi.

Det foreslås i sagen, at denne plan får karakter af en 'Hjerneplan for Region Midtjylland', hvori der i første omgang sættes fokus på ambulansaktivitet (herunder demens) og akut neurologi. Det foreslås også, at arbejdet med neurorehabilitering afventer overdragelse af opgaver fra kommunerne til regionen.

Hjerneplanen foreslås udarbejdet i en fagligt drevet og inddragende proces. Som led heri planlægges der blandt andet afholdt et fællesmøde med repræsentanter for patientforeninger. Projektbeskrivelsen, herunder tids- og procesplanen for arbejdet med hjerneplanen, forelægges med henblik på godkendelse.

Indstilling Direktionen indstiller,

at udkast til projektbeskrivelse for udarbejdelse af et forslag til 'Hjerneplan for Region Midtjylland' godkendes, herunder tids- og procesplanen for arbejdet.

Sagsfremstilling

Af konstitueringsaftalen for regionsrådet i Region Midtjylland fremgår, at der skal iværksættes en målrettet kapacitetsopbygning for at nedbringe ventetiden inden for blandt andet neurologi.

Indsatsen skal sikre, "at borgere i Region Midtjylland oplever kortere ventetid og større tilgængelighed til behandling og støtte på områder med væsentligt pres".

Parallelt hermed blev der i budgetaftalen for 2026 afsat 10 mio. kr. varigt til det neurologiske område. Midlerne for 2027 og frem skal udmøntes på baggrund af en udredning af det neurologiske område. I forbindelse med udmøntningen af midlerne for 2026 i februar 2026 blev det aftalt, at projektbeskrivelsen for udredningen skal godkendes politisk.

Udkast til projektbeskrivelse er vedlagt. Der lægges heri op til, at udredningen af det neurologiske område skal munde ud i et forslag til en 'Hjerneplan for Region Midtjylland'.

Hjerneplanen skal blandt andet understøtte den ønskede omstilling og udvikling i retning af, at langt mere behandling foregår i eller tæt på borgerens eget hjem. Hjerneplanen skal på den baggrund blandt andet være med til at understøtte lige og behovsbestemt adgang til specialet på tværs af Region Midtjylland, øget nærhed og større sammenhæng.

Der lægges i forslaget op til, at der i udgangspunktet er fokus på ambulansaktivitet og akut neurologi. De konkrete fokusområder defineres på baggrund af en indledende kortlægning af aktuel kapacitet og aktuelle udfordringer, fx i relation til ventetid eller i forhold til presset fra det akutte arbejde. Givet det nuværende fokus på at styrke indsatsen på demensområdet forudsættes det i projektbeskrivelsen, at der i arbejdet blandt andet skal være fokus på at nedbringe ventetiden til demensudredning.

Neurorehabilitering er også en kerneopgave inden for neurologien. Det foreslås imidlertid, at arbejdet med denne del af neurologien afventer overdragelsen af opgaver vedrørende rehabilitering på specialiseret niveau og dele af genoptræningen på avanceret niveau fra kommunerne til regionen pr. 1. januar 2027. Det foreslås konkret, at arbejdet om neurorehabilitering først igangsættes i 2028.

Det forudsættes i projektbeskrivelsen, at forslaget til en 'Hjerneplan for Region Midtjylland' skal udarbejdes med afsæt i en inddragende proces, der er fagligt drevet og baseret på data. Der skal i arbejdet være en særskilt opmærksomhed på at sikre, at de patienter, som hjerneplanen er til for, inddrages og får mulighed for at bidrage med deres perspektiver.

Som led heri planlægges der blandt andet afholdt et fællesmøde med repræsentanter for patientforeninger med henblik på at præsentere projektet og få deres input/perspektiver til den omstilling og udvikling af sundhedstilbuddene på det neurologiske område, som hjerneplanen skal understøtte.

Arbejdet med hjerneplanen forventes afsluttet i marts 2027.

Beslutning

Indstillingen blev tiltrådt.

Else Kayser og Jakob Søgaard Clausen var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Tidligere politisk behandling

Udmøntning af budgetmidler til det neurologiske område blev behandlet på regionsrådsmødet den 25. februar 2026.

