

REFERAT Regionsrådet d. 18-03-2026

Mødedato Onsdag d. 18. marts 2026 kl. 13:00

Mødested Regionsrådssalen, Regionshuset Viborg

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden til dagens møde.....	3
Godkendelse af horisontale samarbejdsaftaler for den patientrettede forebyggelse.....	4
Godkendelse af horisontal samarbejdsaftale om akutsygepleje med Aarhus Kommune.....	8
Principper for udmøntning af midler til fysiske rammer for nære sundhedsindsatser.....	11
Udmøntning af midler til fertilitetsbehandling (flere forsøg til andet barn).....	13
Godkendelse af principper for vaccinationssæson 2026.....	15
Udmøntning af pulje til meraktivitet på eksisterende operationsrobotter.....	18
Slutevaluering af prøvehandling vedrørende 'stop-op' mellem udredning og behandling.....	20
Godkendelse af nyt kommissorium for de tværfaglige specialeråd.....	23
Godkendelse af fordeling af strategiske forskningsmidler 2027-2029.....	25
Godkendelse af interessentskabskontrakt Amgros I/S.....	28
Aarhus Universitetshospital: Færdiggørelsesarbejder fra kvalitetsfondsprojektet.....	29
Regionshospitalet Viborg: Ombygning til ny MR-scanner.....	31
Regionshospitalet Gødstrup: Godkendelse af bevilling til udvidelse af sanse- og nyttehave.....	33
Godkendelse af kontraktindgåelse for etablering af spuns på Cheminovas gamle fabriksgrund.....	35
Børns transport - Skalering af mobilitetsprojektet "På Egne Ben"	38
Proces for regional mobilitetsstrategi.....	40
MOVE2Gether - et internationalt mobilitetsprojekt.....	42
Videreførelse af Rådet for Fremtidens Kompetencer.....	44
Nye køreplaner 2026-2027 for de regionale ruter.....	46
Orientering om udbud af regional buskørsel i 2028.....	49
Anlægsoverførsler 2025-2026.....	51
Adgang til leasingindkøb under 300.000 kr.....	53
Bevillingsændringer pr. februar 2026.....	55
Godkendelse af køb af it-udstyr.....	57
Opgørelse over fordeling af regionens ansatte.....	61
Orientering om antal indberetninger i Region Midtjyllands whistleblowerordning i 2025.....	63
Multifunktionel indretning af regionsrådssalen.....	65
Henvendelse fra Nicolai Estrup om hjemtransport af afdøde.....	67
Henvendelse fra Else Kayser om evalueringsansættelser af sygeplejersker fra Iran og andre lande u	69
Bevilling til innovationsplatformen BETA HEALTH.....	71
Underskriftsark.....	73

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden til dagens møde

0-4-1-26

Beslutning

Dagsordenen blev godkendt.

Vivi Altenburg (Æ), Helle Jensen (I), Anders Kühnau (A) og Bent B. Graversen (V) var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Som stedfortræder for Anders Kühnau deltog Andreas Tang-Brock.

Som stedfortræder for Bent B. Graversen deltog Louise Høeg.

Punkt 2: Godkendelse af horisontale samarbejdsaftaler for den patientrettede forebyggelse

1-11-72-6-25

Resume

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

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

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

Indstilling

Forretningsudvalget indstiller,

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

Anders Kühnau var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Sagsfremstilling

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

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

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

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

De færdigforhandlede aftaler er vedlagt til godkendelse.

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

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

Sundhedsrådenes rolle

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

Økonomisk ramme

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

Der er desuden beregnet en maksimal ramme for den enkelte horisontale samarbejdsaftale ud fra de midler, som regionen har fået tildelt som følge af Forårsaftalen (DUT-sagen). Hensigten med den maksimale ramme er, at kommuner, som i udgangspunktet ligger under den maksimale ramme, kan udbygge den patientrettede forebyggelse baseret på en plan, som udarbejdes i fællesskab mellem kommunen og regionen og godkendes i sundhedsrådet.

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

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

Nedenstående tabel 1 viser udgiftsforskellene mellem indmeldingerne.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Særlig aftale med Samsø Kommune

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

Behandling i Sundhedsrådene

De horisontale samarbejdsaftaler om patientrettet forebyggelse blev behandlet i sundhedsrådene i uge 6. Sundhedsrådene tog aftalerne til efterretning, og der blev ikke rejst bemærkninger, som gav anledning til ændringer i indholdet. Langt de

fleste bemærkninger skønnes således at være adresseret i den foreliggende aftaletekst - herunder anvendelse af private aktører, udvikling i opgaver og økonomi mv.

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

Videre proces

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

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

Tidligere indstilling

Direktionen indstillede,

at de horisontale samarbejdsaftaler om patientrettet forebyggelse godkendes.

Beslutning

Anders G. Christensen (V) stillede følgende ændringsforslag:

at de horisontale samarbejdsaftaler om patientrettet forebyggelse godkendes, idet udbygningen af den patientrettede forebyggelse sker inden for det enkelte sundhedsråds økonomi og idet det præciseres, at patienter med knogleskørhed rettelig indgår i målgruppen for den patientrettede forebyggelse. Og at det i forhold til angst og depression jf. Forråsaftalen er gældende, at kommunerne som borgerrettet forebyggelse fortsat kan tilbyde indsatser vedrørende mental trivsel, fx stress samt lettere angst og depression, med henblik på at forebygge forværring.

Ændringsforslaget blev vedtaget.

Vivi Altenburg (Æ), Helle Jensen (I), Anders Kühnau (A) og Bent B. Graversen (V) var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Som stedfortræder for Anders Kühnau deltog Andreas Tang-Brock.

Som stedfortræder for Bent B. Graversen deltog Louise Høeg.

Tidligere politisk behandling

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

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

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

Bilag

Samarbejdsaftale Favrskov

Samarbejdsaftale Hedensted

Samarbejdsaftale Herning

Samarbejdsaftale Holstebro

Samarbejdsaftale Horsens

Samarbejdsaftale Ikast-Brande

Samarbejdsaftale Lemvig

Samarbejdsaftale Norddjurs

Samarbejdsaftale Odder

Samarbejdsaftale Randers

Samarbejdsaftale Ringkøbing-Skjern

Samarbejdsaftale Silkeborg

Samarbejdsaftale Skanderborg

Samarbejdsaftale Skive

Samarbejdsaftale Struer

Samarbejdsaftale Syddjurs

Samarbejdsaftale Viborg

Samarbejdsaftale Aarhus

Økonomioversigt

Datapakke patientrettet forebyggelse (på tværs af kommuner)

Punkt 3: Godkendelse af horisontal samarbejdsaftale om akutsygepleje med Aarhus Kommune

1-16-0-19-26

Resume

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

I denne sag fremlægges udkast til horisontal samarbejdsaftale.

Indstilling

Forretningsudvalget indstiller,

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

Anders Kühnau var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Sagsfremstilling

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

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

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

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

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

Rammer for aftalen

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

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

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

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

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

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

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

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

Overordnet delingsaftale

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

Den ovenfor nævnte beskrivelse er vedhæftet udkastet til horisontal samarbejdsaftale.

Sundhedsrådets rolle

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

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

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

Den videre proces

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

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

Tidligere indstilling

Direktionen indstillede,

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

Beslutning

Indstillingen blev vedtaget.

Helle Jensen (I), Anders Kühnau (A) og Bent B. Graversen (V) var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Som stedfortræder for Anders Kühnau deltog Andreas Tang-Brock.

Som stedfortræder for Bent B. Graversen deltog Louise Høeg.

Tidligere politisk behandling

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

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

Bilag

Horisontal samarbejdsaftale om akutsygepleje

Bilag 1 aktiver og passiver

Bilag 2 - uddybende notat

Punkt 4: Principper for udmøntning af midler til fysiske rammer for nære sundhedsindsatser

1-31-72-103-26

Resume

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

Indstilling

Forretningsudvalget indstiller,

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

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

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

Anders Kühnau var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Sagsfremstilling

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

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

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

Fordeling imellem sundhedsråd

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

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

Principper for anvendelse af midler

Den 25. februar behandlede regionsrådet en sag vedrørende principper for fordeling af sundheds- og omsorgspladser. Af sagen fremgik det blandt andet, at ”regionen som led i delingsaftalerne overtager aktiver og passiver, der udelukkende

eller helt overvejende er knyttet til sundhedsopgaver, der overføres fra kommuner til regioner. Det indebærer, at regionen i større eller mindre omfang overtager de bygninger, som sundheds- og omsorgspladserne hidtil har været drevet i. Der vil først være endelig klarhed over, hvilke bygninger regionen overtager, når delingsaftalerne er på plads senest den 1. juli. Der pågår aktuelt en kortlægning i samarbejde med kommunerne af bygninger inden for det enkelte sundhedsråd.”