Behandlingsplan

Forretningsudvalget → Regionsrådet

Bilag

Projektbeskrivelse for udarbejdelse af hjerneplan

Punkt 6: Ansøgning om flytning af psykiatripraksis

1-30-72-55-22

Resume

Praktiserende psykiater Jette Sørensen Madsen søger om tilladelse til at flytte sin kommende psykiatripraksis fra Silkeborg til Hammel.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at der gives tilladelse til at praktiserende psykiater Jette Sørensen Madsen flytter sin kommende psykiatripraksis fra Silkeborg til Hammel.

Sagsfremstilling

Praktiserende psykiater Jette Sørensen Madsen søger om tilladelse til at flytte sin kommende psykiatripraksis fra Silkeborg til Hammel pr. 1. januar 2027. Jette Sørensen Madsen er for øjeblikket i en generationsskifteaftale med psykiater Karsten Bjørnholt og overtager ydernummeret den 1. januar 2027.

Jette Sørensen Madsen ønsker af familiemæssige årsager at praktisere tættere på sin bopæl i Hammel. Hun vurderer desuden, at en flytning vil bedre mulighederne for at finde egnede lokaler med plads til ekstra klinikpersonale, hvorved der bliver mulighed for at se flere patienter.

I dag er der 23 fuldtids- og to deltidspraktiserende psykiatere i regionen (inklusive et vakant ydernummer i Viborg). Der p.t. tre psykiatriske fuldtidspraksis i Silkeborg by, mens der ikke er nogen i Hammel (eller Favrskov Kommune i det hele taget).

Administrationens vurdering

Administrationen vurderer, at der er en relativ god dækning af praktiserende psykiatere i Silkeborg.

Da der ingen praktiserende psykiatere er i Hammel/Favrskov Kommune, og der generelt er meget lang ventetid til de praktiserende psykiatere i hele regionen, vurderer administrationen, at en tilladelse til flytning samlet set vil være en god løsning.

Beslutning

Indstillingen blev tiltrådt.

Else Kayser og Jakob Søgaard Clausen var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Behandlingsplan

Forretningsudvalget → Regionsrådet

Punkt 7: Orientering om den Landsdækkende Undersøgelse af Patient- og pårørendeoplevelser 2025

1-35-74-3-22

Resume

Med denne sag orienteres om resultaterne i den Landsdækkende Undersøgelse af Patient- og pårørendeoplevelser (LUP). Undersøgelsen giver viden om, hvordan patienter og pårørende har oplevet behandlingen og mødet med et hospital i Region Midtjylland i 2025 og indgår i hospitalernes kvalitetsarbejde.

På tværs af områderne er den væsentligste fællesnævner, at der er størst tilfredshed med, at personalet er venligt og imødekommende. Der er større forskellighed i forhold til, hvad der lavest tilfredshed med.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at orienteringen om LUP 2025 tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Den Landsdækkende Undersøgelse af Patient- og pårørendeoplevelser (LUP) består af delundersøgelserne; LUP Præhospitalet, LUP Psykiatri, samt LUP Somatik, LUP Radiologi og LUP Fødende.

LUP Præhospitalet

Der er 2.800 patienter, som har meldt tilbage på de oplevelser, de har haft i forbindelse med præhospitalet hjælp i Region Midtjylland i 2025.

- I Region Midtjylland er der størst tilfredshed med, at ambulancepersonalet var venligt og imødekommende.
- Region Midtjylland har den næststørste andel af tilfredse patienter for patienternes samlede tilfredshed i forbindelse med opkald til 1-1-2, behandling og eventuel transport til et hospital på tværs regionerne.
- Samtidig er der lavest tilfredshed med, at de pårørende blev inddraget i det omfang, som patienten ønskede.

LUP Psykiatri

Næsten 3.000 patienter og pårørende har meldt tilbage på de oplevelser, de har haft i forbindelse med egne/pårørendes besøg eller indlæggelser på et hospital i Psykiatrien i Region Midtjylland i 2025.

I Psykiatrien i Region Midtjylland er der blandt alle patient- og pårørendegrupper størst tilfredshed med, at personalet er venligt og imødekommende. Undtagelsen er indlagte i den specialiserede retspsykiatri, som er mest tilfredse med den gode omgangstone mellem patienten og personalet.

Voksenområdet

- Region Midtjylland har for voksne indlagte og ambulante patienter samlet set den næststørste andel tilfredse på 75 % for patienternes samlede tilfredshed på tværs af regionerne, mens indlagte i den specialiserede retspsykiatri i Region Midtjylland tilsvarende er de mest tilfredse samlet set på tværs af regionerne med en andel tilfredse på 70 %.
- For pårørende til voksne indlagte og ambulante patienter har Region Midtjylland på tværs af regioner den næststørste andel tilfredse pårørende på 58 % for den samlede tilfredshed.

Det er forskelligt, hvad der er laveste tilfredshed med på voksenområdet:

- Ambulante patienter er mindst tilfredse med, om personalet har talt med dem om, hvad de kan gøre for at få det bedre, hvis de f.eks. bliver bange, urolige eller har svært ved at sove.
- Indlagte patienter er mindst tilfredse med den hjælp, de fik til at håndtere deres psykiske vanskeligheder og problemer.
- Indlagte i specialiserede retspsykiatri er mindst tilfredse med personalets håndtering af fejl.
- Pårørende til voksne ambulante og indlagte patienter er mindst tilfredse med, om de har fået hjælp til, hvordan de kan forholde sig til patienten i dagligdagen.

Børne- og ungdomspsykiatrien

- På tværs af regioner har indlagte og ambulante patienter i børne- og ungdomspsykiatrien i Region Midtjylland samlet set den laveste andel tilfredse på 75 % for patienternes samlede tilfredshed.
- På tværs af de to pårørendeundersøgelser i børne- og ungdomspsykiatrien varierer tilfredsheden mellem regionerne fra 74 % til 93 %, hvor Region Midtjylland har den laveste tilfredshed blandt de pårørende med 74 %.

Det er forskelligt, hvad der er mindst tilfredshed med i børne- og ungdomspsykiatrien:

- Ambulante patienter er mindst tilfredse med, om de er med til at træffe beslutninger om undersøgelse og behandling.
- Indlagte patienter er mindst tilfredse med, om personalet talte med patienten om tvangen efter, at den var slut, samt om de er med til at træffe beslutninger om undersøgelse og behandling.
- Pårørende til ambulante børn- og unge er mindst tilfredse med samarbejdet mellem afsnittet og deres barns praktiserende læge.
- Pårørende til indlagte børn og unge er mindst tilfredse med, om deres barn har fået det bedre af behandlingen.

LUP Somatik, LUP Fødende og LUP Radiologi

Godt 99.000 patienter og fødende kvinder har meldt tilbage på de oplevelser, de har haft i forbindelse med eget besøg eller indlæggelse på et somatisk hospital i Region Midtjylland 2025.

I Region Midtjylland er der størst tilfredshed med, at personalet er venligt og imødekommende i LUP Somatik og LUP Radiologi, mens det for fødende kvinder er, at der er en jordemoder til stede på fødestuen i passende omfang.

For LUP Somatik 2025 og LUP Fødende 2025 har Region Midtjylland den største andel af tilfredse patienter samlet set med deres besøg eller indlæggelse på landsplan blandt de offentlige hospitaler, mens LUP Radiologi 2025 har en midterplacering i andelen af patienternes samlede tilfredshed på tværs af regioner.

Det er forskelligt, hvad der er lavest tilfredshed med:

- Planlagt indlagte og planlagt ambulante patienter er mindst tilfredse med, om de oplevede, at en bestemt læge tog et overordnet ansvar for deres samlede forløb af besøg og/eller indlæggelser.
- Akut ambulante patienter er mindst tilfredse, når det handler om at være med til at træffe beslutninger om undersøgelse/behandling ved behov samt om længden af ventetid fra ankomst til undersøgelse var acceptabel.
- Akut indlagte patienter er mindst tilfredse med at være med til at træffe beslutninger om undersøgelse/behandling ved behov.
- De fødende kvinder giver den laveste score, når det handler om, at de i passende omfang bliver forberedt på håndtering af fødselsforløbet.
- De radiologiske patienter er mindst tilfredse med, om de er informeret om, hvordan de får resultaterne af undersøgelsen.