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

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

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

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

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

Proces fremover i sundhedsrådene

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

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

Tidligere indstilling

Direktionen indstillede,

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

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

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

Beslutning

Indstillingen blev vedtaget.

Helle Jensen (I), Anders Kühnau (A) og Bent B. Graversen (V) var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Som stedfortræder for Anders Kühnau deltog Andreas Tang-Brock.

Som stedfortræder for Bent B. Graversen deltog Louise Høeg.

Tidligere politisk behandling

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

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

Punkt 5: Udmøntning af midler til fertilitetsbehandling (flere forsøg til andet barn)

1-31-72-32-26

Resume

Der anmodes om godkendelse af udmøntningen af 7,6 mio. kr. årligt fra og med 2026 til regionens to fertilitetsklinikker ved Hospitalsenhed Midt (3,1 mio. kr.) og Regionshospitalet Horsens (4,5 mio. kr.). Det sker som led i udmøntningen af aftale mellem Indenrigs- og Sundhedsministeriet og Danske Regioner om implementeringen af tilbud om op til seks forsøg i forbindelse med fertilitetsbehandling til andet barn (i stedet for op til tre forsøg), hvor det er fagligt relevant.

Indstilling

Forretningsudvalget indstiller,

at orienteringen om aftale vedrørende indførelse af op til seks forsøg i forbindelse med fertilitetsbehandling til andet barn tages til efterretning,

at Hospitalsenhed Midt tilføres 3,1 mio. kr. og Regionshospitalet Horsens tilføres 4,5 mio. kr. fra og med 2026 til indførelse af op til seks forsøg i forbindelse med fertilitetsbehandling til andet barn, og

at bevillingerne finansieres, jf. sagsfremstillingens tabel 1.

Anders Kühnau var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Sagsfremstilling

Retten til vederlagsfri fertilitetsbehandling til andet barn er relativt ny. Den trådte i kraft den 1. december 2024, og har hidtil kun omfattet op til tre forsøg på opnåelse af graviditet. Med finansloven for 2026 er der på landsplan afsat 35 mio. kr. årligt til at tilbyde op til seks forsøg til enlige og par, der er i fertilitetsbehandling med deres andet barn. Der blev indgået en udmøntningsaftale den 18. december 2025 mellem Indenrigs- og Sundhedsministeriet og Danske Regioner, som trådte i kraft den 1. januar 2026.

Region Midtjyllands andel af midlerne udgør 7,6 mio. kr. årligt (2026-niveau). Dette skal gøre det muligt for regionens to fertilitetsklinikker at tilvejebringe den fornødne kapacitet til at levere de ekstra behandlinger. I forbindelse med udmøntningen foreslås anvendelse af samme fordelingsnøgle som ved den tidligere udmøntning af midler til flere forsøg til første barn: Hospitalsenhed Midt 41 % og Regionshospitalet Horsens 59 %. Fordelingsnøglen er baseret på antallet af ambulante kontakter (i 2025). Dermed foreslås Hospitalsenhed Midt bevilget 3,1 mio. kr. årligt, mens Regionshospitalet Horsens foreslås bevilget 4,5 mio. kr. årligt.

Ifølge aftalen tilbydes op til seks forsøg til enlige og par, som starter i et fertilitetsbehandlingsforløb efter den 1. januar 2026 samt de enlige og par, der pr. 1. januar 2026 allerede er i et aktivt fertilitetsbehandlingsforløb. Antallet af forsøg beror som hidtil på en faglig vurdering. I lyset af intentionen med de udvidede rettigheder har direktionen meddelt de involverede hospitaler, at også kvinder/par, som i løbet af 2025 har brugt alle tre forsøg i forbindelse med behandling vedrørende andet barn, men eventuelt har været til den afsluttende samtale, også kan tilbydes op til seks forsøg.

1.000 kr.	Drift 2026	Drift 2027	Drift 2028	Drift 2029 og frem
2026 p/l	Udgift	Udgift	Udgift	Udgift
<i>Bevillingsændringer¹</i>				
Hospitalsenhed Midt	3.100	3.100	3.100	3.100
Regionshospitalet Horsens	4.500	4.500	4.500	4.500
Fællesudgifter og -indtægter, Lov- og Cirkulæreprogram og andre reguleringer	-7.600	-7.600	-7.600	-7.600
Bevillingsændringer i alt	0	0	0	0

¹+ = øgede udgifter og - = reducerede udgifter

Tidligere indstilling

Direktionen indstillede,

at orienteringen om aftale vedrørende indførelse af op til seks forsøg i forbindelse med fertilitetsbehandling til andet barn tages til efterretning,

at Hospitalsenhed Midt tilføres 3,1 mio. kr. og Regionshospitalet Horsens tilføres 4,5 mio. kr. fra og med 2026 til indførelse af op til seks forsøg i forbindelse med fertilitetsbehandling til andet barn, og

at bevillingerne finansieres, jf. sagsfremstillingens tabel 1.

Beslutning

Indstillingen blev vedtaget.

Helle Jensen (I), Anders Kühnau (A) og Bent B. Graversen (V) var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Som stedfortræder for Anders Kühnau deltog Andreas Tang-Brock.

Som stedfortræder for Bent B. Graversen deltog Louise Høeg.

Tidligere politisk behandling

Den 24. april 2024 godkendte regionsrådet udmøntningen af i alt 9,8 mio. kr. fra og med 2024 til indførelsen af op til seks forsøg i forbindelse med fertilitetsbehandling til første barn.

Regionsrådet godkendte den 25. september 2024 udmøntningen af i alt 1,8 mio. kr. i 2024 og 19,3 mio. kr. fra 2025 og frem til udvidelse af kapaciteten til fertilitetsbehandling i forbindelse med indførelse af ret til vederlagsfri fertilitetsbehandling til andet barn. På samme møde godkendte regionsrådet anlægsbevillinger på i alt 9,0 mio. kr. til ombygninger mv. på Regionshospitalet Horsens og Regionshospitalet Skive (Hospitalsenhed Midt).

På møde den 19. december 2024 tiltrådte regionsrådet en indstilling om afsættelse af en pulje på fertilitetsområdet på 13,4 mio. kr. fra 2025 til finansiering af behandlinger hos private fertilitetsklinikker og yderligere kapacitetsudbygning til fertilitetsbehandling.

Bilag

Udmøntningsaftale om flere forsøg til fertilitetsbehandling til andet barn

Punkt 6: Godkendelse af principper for vaccinationssæson 2026

1-31-72-89-26

Resume

Der fremlægges forslag til principper for organiseringen og planlægningen af vaccinationssæson 2026.

Principperne er udarbejdet med henblik på, at borgerne oplever et vaccinationstilbud, der er genkendeligt, tilgængeligt og fleksibelt. Der lægges således op til, at organiseringen i 2026 vil ligne den fra sidste sæson med regionale vaccinationscentre og inddragelse af en privat aktør.

Der gives desuden en status på vaccinationssæsonen 2025.

Indstilling

Forretningsudvalget indstiller,

at principper for organisering og planlægning af vaccinationssæson 2026 godkendes, herunder:

- at borgere i udgangspunktet maksimalt må have 20 km til et vaccinationssted,
- at vaccinationsindsatsen 2026 organiseres i regionale vaccinationscentre med inddragelse af en privat aktør,
- at der skal være et regionalt vaccinationssted i alle regionens kommuner,
- at der skal være et privat vaccinationssted i alle regionens kommuner, og
- at udgifterne til sæsonvaccination 2026 kompenseres fra en central pulje, så udgiften samles centralt, og

at orienteringen om status for vaccinationssæson 2025 tages til efterretning.

Anders Kühnau var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Sagsfremstilling

Af finansloven for 2026 fremgår det, at regionerne har vaccinationsopgaven i årene 2026-2028.

Målgrupper, vacciner og vaccinationsperiode med mere meldes ud for en sæson ad gangen. I 2026 forventes det, at der tilbydes vaccination mod influenza og COVID-19 til alle over 65 år og til særlige risikogrupper. Vaccinationsperioden varer fra den 1. oktober 2026 til den 20. december 2026. Det er det samme som i 2025.

Administrationen har på baggrund af erfaringer fra vaccinationssæson 2025 og med input fra de regionale vaccinationscentre, kommunerne og Danske Lægers Vaccinations Service (regionernes samarbejdspartner i 2025) udarbejdet vedlagte forslag til principper for organiseringen og planlægning af vaccinationssæson 2026.

Hovedtrækkene i principperne er følgende:

- En borger må i udgangspunktet maksimalt have 20 km til et vaccinationssted (inklusive privat aktør). Der er visse dele af regionen, yderområder og øer, hvor der kan gøres undtagelser.
- Der skal etableres et regionalt vaccinationssted i alle kommuner. Omfanget af åbningstider og åbningsdage afstemmes løbende med det lokale behov samt rammerne for vaccinationsstedet.
- Der etableres minimum et vaccinationssted varetaget af den private aktør i hver kommune. Omfanget af åbningstider og åbningsdage afstemmes løbende med det lokale behov samt rammerne for vaccinationsstedet. De private vaccinationssteder skal i udgangspunktet ligge minimum 10 km fra de regionale vaccinationssteder.
- Der kan i særlige tilfælde planlægges vaccination i særlige områder/byer (pop-up), hvor det vurderes at være hensigtsmæssigt. Det kan fx være områder med mange borgere af anden etnisk baggrund end dansk, eller hvor transporten til eller fra området er besværlig, fx mindre øer som Fur og Venø. Behovet for pop-up vil altid bero på en konkret vurdering.
- Vaccinationsindsatsen er udgiftsneutral for hospitalerne, og de faktiske udgifter dækkes af den centrale pulje.

Det er administrationens erfaring, at det er vigtigt med den rette balance mellem genkendelighed, tilgængelighed og fleksibilitet.

For borgerne betyder det, at der sikres et nært og tilgængeligt vaccinationstilbud i hele vaccinationsperioden. Ved at have kendte faste vaccinationssteder i kommunen (et regionalt og et privat tilbud) vil borgeren opleve en vis grad af

genkendelighed i tilbuddet, mens muligheden for pop-up vaccination vil sikre øget tilgængelighed i områder, der ligger længere væk fra de faste vaccinationssteder.

Til de mest sårbare borgere sikrer de udkørende funktioner et fleksibelt vaccinationstilbud i samarbejde med kommunerne.

De udkørende funktioner prioriterer at komme ud på plejehjem så tidligt i sæsonen som muligt, så de ældste og mest sårbare borgere vaccineres tidligt i sæsonen. Ved vaccination på plejehjem tilbydes borgere, der er tilknyttet plejehjemmet via fx aktivitetstilbud og dagtilbud, at blive vaccineret sammen med beboere på plejehjemmet. Dog altid efter aftale med plejehjemmet og kun de steder, hvor det giver mening.

De udkørende funktioner vaccinerer også på bosteder, væresteder, herberger og misbrugscentre samt i borgerens eget hjem.

Regionen samarbejder med kommunerne om vaccinationsopgaven via Det Fælleskommunalt Social- og Sundhedssekretariat (KOSU), hvor der er nedsat en arbejdsgruppe, der sikrer, at kommunernes perspektiv inddrages i planlægningen af vaccinationstilbuddet. Kommunikation til kommunerne om rammerne og principperne for vaccinationsopgaven varetages af KOSU.

Den endelige placering af de regionale og de private vaccinationssteder forventes at være på plads i starten af august 2026. Sundhedsrådene og regionsrådet vil herefter blive orienteret om dette, herunder om målgruppe, mål for tilslutning, udsendelse af invitationer, mulighed for booking m.m.

Privat aktør

For at sikre et nært og tilgængeligt vaccinationstilbud til borgerne suppleres regionens vaccinationstilbud med vaccinationssteder varetaget af en privat aktør.

Den private aktør vil ligesom i de tidligere år blive fundet via et fælles regionalt udbud. Ved valg af privat aktør vil der blive lagt vægt på geografisk spredning (antal vaccinationssteder) samt kvalitet og pris. Udbudsmaterialet bliver færdiggjort i løbet af foråret 2026. Region Midtjylland vil igen i 2026 stå for at udarbejde udbuddet på vegne af alle regioner. Kontrakten forventes underskrevet senest i uge 24.

Selv om regionerne har opgaven i 2026-2028, vil udbuddet være for en etårig periode. Det skyldes, at opgaven indeholder en række faktorer, der kan ændre sig år for år, fx målgruppe, vaccinationsperiode og antal af vacciner. Desuden lægges Region Hovedstaden og Region Sjælland fra 2027 sammen til Region Østdanmark, og det er endnu uvist, hvordan vaccinationsopgaven kommer til at se ud for den nye region.

Økonomi

Regeringen har med finansloven 2026 besluttet at etablere et treårigt sæsonvaccinationsprogram for 2026-2028, der skal forankres i regionerne. Formålet er at sikre kontinuitet og bedre planlægning for både regioner og borgere. Det forventes, at regionerne modtager en økonomi på niveau med tidligere år til sæsonvaccinationsprogrammet. I 2025 modtog Region Midtjylland ca. 54 mio. kr.

Orientering om status på vaccinationssæson 2025

Vaccinationssæsonen 2025 blev afsluttet den 20. december 2025. Principperne for vaccination i 2025 har stort set været de samme som ovenstående principper.

I vaccinationssæson 2025 nåede Region Midtjylland en tilslutning på 75,0 % for COVID-19 og 76,4 % for influenza for borgere over 65 år, hvilket er landets højeste. Tilslutningen på plejehjem var 84,3 % for COVID-19 og 84,6 % for influenza. For tilslutning på kommuneniveau henvises til vedhæftede bilag.

I sæsonen 2025 har regionernes samarbejdspartner været Danske Lægers Vaccinations Service. I Region Midtjylland var der i 2025 som udgangspunkt planlagt med en 80/20-fordeling mellem de regionale vaccinationscentre og den private aktør. Danske Lægers Vaccinations Service endte i 2025 med at vaccinere ca. 24 % af målgruppen.

Region Midtjylland har således igen i 2025 nået Sundhedsstyrelsens mål for tilslutning til sæsonvaccination.

Behandling i de særlige udvalg for sundhedsrådsområderne i Region Midtjylland

Sagen blev behandlet på møder i de særlige udvalg for sundhedsrådsområderne i Region Midtjylland henholdsvis den 2. og 4. marts 2026.

Det blev på møderne besluttet, at:

- Det særlige udvalg for sundhedsrådsområde Kronjylland anbefaler,

at principper for organisering og planlægning af vaccinationssæson 2026 godkendes, herunder:

- - at borgere i udgangspunktet maksimalt må have 20 km til et vaccinationssted,
 - at vaccinationsindsatsen 2026 organiseres i regionale vaccinationscentre med inddragelse af en privat aktør,
 - at der skal være et regionalt vaccinationssted i alle regionens kommuner,
 - at der skal være minimum et privat vaccinationssted i alle regionens kommuner, og
 - at udgifterne til sæsonvaccination 2026 kompenseres fra en central pulje, så udgiften samles centralt, og

at orienteringen om status for vaccinationssæson 2025 tages til efterretning.

- De særlige udvalg for sundhedsrådsområderne Horsens, Aarhus, Midt og Vestjylland anbefaler,

at principper for organisering og planlægning af vaccinationssæson 2026 godkendes, herunder:

- - at borger i udgangspunktet maksimalt må have 20 km til et vaccinationssted,
 - at vaccinationsindsatsen 2026 organiseres i regionale vaccinationscentre med inddragelse af en privat aktør,
 - at der skal være et regionalt vaccinationssted i alle regionens kommuner,
 - at der skal være et privat vaccinationssted i alle regionens kommuner, og
 - at udgifterne til sæsonvaccination 2026 kompenseres fra en central pulje, så udgiften samles centralt, og

at orienteringen om status for vaccinationssæson 2025 tages til efterretning.

Supplerende oplysninger vedrørende privat aktør i vaccinationsindsatsen

Sagen er opdateret med notat, der besvarer spørgsmål, der blev stillet i forbindelse med behandlingen af sagen i de særlige udvalg for henholdsvis sundhedsrådsområde Vestjylland og Horsens i marts 2026.