Baggrund for og brug af LUP undersøgelsen

Årsresultatet for LUP blev offentliggjort den 18. marts 2026.

I vedlagte faktaark er der en uddybning af LUP-konceptet (svarprocenter og hvilke patientgrupper der er omfattet), et overblik over de nationale resultater på de nationale nøglespørgsmål for delundersøgelserne (vedlagte LUP one-pagere) og overblik over de regionale forskelle. Der ses mere om Region Midtjyllands LUP-resultater her for det præhospitale område: <http://defactum.dk/lupprahospital>, det psykiatriske område www.psykiatriundersogelser.dk og for det somatiske område LUP - Landsdækkende Undersøgelse af Patientoplevelser.

LUP 2025 måler alene på patienternes oplevelse i relation til ambulante eller indlagt behandling på et hospital. Nationalt arbejdes der med at sikre, at LUP fremadrettet i højere grad også understøtter sundhedsreformens intentioner om et tæt og sammenhængende sundhedsvæsen.

Resultaterne indgår i områdernes kvalitetsarbejde.

På sundhedsrådenes møder i maj 2026 orienteres der om resultaterne for LUP Somatik, Radiologi og Fødende med fokus på de geografiske områder. Ligeledes orienteres der på sundhedsrådenes møder om, hvordan hospitalerne arbejder med resultaterne.

Resultaterne for psykiatrien medtages først på sundhedsrådene ved næste års undersøgelse af patienttilfredshed for 2026, hvor integrationen mellem psykiatri og somatik har været gældende og resultater henførbare til de geografiske områder.

Beslutning

Indstillingen blev tilrådt.

Else Kayser og Jakob Søgaard Clausen var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Behandlingsplan

Forretningsudvalget → Regionsrådet

Bilag

Region Midtjyllands placering

LUP Præhospital

One-pager præhospital

LUP Psykiatri

One-pager psykiatri

LUP Somatik

One-pager somatiske område

Fakta om LUP

Punkt 8: Orientering om udviklingen i medicinforbruget i 2025

1-31-72-52-13

Resume

Der orienteres om udviklingen i forbruget af medicin i 2025. Forbruget af hospitalsmedicin er steget med 76 mio. kr. Det skyldes blandt andet implementering af kræftbehandlinger. Forbruget af tilskudsmedicin er faldet med 41,6 mio. kr. Det skyldes primært fald i udgifterne til diabetesmedicin og antibiotika.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at orienteringen om udviklingen i medicinforbruget tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Udgifterne på medicinområdet kan opdeles i henholdsvis hospitalsmedicin og tilskudsmedicin.

Der gives en overordnet beskrivelse af udviklingen. For en mere detaljeret gennemgang henvises til vedlagte rapport om lægemiddelmonitorering i Region Midtjylland.

Hospitalsmedicin er den medicin, som patienten får gratis som led i hospitalsbehandling. Tilskudsmedicin er den medicin, regionen giver tilskud til, når patienten køber medicin på et privat apotek. Recepten udstedes typisk af praktiserende læger, men kan også udstedes af fx hospitalslæger i forbindelse med udskrivelse fra hospitalet eller som en del af et ambulans forløb.

Der har været en vækst i udgifterne til hospitalsmedicin i 2025. Det bemærkes, at denne vækst kunne finansieres inden for det afsatte budget til hospitalsmedicin.

Der har været et fald inden for tilskudsmedicin i 2025, og forbruget er inden for det afsatte budget. Region Midtjyllands budget til tilskudsmedicin er lagt op ad det niveau, der er aftalt for området i økonomiaftalen for 2025.

Hospitalsmedicin

Forbruget af hospitalsmedicin i 2025 er sammenlignet med forbruget i 2024.

Forbruget af hospitalsmedicin er i Region Midtjylland steget med 76 mio. kr. fra 2024 til 2025. Udgiften til hospitalsmedicin var 2.792 mio. kr. i 2025. I 2024 var udgiften 2.716 mio. kr.