Tidligere indstilling

Direktionen indstillede,

at principper for organisering og planlægning af vaccinationssæson 2026 godkendes, herunder:

at borgere i udgangspunktet maksimalt må have 20 km til et vaccinationssted,
at vaccinationsindsatsen 2026 organiseres i regionale vaccinationscentre med inddragelse af en privat aktør,
at der skal være et regionalt vaccinationssted i alle regionens kommuner,
at der skal være et privat vaccinationssted i alle regionens kommuner, og
at udgifterne til sæsonvaccination 2026 kompenseres fra en central pulje, så udgiften samles centralt, og

at orienteringen om status for vaccinationssæson 2025 tages til efterretning.

Beslutning

Indstillingen blev vedtaget.

Helle Jensen (I), Anders Kühnau (A) og Bent B. Graversen (V) var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Som stedfortræder for Anders Kühnau deltog Andreas Tang-Brock.

Som stedfortræder for Bent B. Graversen deltog Louise Høeg.

Bilag

Principper for organisering og planlægning af vaccinationsindsatsen

Status på vaccinationsindsatsen i 2025

Notat med supplerende oplysninger vedrørende privat aktør

Punkt 7: Udmøntning af pulje til meraktivitet på eksisterende operationsrobotter

1-30-72-81-26

Resume

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

Indstilling

Forretningsudvalget indstiller,

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

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

Anders Kühnau var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Sagsfremstilling

Forslag til fordeling af puljen

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

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

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

Tabel. Oversigt over bevilling				
1.000 kr.	Drift 2026	Drift 2027	Drift 2028	Drift 2029 og frem
2026 p/l	Udgift	Udgift	Udgift	Udgift
<i>Bevillingsændringer¹</i>				
Aarhus Universitetshospital	3.000	3.000	3.000	3.000
Regionshospitalet Gødstrup	2.000	2.000	2.000	2.000
Finansiering				
Budgetforlig 2026 - Kapacitet	-5.000	-5.000	-5.000	-5.000
Bevillingsændringer i alt	0	0	0	0

¹+ = øgede udgifter og - = reducerede udgifter

Forventet ekstra aktivitet på de eksisterende robotter

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

Regionshospitalet Gødstrup

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

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

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

Aarhus Universitetshospital

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

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

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

Tidligere indstilling

Direktionen indstillede,

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

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

Beslutning

Indstillingen blev vedtaget.

Helle Jensen (I), Anders Kühnau (A) og Bent B. Graversen (V) var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Som stedfortræder for Anders Kühnau deltog Andreas Tang-Brock.

Som stedfortræder for Bent B. Graversen deltog Louise Høeg.

Tidligere politisk behandling

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

Punkt 8: Slutevaluering af prøvehandling vedrørende 'stop-op' mellem udredning og behandling

1-31-72-281-25

Resume

Når patienter omvisiteres til et privathospital for at blive udredt, er praksis i Region Midtjylland, at patienten kan fortsætte sin behandling på privathospitalet, når udredningen viser behov for dette.

Siden den 1. december 2024 har der kørt en prøvehandling i Region Midtjylland inden for udvalgte behandlingsområder. Prøvehandlingen indebærer, at patienter returneres til henvisende offentlige afdeling til behandling efter endt udredning på privathospital. Dette som et forsøg på at udnytte Region Midtjyllands kapacitet bedst muligt på områder, hvor regionens hospitaler har kort ventetid behandling, men lang ventetid til udredning.

Indeværende sag er en slutevaluering af prøvehandlingens første tolv måneder.

Indstilling

Forretningsudvalget indstiller,

at evalueringen af prøvehandlingen vedrørende 'stop-op' mellem udredning og behandling tages til efterretning, og

at prøvehandlingen afsluttes grundet aftalen om "Bedre sammenhæng i patientforløb", jf. konstitueringsaftalen for regionsrådet i Region Midtjylland for perioden 2026-2029.

Anders Kühnau var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Sagsfremstilling

Regionsrådet besluttede den 25. september 2024 at igangsætte en prøvehandling. Prøvehandlingen indebærer, at patienter, der er udredt på privathospital, returneres til den henvisende offentlige afdeling til behandling. Normalt er praksis, at patienter kan tilbydes behandling på privathospitalet, når udredningen viser behov for dette - uden forudgående accept fra regionen.

Se bilaget 'Oversigt over patientens forløb under hhv. normale forhold samt under prøvehandlingen' for en oversigt over patientens forløb under henholdsvis normale forhold samt under prøvehandlingen.

Formålet med prøvehandlingen er bedre udnyttelse af regionens kapacitet på områder, hvor der er lang ventetid til udredning, men kort ventetid til behandling.

Ordningen omfatter:

- Operation for lidelser i nedre ryg (lumbale ryglidelser) - udføres på Hospitalsenhed Midt og Aarhus Universitetshospital
- Operation for forstørret blærehalskirtel (forstørret prostata) - udføres på Regionshospitalet Gødstrup og Aarhus Universitetshospital.

Prøvehandlingen blev igangsat den 1. december 2024 og havde oprindeligt en løbetid på 12 måneder med midtvejsevaluering efter seks måneder. Prøvehandlingen er siden forlænget, indtil der foreligger en endelig politisk beslutning på baggrund af slutevalueringen.

På baggrund af midtvejsevalueringen ønskede hospitalsudvalget en audit vedrørende forskelle i vurdering af operationsindikation mellem privat og offentlig sektor. DEFACTUM har haft til opgave at udarbejde en audit, men vurderede, at datagrundlaget var for lille til en fuld audit. DEFACTUM peger dog på mulige årsager til forskelle i operationsindikation.

Slutevalueringen af prøvehandlingen fremgår af bilaget 'Slutevaluering af 'Stop-op'-prøvehandling'.

Slutevalueringens hovedkonklusioner

Slutevalueringen dækker perioden fra den 1. december 2024 til den 1. december 2025 og viser, at:

- regionen kunne tilbyde behandling inden for fristen til alle returnerede patienter inden for lumbale ryglidelser i de tilfælde, hvor der var enighed om operationsindikation
- for patienter med forstørret prostata blev ca. halvdelen af patienterne tilbudt behandling inden for fristen i de tilfælde, hvor der var enighed om operationsindikation.

Med prøvebehandlingen har regionen derfor haft mulighed for at udnytte regionens kapacitet på områder, hvor regionen har lang ventetid til udredning og kort ventetid til behandling, selvom patienterne er blevet udredt i det private.

Det skal bemærkes, at Aarhus Universitetshospital i prøveperioden har fået kortere ventetid til udredning inden for de udvalgte områder. Der er derfor omvisiteret færre patienter til udredning på privathospital fra Aarhus Universitetshospitals optageområde end først forventet.

Når patienter bliver returneret til det offentlige efter endt udredning i det private, får regionens borgere tilbudt samme behandling, som hvis patienten var udredt i offentligt regi. På den måde sikrer regionen et ensartet behandlingstilbud uafhængigt af, om patienten er udredt på privathospital eller på et offentligt hospital.

Erfaringerne fra Patientkontoret viser, at patienterne generelt tager positivt imod prøvebehandlingen. Prøvebehandlingen kan dog i praksis resultere i ekstra ventetid og flere kontaktpunkter for patienten, i de tilfælde hvor det offentlige ikke kan tilbyde en tid inden for fristen til behandling, og hvor patienten igen ønsker sig omvisiteret til det private i forhold til, hvis patienten fortsatte sin behandling på det udredende privathospital.

Til trods for prøvebehandlingen, viser data, at der fortsat er patienter, som bliver opereret på privathospital, særligt ved operation for forstørret prostata. Årsagerne kan spænde over praktiske opstartstilpasninger, tidspunktet for patientens omvisitering samt ventetid efter fristen i det offentlige.

Den planlagte audit af operationsindikation kunne ikke gennemføres på grund af for lille datagrundlag. Drøftelser med de involverede offentlige hospitaler viste dog, at vurdering af operationsindikation i høj grad bygger på faglige skøn og patienternes egne præferencer, og at den viste forskel mellem sektorer derfor ikke nødvendigvis er så sort/hvid.

Konstitueringsaftale for regionsrådet

Set i lyset af konstitueringsaftalens vægt på bedre sammenhæng i patientforløb anbefales det, at prøvebehandlingen afsluttes.

Af konstitueringsaftalen for regionsrådet i Region Midtjylland for perioden 2026-2029 fremgår der følgende på side 2:

"Bedre sammenhæng i patientforløb

Patienterne skal have gode og sammenhængende patientforløb – uanset om forløbene foregår offentligt, privat eller på tværs af begge sektorer. Vi ønsker derfor at gøre patienternes forløb endnu mere sammenhængende, så patienter, der bliver udredt hos et privathospital, automatisk får mulighed for at fortsætte i behandling det samme sted, når det ikke er muligt at tilbyde behandling på et regionalt hospital indenfor 30 dage. På nuværende tidspunkt risikerer patienten både at skulle henvende sig til Patientkontoret, hvis de ønsker at gøre brug af en privat leverandør i forbindelse med udredning – og igen, hvis ventetiden på behandling overstiger 30 dage. Vi ønsker at fjerne flest mulige bureaukratiske barrierer for patienterne, så de hurtigt og gnidningsfrit får tilbudt de bedste og hurtigste forløb. Derfor vil vi i periode have et vedvarende fokus på, at patientens rejse gennem systemet på kryds og tværs af sektorerne bliver endnu mere patientvenligt."

Tidligere indstilling

Direktionen indstillede,

at evalueringen af prøvebehandlingen vedrørende 'stop-op' mellem udredning og behandling tages til efterretning, og

at prøvebehandlingen afsluttes grundet aftalen om "Bedre sammenhæng i patientforløb", jf. konstitueringsaftalen for regionsrådet i Region Midtjylland for perioden 2026-2029.

Beslutning

Indstillingen blev vedtaget.

Anders Kühnau (A) og Bent B. Graversen (V) var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Som stedfortræder for Anders Kühnau deltog Andreas Tang-Brock.

Som stedfortræder for Bent B. Graversen deltog Louise Høeg.

Tidligere politisk behandling

Regionsrådet behandlede den 25. september 2024 en sag vedrørende igangsættelse af prøvehandling, hvor patienter, som er udredt på privathospital, returneres til henvisende offentlige afdeling til behandling.

Regionsrådet blev på mødet den 20. august 2025 forelagt midtvejsevalueringen af prøvehandlingen.

Bilag

Oversigt over patientens forløb under hhv. normale forhold samt under prøvehandlingen

Slutevaluering af 'Stop-op'-prøvehandling

Punkt 9: Godkendelse af nyt kommissorium for de tværfaglige specialeråd

1-31-72-178-12

Resume

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

Indstilling

Forretningsudvalget indstiller,

at udkast til nyt kommissorium for de tværfaglige specialeråd godkendes.

Anders Kühnau var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Sagsfremstilling

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

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

Det nye kommissorium i hovedtræk

Forenkling

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

Tværfaglighed

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

Kobling til ledelsen

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

Opgaver

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

Almen medicin

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

Faste møder

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

- Alle formænd for de tværfaglige specialeråd og medlemmerne af koncernledelsen, herunder direktionen.
- Regionsrådets medlemmer og formændene for de tværfaglige specialeråd samt de tilknyttede koncernledelsesrepræsentanter og direktionen.

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

Videre proces

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

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

Opfølgning på sagens behandling på forretningsudvalgsmøde den 11. marts 2026

Sagens behandling blev udsat på mødet den 11. marts. Bilag på sagen er opdateret (rettelsesforslag er markeret).

Tidligere indstilling

Direktionen indstillede,

at udkast til nyt kommissorium for de tværfaglige specialeråd godkendes.

Beslutning

Indstillingen blev vedtaget.

Anders Kühnau (A) og Bent B. Graversen (V) var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Som stedfortræder for Anders Kühnau deltog Andreas Tang-Brock.

Som stedfortræder for Bent B. Graversen deltog Louise Høeg.

Tidligere politisk behandling

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

Bilag

Udkast til kommissorium for de tværfaglige specialeråd

Høringssvar (samlede) nyt kommissorium for de lægefaglige specialeråd

Punkt 10: Godkendelse af fordeling af strategiske forskningsmidler 2027-2029

1-36-72-4-26

Resume

Administrationen har udarbejdet forslag til overordnet fordeling af Region Midtjyllands strategiske forskningsmidler i den kommende bevillingsperiode 2027-2029. Forslaget forelægges hermed til politisk godkendelse.

Indstilling

Forretningsudvalget indstiller,

at fordelingen af de strategiske forskningsmidler 2027-2029 godkendes,

at den toårige forlængelse af og bevilling af nye midler til de nuværende fem forskningsprogrammer godkendes,

at igangsætning og bevilling af midler til et nyt og 6. forskningsprogram godkendes, og

at regionsrådet godkender, at "Platformsforsøg inden for kvinders sundhed - med udgangspunkt i fødselsområdet" er emnet for det nye forskningsprogram.

Anders Kühnau var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Sagsfremstilling

Regionerne har i henhold til sundhedsloven ansvaret for, at der udføres forsknings- og udviklingsarbejde på sundhedsområdet. For at understøtte dette arbejde i Region Midtjylland udmøntes der hvert år midler fra regionens forskningsfonde og strategiske puljer. Mens fondsmidlerne uddeles på baggrund af ansøgningsrunder, fordeles puljemidlerne ud fra et strategisk hensyn til, hvilke særlige indsatsområder regionen ønsker eller har behov for at styrke.

Region Midtjylland har indtil nu haft to strategiske forskningspuljer:

- Pulje til styrkelse af sundhedsforskning i Region Midtjylland (ca. 14,7 mio. kr. pr. år)
- Pulje til forskning og udvikling på regionshospitalet (ca. 2 mio. kr. pr. år).

Der er i forbindelse med seneste sparerunde truffet politisk beslutning om at nedlægge "Pulje til forskning og udvikling på regionshospitalet" med udgangen af 2026, og der skal derfor alene tages stilling til anvendelsen af den store pulje i den kommende bevillingsperiode.

Forslag til fordeling af de strategiske forskningsmidler

Med udgangspunkt i erfaringerne fra tidligere bevillingsrunder og med afsæt i [Region Midtjyllands forskningsstrategi på sundhedsområdet](#) foreslås følgende overordnede ramme for fordeling af "Pulje til styrkelse af sundhedsforskning i Region Midtjylland" i 2027-2029:

Pulje til styrkelse af sundhedsforskning i Region Midtjylland (i alt ca. 44 mio. kr. i den samlede periode 2027-2029)

Universitetsklinikker	5,4 mio. kr.
Regionale internationaliseringsmidler	4,5 mio. kr.
Human First	3,0 mio. kr.
Forskningsprogrammer	31,1 mio. kr.
I alt	44,0 mio. kr.

Med ovenstående er der lagt op til at fastholde samme budgetposter som i de seneste bevillingsperioder og nogenlunde samme fordeling af midler mellem disse budgetposter.

Nedenfor gives en kort beskrivelse af de første tre områder. I det efterfølgende afsnit følger en mere uddybende beskrivelse af forskningsprogrammerne, idet der er selvstændige indstillinger knyttet til dette område.

Universitetsklinikker

Regionshospitalet, inklusive Præhospitalet, har mulighed for at blive tilknyttet Aarhus Universitet, Health, gennem

etablering af universitetsklinikker. Udnævnelse til universitetsklinik er et kvalitetsstempel og en anerkendelse af det videnskabelige arbejde ved regionshospitalerne og bidrager til udvikling af ny og vigtig viden om de sygdomme, som især behandles på regionshospitalerne, inklusive de forhold omkring blandt andet patientforløb, behandling, pleje og rehabilitering, som knytter sig til de pågældende sygdomsområder. Region Midtjylland har aktuelt 12 universitetsklinikker og flere i pipeline de kommende år. De eksisterende universitetsklinikker fordeler sig på følgende områder: 1) arbejdsmedicin, 2) neurorehabilitering, 3) nyresygdomme og blodtryksforhøjelse, 4) innovative patientforløb, 5) hånd-, hofte- og knækirurgi, 6) kræftscreeningsprogrammer, 7) øre-, næse- og hals, 8) iskæmisk hjertesygdom, 9) interdisciplinære ortopædkirurgiske forløb, 10) gynækologisk HPV-relateret sygdom, 11) fertilitet og 12) præhospital indsats.

Regionale internationaliseringsmidler

Der bliver to gange om året uddelt midler som engangsbeløb til hjælp til at gennemføre studieophold på udenlandske universitetshospitaler i en fastlagt sammenhængende periode mellem 1-12 måneder. Ligeledes kan der gives hjælp til medfinansiering af udenlandske fagpersoners kliniske studieophold i Region Midtjylland i en periode.