Region Midtjylland har effektivt implementeret en række anbefalinger fra Medicinrådet inden for flere sygdomsområder. Inden for nogle områder er der behandlet flere patienter og taget dyr medicin i brug, som erstatter billigere medicin. Dertil er implementering af nye anbefalinger fra Medicinrådet i gang, ligesom flere anbefalinger løbende kommer til.

Den nye form for kræftbehandling, som kaldes CAR-T, er et eksempel på dét. Behandlingen hører under immunterapi, der handler om at styrke eller ændre kroppens immunsystem, så det bedre kan bekæmpe sygdomme. CAR-T behandling har vist sig at være meget effektiv i behandlingen af kræft i blodet eller blodlegemerne (hæmatologi). Medicinrådet er for nyligt udkommet med en ny anbefaling på området. Medicinudgifterne til CAR-T behandling er stigende. I 2024 var medicinudgiften i Region Midtjylland ca. 14 mio. kr. og i 2025 var udgiften 54 mio. kr. Det vurderes, at medicinudgiften i 2026 kan stige til ca. 100 mio. kr.

Udgiften til de ti mest udgiftstunge lægemidler er samlet set faldet med godt 5 mio. kr. Heri indgår, at nogle af lægemidlerne er steget i udgift, men samlet set er der sket et fald i udgifterne i top 10. Når den samlede vækst som tidligere nævnt var 76 mio. kr., så skyldes det, at udgiften til lægemidler uden for top 10 er steget.

Det mest udgiftstunge lægemiddel er Darzalex. I 2025 var udgiften ca. 112 mio. kr. Det svarer til en vækst på 3,1 %. Lægemidlet anvendes til behandling af knoglemarvskræft. I 2021 gav Medicinrådet tilladelse til, at Darzalex allerede måtte anvendes som 1. linje behandling. Det betyder, at nye patienter skal tilbydes behandling med Darzalex. Dertil vil der i en årrække være en gruppe af patienter, der ikke tidligere har fået Darzalex, der også skal tilbydes denne behandling.

Det bemærkes, at hovedparten af de dyre lægemidler er omfattet af nationale anbefalinger fra Medicinrådet.

Tilskudsmedicin

Forbruget af tilskudsmedicin er faldet med 41,6 mio. kr. De samlede udgifter var 1.680 mio. kr. i 2025, mens udgiften tilsvarende var 1.722 mio. kr. i 2024.

De faldende udgifter i Region Midtjylland er primært drevet af faldende udgifter til diabeteslægemidler (ca. 42 mio. kr.) samt antibiotika (ca. 11 mio.kr).

I samme periode er udgifterne til ADHD-medicin dog steget med ca. 19 mio. kr.

De faldende udgifter til diabetesmedicin skyldes dels faldende priser, dels omlægning til billigere lægemidler. På antibiotikaområdet ses både faldende priser og et mindre forbrug i overensstemmelse med de nationale handlingsplaner.

Stigning i udgifterne til ADHD-medicin er sket på trods af faldende priser. Udgiftsstigningerne er dermed drevet af en fortsat vækst i antallet af personer i medicinsk behandling.

Når udviklingen i udgifterne regionalt sammenlignes med landsplan, ses overordnet en ensartet tendens i retningen, om end der er forskelle – fx på diabeteslægemidler, hvor faldet på landsplan er større end i Region Midtjylland, samt på antiparkinsonlægemidler, hvor stigningen relativt set er større i Region Midtjylland. Disse forskelle skyldes dels, at omlægningen til billigere lægemidler er sket hurtigere i Region Midtjylland – blandt andet for diabetesmedicin – dels forskelle i ordinationsmønstre på tværs af regionerne, hvilket betyder, at prisstigninger på enkelte lægemiddelgrupper har større effekt i nogle regioner end i andre.

Beslutning

Indstillingen blev tiltrådt.

Else Kayser og Jakob Søgaard Clausen var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Behandlingsplan

Forretningsudvalget → Regionsrådet

Bilag

Årsrapport 2025 - enkeltansøgninger

Medicinrapport 2025

Punkt 9: Principper for langsigtet håndtering af kommende forhåndsftaler

*

1-01-77-12-24

Resume

I forbindelse med integration af Psykiatri og Somatik skal der afholdes forhandlinger med en række organisationer, da aftalerne fra Psykiatri udløber med udgangen af 2026.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at de vedlagte principper godkendes.