Human First

Human First er et partnerskab på sundhedsområdet mellem Region Midtjylland, VIA University College, Aarhus Universitet og de 19 kommuner i Midtjylland. Parterne samarbejder om i fællesskab at styrke sundhedsvæsenets forskning, udvikling, uddannelse og klinik til gavn for både mennesker og samfund. Der samarbejdes aktuelt inden for tre store indsatsområder: 1) Sygdomme og skader i hjernen, 2) Mennesker med rehabiliteringsbehov og 3) Sammenhæng mellem teori og praksis. Der tages løbende stilling til nye indsatsområder. For nærmere information se også [Human First-hjemmesiden](#).

Forskningsprogrammer

Med ovennævnte oplæg øremærkes en stor del af de samlede midler til "forskningsprogrammer" (31,1 mio. kr. i alt i perioden 2027-2029). Et forskningsprogram forstås i denne sammenhæng som "en samling af sammenhængende forskningsprojekter, der hver især bidrager til øget viden og indsigt inden for forskningsprogrammets tema, og hvor der på tværs af de enkelte projekter kan udvindes data, viden og indsigt, der rækker ud over de enkelte projekters resultater."

Der er på nuværende tidspunkt fem forskningsprogrammer i gang, som alle er (med)finansieret af "Pulje til styrkelse af sundhedsforskning i Region Midtjylland". Forskningsprogrammerne er tildelt 2 mio. kr. om året i perioden 2024-2026 og beskæftiger sig med forskning inden for følgende emneområder:

- Somatiske sygdomme hos mennesker med psykiske lidelser
- Et dataunderstøttet sundhedsvæsen
- Behovsstyret sundhed og digitale løsninger
- Øget social lighed i sundhed gennem socialt differentierede indsatser
- Det nære sundhedsvæsen.

For uddybende information om forskningsprogrammerne se bilagene.

Fælles for forskningsprogrammerne er, at de har skullet leve op til kriterier om 1) at samtænke psykiatri og somatik, 2) at sikre bred involvering af eksisterende forskningsmiljøer fra flere enheder i regionen, og 3) at understøtte transformationsdagsordenen.

Arbejdet med forskningsprogrammerne har siden opstarten været fulgt tæt af koncernledelsesniveauet, og de foreløbige erfaringer er, at forskningsprogrammerne har givet rum for øget forskningssamarbejde, tværfagligt samarbejde og opbygning af nye relationer inden for strategisk vigtige forskningsemner. Det er vurderingen, at den viden og det samarbejde, der indtil videre er skabt i forbindelse med forskningsprogrammerne, har stillet Region Midtjylland rigtig godt i forhold til sundhedsreformarbejdet.

Set i lyset af de positive erfaringer med de nuværende forskningsprogrammer, anbefales det at prioritere midler til forskningsprogrammer også i den kommende bevillingsperiode. Der er indhentet rådgivning fra regionens Forskningsforum til, hvordan midlerne til forskningsprogrammer bedst anvendes. Anbefalingen fra Forskningsforum er følgende:

- *Forlængelse af de igangværende forskningsprogrammer*

De nuværende fem forskningsprogrammer blev igangsat for en periode på tre år. Vurderingen er dog nu, at denne tidsramme er for kort, hvilket blandt andet skal ses i lyset af bredden i programmerne, og de mange kræfter, der er lagt i at få forskningsprogrammerne godt i gang fra starten af. Der er således bred enighed om, at det vil være hensigtsmæssigt og øge udbyttet af de nuværende forskningsprogrammer, hvis de forlænges med yderligere to år (med 2 mio. kr. pr. år til hvert program). Med den toårige forlængelse af programmerne følger et krav om, at der

samtidig sker en opdatering af de respektive forskningsplaner, så disse tilpasses det udvidede budget og den forlængede programperiode.

- **Opstart af ét nyt forskningsprogram**

Der er i budgettet for "Pulje til styrkelse af sundhedsforskning i Region Midtjylland" midler til at kunne igangsætte endnu et forskningsprogram. Set i lyset af de meget positive erfaringer med de eksisterende programmer anbefales det derfor at prioritere midler til opstart af et nyt og 6. forskningsprogram. Det nye forskningsprogram igangsættes og tildeles midler i en femårig periode (2 mio. kr. pr. år) og skal leve op til samme kriterier, som gælder for de eksisterende programmer. Det foreslås, at emnet for det nye forskningsprogram er "Platformsforsøg inden for kvinders sundhed - med udgangspunkt i fødselsområdet", idet der henvises til vedhæftede foreløbige beskrivelse af genstandsfeltet. Emnet kobler sig til den aktuelle dagsorden om kvinders sundhed, og prioritering af regionale forskningsmidler til netop dette område er i tråd med de intentioner, der er beskrevet i budgetaftalen for 2026.

Særlige bemærkninger til økonomien

Med forlængelsen af de fem eksisterende forskningsprogrammer i to år (2027 og 2028) og samtidig opstart af ét nyt forskningsprogram allerede i 2027 vil forbruget i bevillingsperiodens første to år være højere end forbruget i tredje år. Dette vil blive håndteret dels ved at anvende budgetoverførte midler fra 2024 og 2025 til finansiering af de ekstra udgifter i de første to år (anmodning om budgetoverførsel af 2025-midler forelægges regionsrådet til godkendelse i april), dels ved en fremrykning af 700.000 kr. fra budget 2029 til budget 2028.

Det bemærkes desuden, at der med nærværende forslag til fordeling af de strategiske forskningsmidler i 2027-2029 er forhåndsreserveret midler til opstart af nye forskningsprogrammer fra og med 2029, og at regionsrådet senere vil få forelagt forslag til emner for disse kommende forskningsprogrammer til godkendelse.

Tidligere indstilling

Direktionen indstillede,

at fordelingen af de strategiske forskningsmidler 2027-2029 godkendes,

at den toårige forlængelse af og bevilling af nye midler til de nuværende fem forskningsprogrammer godkendes,

at igangsætning og bevilling af midler til et nyt og 6. forskningsprogram godkendes, og

at regionsrådet godkender, at "Platformsforsøg inden for kvinders sundhed - med udgangspunkt i fødselsområdet" er emnet for det nye forskningsprogram.

Beslutning

Indstillingen blev vedtaget.

Anders Kühnau (A) og Bent B. Graversen (V) var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Som stedfortræder for Anders Kühnau deltog Andreas Tang-Brock.

Som stedfortræder for Bent B. Graversen deltog Louise Høeg.

Bilag

Somatiske sygdomme hos mennesker med psykiske lidelser

Et dataunderstøttet sundhedsvæsen

Behovsstyret sundhed og digitale løsninger

Øget lighed i sundhed gennem socialt differentierede indsatser

Det nære sundhedsvæsen

Genstandsfelt for nyt forskningsprogram

Punkt 11: Godkendelse af interessentskabskontrakt Amgros I/S

1-00-28-25

Resume

Der er udarbejdet en revideret interessentskabskontrakt om Amgros I/S. Revideringen omhandler blandt andet, at der med sundhedsreformen sker ændringer i interessentskabets ejerkreds, og at Amgros har fået andre opgaver og dermed andre formål. Derudover er der justeret på antallet af bestyrelsesmedlemmer.

Indstilling

Forretningsudvalget indstiller,

at det godkendes, at regionsrådsformanden underskriver den reviderede interessentskabskontrakt om Amgros I/S.

Anders Kühnau var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Sagsfremstilling

Amgros kerneopgave er, sammen med sygehusapotekerne, at sikre, at de nødvendige lægemidler er til rådighed for patienter på de offentlige hospitalet. Amgros er en politisk ledet organisation, der ledes af en bestyrelse.

Der er udarbejdet en revideret interessentskabskontrakt for Amgros I/S (se vedlagte), og det foreslås i den forbindelse, at det godkendes, at regionsrådsformanden underskriver den reviderede kontrakt. I den nye kontrakt tages der højde for, at der med sundhedsreformen sker ændringer i interessentskabets ejerkreds, så Region Østdanmark indtræder som ny interessent i stedet for Region Sjælland og Region Hovedstaden.

Hertil kommer, at der i den nye kontrakt tages højde for, at Amgros har fået andre opgaver og dermed andre formål. Af andre opgaver kan nævnes, at Amgros forhandler kontrakter for indkøb af et øget antal lægemidler. Hertil er Amgros tildelt en central koordinerende rolle i forhold til styrkelse af ATMP-området (Advanced Therapy Medicinal Products), og Amgros arbejder desuden aktivt med mulighederne for samarbejde på tværs af de nordiske lande vedrørende fælles indkøb. Som følge af den øgede opgavemængde er det endelige antal af bestyrelsesmedlemmer desuden øget fra syv til ni medlemmer.

Interessentskabskontrakten træder i kraft den 1. maj 2026.

Regionsrådet vil på mødet i april blive forelagt en sag vedrørende udpegninger til bestyrelsen.

Tidligere indstilling

Direktionen indstillede,

at det godkendes, at regionsrådsformanden underskriver den reviderede interessentskabskontrakt om Amgros I/S.

Beslutning

Indstillingen blev vedtaget.

Anders Kühnau (A) og Bent B. Graversen (V) var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Som stedfortræder for Anders Kühnau deltog Andreas Tang-Brock.

Som stedfortræder for Bent B. Graversen deltog Louise Høeg.

Bilag

Interessentskabskontrakt Amgros

Punkt 12: Aarhus Universitetshospital: Færdiggørelsesarbejder fra kvalitetsfondsprojektet

1-60-70-3-21

Resume

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

Indstilling

Forretningsudvalget indstiller,

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

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

Anders Kühnau var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Sagsfremstilling

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

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

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

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

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

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

Finansiering

Regionsrådet har i forbindelse med de tre kvalitetsfondsprojekter i Region Midtjylland reserveret midler i en tværgående

hensættelse, så der kan anvises finansiering til eventuelle udeståender samt udfald af verserende sager i forbindelse med kvalitetsfundsprojekterne. Det foreslås at finansiere de nødvendige 1,23 mio. kr. i 2026 fra denne hensættelse. Da hensættelsen budgetteknisk allerede er udgiftsført, foretages der ikke en bevillingsudmøntning i denne sag.

Tidsplan

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

Tidligere indstilling

Direktionen indstillede,

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

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

Beslutning

Indstillingen blev vedtaget.

Anders Kühnau (A) og Bent B. Graversen (V) var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Som stedfortræder for Anders Kühnau deltog Andreas Tang-Brock.

Som stedfortræder for Bent B. Graversen deltog Louise Høeg.

Punkt 13: Regionshospitalet Viborg: Ombygning til ny MR-scanner

1-22-29-07

Resume

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

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

Indstilling

Forretningsudvalget indstiller,

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

Anders Kühnau var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Sagsfremstilling

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

Hospitalsenhed Midt har i dag tre MR-scannere. Der er blevet prioriteret en fjerde MR-scanner til Regionshospitalet Viborg i forbindelse med udmøntningen af de medicotekniske puljer for 2025. Det skyldes, at den aktuelle MR-kapacitet ikke dækker det kommende behov for et stort antal MR-skanninger af især brystkræft. Den fjerde scanner vil således primært være til patienter i Brystklinikken, men alle patientgrupper vil få gavn af, at MR-scannerkapaciteten udvides.

Den nye MR-scanner skal placeres i forbindelse med de øvrige scannere i afdelingen Røntgen og Skanning på Regionshospitalet Viborg. Det er på samme etage og i umiddelbar nærhed af den nye Brystklinik, som er under projektering. Placeringen er valgt med henblik på bedst mulig udnyttelse af den samlede MR-scannerkapacitet, og fordi det vil være uforholdsmæssigt dyrt at skulle etablere scanneren i selve Brystklinikken, hvor de fleste patienter vil høre til. Det skal bemærkes, at den nye scanner ikke indgår i businesscasen for Brystklinikken, som regionsrådet godkendte den 24. september 2025.

Det er nødvendigt at foretage en række bygningsmæssige tilpasninger for at kunne installere MR-scanneren. Der skal blandt andet etableres et forrum samt omklædningsfaciliteter til patienten samt et betjeningsrum til MR-scanneren. Hertil skal der ske en række udskiftninger og tilpasninger af de tekniske installationer.

Tidsplan

Den endelige projektering kan igangsættes, når Indkøb og Medicoteknik har afsluttet udbudsprocessen og valgt en leverandør. Det forventes, at projekteringen kan igangsættes i foråret 2026, og at MR-scanneren er klar til første patient i april 2027.

Udbud

Der vælges en totalrådgiver på baggrund af en markedsafdækning, mens selve udførelsesarbejdet foretages i fagentreprise med underhåndsbud.

Økonomi

Det forventes, at rådgivningen og ombygningen i alt koster 5,5 mio. kr., fordelt med 4,5 mio. kr. i 2026 og 1,0 mio. kr. i 2027. Håndværkerudgifterne forventes at beløbe sig til 3,6 mio. kr., rådgiverhonorar til 0,65 mio. kr., mens udgifter til udstyr og øvrige omkostninger forventes at være på 1,25 mio. kr.

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

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

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

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

Videre proces

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

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

Tidligere indstilling

Direktionen indstillede,

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

Beslutning

Indstillingen blev vedtaget.

Anders Kühnau (A) og Bent B. Graversen (V) var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Som stedfortræder for Anders Kühnau deltog Andreas Tang-Brock.

Som stedfortræder for Bent B. Graversen deltog Louise Høeg.

Punkt 14: Regionshospitalet Gødstrup: Godkendelse af bevilling til udvidelse af sanse- og nyttehave

1-31-72-153-09

Resume

Regionsrådet gav i 2024 en bevilling til etablering af en sanse- og nyttehave ved Regionshospitalet Gødstrup. Projektet er finansieret af fondsmidler og en privat donation. Projektet har udviklet sig siden 2024, så haven også skal danne ramme for et rehabiliterende, socialt tilbud for psykisk sårbare og socialt udsatte borgere.

Efter gennemført udbud i november-december 2025 har det vist sig, at projektet ikke kan holdes inden for den oprindelige økonomi. Der er en finansieringsudfordring på 1,076 mio. kr.

Det foreslås i denne sag, at der gives en bevilling på 1,076 mio. kr. til Regionshospitalet Gødstrup, der øger den eksisterende bevilling til en sanse-nyttehave ved hospitalet.

Indstilling

Forretningsudvalget indstiller,

at der gives en bevilling på 1,076 mio. kr. til Regionshospitalet Gødstrup, der øger den eksisterende bevilling til en sanse-nyttehave ved hospitalet, og

at bevilling, rådighedsbeløb og finansiering følger tabel 1.

Anders Kühnau var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Sagsfremstilling

Regionsrådet bevilligede den 29. maj 2024 etableringen af en sanse- og nyttehave ved Regionshospitalet Gødstrup, finansieret af Villum Fonden (4,635 mio. kr.) og en privat donation (0,44 mio. kr.). Haven skulle oprindeligt give hospitalets brugere adgang til grønne omgivelser og levere frugt og grønt til produktionskøkkenet.

Formålet er siden udvidet til også at rumme et forebyggende og rehabiliterende socialt tilbud for psykisk sårbare og socialt udsatte borgere i samarbejde med kommuner og WeShelter. Borgerne deltager i fællesskab om havearbejde for at styrke trivsel og livsmestring.

Udvidelsen kræver ekstra faciliteter i form af en lille bygning med opholdsrum, toilet og tekøkken, så tilbuddet kan drives hele året. Bygningen skal anvendes fleksibelt, blandt andet til pårørende arrangementer, psykiatriens aktiviteter og møder for hospitalets personale. Disse faciliteter var ikke indeholdt i den oprindelige bevilling, men projektet er tilpasset undervejs.

Psykiatriens patienter – både langtidsindlagte over seks måneder og patienter i overgang til hverdagsliv – kan deltage i tilbuddet, og haven gavner generelt psykiatrien som et nærliggende rekreativt område.

Haven og det sociale tilbud understøtter sundhedsreformens mål om øget samarbejde mellem sektorer om sårbare borgere og patientrettet forebyggelse.

Finansieringen af det sociale tilbud udvikles parallelt som et treårigt projekt. Regionsrådet har afsat 2 mio. kr. via 'Puljen for Sundhed og Kultur' i september 2025, og der arbejdes på at sikre de resterende midler. Sundhedsråd Vestjylland og regionsrådet får senere en mere detaljeret præsentation af tilbuddet.