Sagsfremstilling

I brev af den 30. oktober 2025 blev de organisationer, som den tidligere Psykiatri havde indgået forhåndsftaler vedrørende løn med, orienteret om, at Psykiatrien i Region Midtjylland fra den 1. januar 2026 ikke længere vil være en selvstændig organisatorisk enhed. Det betyder, at de forhåndsftaler, der var indgået med Psykiatrien som part, som udgangspunkt bortfalder. For at understøtte og sikre god tid til integrationsarbejdet med forhåndsftalerne foreslog Region Midtjylland derfor, at forhåndsftalerne efter den 1. januar 2026, fortsat skulle være gældende og omfatte de psykiatriske afdelinger i en overgangsperiode.

På baggrund af de få bemærkninger der kom, var det konklusionen, at de berørte organisationer samtykkede. Dermed accepterede de også, at medarbejdere på de psykiatriske afdelinger i overgangsperioden fra den 1. januar 2026 og frem til andet aftales eller senest den 31. december 2026 ikke omfattes af de forhåndsftaler, der hidtil er indgået for de somatiske hospitaler.

Administrationen har brugt tiden frem til nu til at danne sig et overblik over, hvilke forhåndsftaler Psykiatrien havde, og hvilke der er i Somatik. Det har vist sig, at der også på individniveau er indgået nogle lønaftaler, som også bør indgå i de kommende forhandlinger med organisationerne for at understøtte integrationsarbejde.

Der er en række aftaler, hvor forhandlingerne skal foregå på regionsniveau, men langt de fleste skal foregå lokalt på hospitalerne. For at understøtte en ens tilgang til forhandlingerne, hvad enten de foregår regionalt eller lokalt og på individniveau eller som forhåndsftaler, er der udarbejdet et forslag til principper for forhandling med organisationerne. Principperne retter sig særligt mod de medarbejdere, som er overgået fra psykiatrien til somatikken som led i integrationen. Udkast til principper er vedhæftet som bilag.

Principperne understøtter, at den samlede individuelle løn ikke reduceres for den enkelte medarbejder ved eventuel opsigelse af forhåndsftaler. Frigivne midler fra opsagte eller ændrede forhåndsftaler skal som udgangspunkt fortsat udmøntes på de psykiatriske afdelinger, men der er ikke tale om en fast afsat lønsum, som kan opgøres og følges over tid.

I de tilfælde, hvor en forhåndsftale opsiges og ikke erstattes af en ny, aftales et individuelt tillæg med mulighed for modregning ved senere lønforhandlinger.

Der vil dog kunne ske ændringer i lønopbygningen i forbindelse med integrationsarbejdet.

Lønsammensætningen kan også, som på alle øvrige områder, ændres, hvis en medarbejder ikke længere varetager en funktion.

Beslutning

Indstillingen blev vedtaget.

Else Kayser og Jakob Søgaard Clausen var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Behandlingsplan

Forretningsudvalget

Bilag

Principper for langsigtet håndtering af kommende forhåndsftaler

Punkt 10: Henvendelse fra Venstre vedrørende udeblivelser på hospitalerne mv. *

1-00-28-25

Resume

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

Indstilling

Direktionen indstiller,

at henvendelsen drøftes.

Sagsfremstilling

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

Henvendelsen lyder:

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

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

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

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

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

Beslutning

Indstillingen blev vedtaget.

Det blev besluttet, at direktionen og formanden aftaler den nærmere proces for arbejdet med at reducere udeblivelser på hospitalerne.

Else Kayser og Jakob Søgaard Clausen var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Behandlingsplan

Forretningsudvalget

Punkt 11: Underskriftsark *

1-00-28-25

Sagsfremstilling

Forretningsudvalget skal godkende beslutningsprotokollen.

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

Forretningsudvalgets medlemmer er:

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

Beslutning

Underskriftsarket journaliseres på sagen.

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

Jakob Søgaard Clausen deltog virtuelt under behandlingen af punkt 2.

Mødet blev hævet kl. 14.25.