Økonomi

Der har været gennemført udbud for sanse-nyttehaven i november-december 2025, hvor det økonomisk mest fordelagtige tilbud lyder på 5,044 mio. kr. Med dette tilbud bliver totalrammen, inklusive rådgivning, pulje til uforudsete udgifter og bygherreleverancer (ca. 1,107 mio. kr.), på 6,151 mio. kr. Dermed mangler der 1,076 mio. kr. for at kunne realisere projektet i den planlagte form.

Hvis den manglende finansiering på 1,076 mio. kr. ikke findes, vil projektet skulle reduceres med op til 20 %. Dette vil medføre, at haven i samme omfang ikke kan anvendes som et socialt og psykiatrisk tilbud.

Det foreslås derfor, at der gives en bevilling på 1,076 mio. kr. til Regionshospitalet Gødstrup, der øger den eksisterende bevilling til sanse-nyttehaven. Regionsrådet har på mødet i februar godkendt, at den manglende finansiering kan findes inden for 'Psykiatriens centrale puljer til senere fordeling' under bevillingsområdet 'Fællesudgifter og -indtægter' på driften.

Psykiatriens centrale pulje til senere fordeling vurderes relevant, da det i høj grad vil være indlagte psykiatriske patienter i Gødstrup, der vil få glæde af haven.

I tabel 1 fremgår bevilling, rådighedsbeløb og finansiering.

1.000 kr.	Drift 2026		Drift 2027 og frem		Flerårig anlægs-bevilling:	Rådighedsbeløb	
	Udgift	Indtægt	Udgift	Indtægt		2026 indeks 119,5	2027 indeks 119,5
2025 p/l (2026 og frem = 2026 p/l)							
<i>Bevillingsændringer:</i>							
Fællesudgifter og -indtægter, Psykiatriens centrale puljer til senere fordeling	-1.076						
Fællesudgifter og -indtægter, Udgifter ifbm. investeringsplanen	1.076						
RH Gødstrup. Etablering af sanse- og nyttehaver					1.076	1.076	
Pulje til driftsfinansiering af anlægsprojekter						-1.076	
/Ændring af anlægsbevilling					-1.076		
Total	0	0	0	0	0	0	0

*Rådighedsbeløbene er først disponible, når regionsrådet har givet bevilling til et anlægsprojekt
 †+ = øgede udgifter og - = reducerede udgifter / - = øgede indtægter og + = reducerede indtægter

Tidligere indstilling

Direktionen indstillede,

at der gives en bevilling på 1,076 mio. kr. til Regionshospitalet Gødstrup, der øger den eksisterende bevilling til en sanse-nyttehave ved hospitalet, og

at bevilling, rådighedsbeløb og finansiering følger tabel 1.

Sundhedsråd Vestjylland indstillede,

at der gives en bevilling på 1,076 mio. kr. til Regionshospitalet Gødstrup, der øger den eksisterende bevilling til en sanse-nyttehave ved hospitalet, og

at bevilling, rådighedsbeløb og finansiering følger tabel 1.

Beslutning

Indstillingen blev vedtaget.

Anders Kühnau (A) og Bent B. Graversen (V) var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Som stedfortræder for Anders Kühnau deltog Andreas Tang-Brock.

Som stedfortræder for Bent B. Graversen deltog Louise Høeg.

Tidligere politisk behandling

Regionsrådet bevilligede den 29. maj 2024 etableringen af en sanse- og nyttehaver ved Regionshospitalet Gødstrup.

Regionsrådet behandler en sag på møde den 25. februar 2026 med henblik på godkendelse af, at en bevilling på 1,076 mio. kr. til Regionshospitalet Gødstrup, der vil øge den eksisterende bevilling til en sanse-nyttehave ved hospitalet, kan finansieres via et bytte mellem drifts- og anlægsmidler.

Punkt 15: Godkendelse af kontraktindgåelse for etablering af spuns på Cheminovas gamle fabriksgrund

1-51-71-450-22

Resume

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

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

Indstilling

Forretningsudvalget indstiller,

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

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

Anders Kühnau var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Sagsfremstilling

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

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

Udestående vurdering af godkendelsespligt

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

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

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

Tilbudsevaluering

Tilbudsevalueringen er gennemført i samarbejde med regionens bygherrerådgiver, COWI, og juridiske rådgiver, DLA Piper. Evaluering af de modtagne tilbud er foretaget ud fra 'det økonomisk mest fordelagtige tilbud'. Den væsentligste evalueringssparameter er pris, idet opgaven med indspunsning af forureningen er velkendt og velbeskrevet og dermed også egnet til konkurrence på pris. Der er ligeledes evalueret på bæredygtighedselementer, som f.eks. minimering af håndtering

af forurenede jord- og vand samt tilbudte nøglepersoners erfaring og kompetencer med tilsvarende opgaver. Kriteriernes vægt angivet i parenteser og den vægtede pointgivning fremgår af tabellen nedenfor.

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

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

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

Økonomi og risikoanalyse

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

Overblik over projektets basisoverslag (mio. kr.):

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

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

Tidligere indstilling

Direktionen indstillede,

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

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

Udvalg for regional udvikling indstillede,

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

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

Beslutning

Indstillingen blev vedtaget.

Anders Kühnau (A) og Bent B. Graversen (V) var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Som stedfortræder for Anders Kühnau deltog Andreas Tang-Brock.

Som stedfortræder for Bent B. Graversen deltog Louise Høeg.

Tidligere politisk behandling

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

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

Bilag

Usikkerhedsanalyse af den gamle fabriksgrund

Evalueringsrapport Cowi, udbud af spunsinddæmning

Punkt 16: Børns transport - Skalering af mobilitetsprojektet "På Egne Ben"

1-30-75-5-23

Resume

Region Midtjylland har gode erfaringer med at understøtte børns vaner og muligheder for at gå, cykle og tage kollektiv trafik til og fra skole ved projekter i mindre skala og gennem kampanjer. Disse erfaringer foreslås nu afprøvet i større skala i samarbejde med Region Nordjylland.

Formålet er at undersøge, hvordan projektet fungerer i praksis i større skala med flere deltagere. Ambitionen er at tredoble deltagerantallet, så 3.000 børn fra 150 skoler deltager i projektet i 2026.

Indstilling

Forretningsudvalget indstiller,

at afrapporteringen på projektet "På Egne Ben" tages til efterretning,

at skaleringen af "På Egne Ben"-projektet godkendes, og

at der bevilges 0,2 mio. kr. i 2026 til skaleringen af "På Egne Ben"-projektet. Midlerne finansieres under bevillingen Mobilitet.

Anders Kühnau var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Sagsfremstilling

Transportvaner dannes tidligt i livet. Region Midtjyllands fokus på børns transportvaner skal understøtte, at vaner med at gå, cykle og/eller bruge kollektiv trafik tages med ind i ungdoms- og voksenlivet. Mange børn i Midtjylland køres af deres forældre i bil til og fra skole. Cirka 70 % af børnene i alderen 6-9 år køres typisk i skole af deres forældre. Det tilsvarende tal for de 10-16 årige er 28 %. Det viser en spørgeskemaundersøgelse blandt midtjyderne fra 2023.

Region Midtjylland har i MOVE-projektet udviklet og afprøvet "På Egne Ben", der er en kampagne målrettet børn i 4.-6. klasse, der er cirka 10-12 år. Det er sket i samarbejde med Midttrafik og Aalborg Kommune, som er partnere i MOVE. Børnene har i fem uger samlet point klassevis ved at gå, cykle eller tage kollektiv trafik til og fra skole. Aldersgruppen er valgt, da det er den alder, hvor de fleste børn er klar til at færdes selvstændigt i trafikken, da det kræver evnen at vurdere andre trafikanter, jf. Rådet for Sikker Trafik. Det kommer selvfølgelig an på vejen og forholdene til og fra skole.

Der var ni skoler, 53 klasser og knap 1.200 elever, der deltog i kampagnen i 2025. I 2024 deltog seks skoler, 33 klasser og godt 700 elever. Det har været skoler i Ringkøbing-Skjern, Herning, Randers og Aalborg kommuner. Klasserne har dystet om en hovedpræmie på 5.000 kr. til klassen.

Evalueringsaf kampagnen "På Egne Ben"

Kampagnen er blevet evalueret både i 2024 og 2025 af en ekstern evaluatør. Evalueringen viser, at eleverne i højere grad har gået og cyklet og i mindre grad er blevet kørt i bil i kampagneperioden. Evalueringen viser også, at kampagnen har ført til øget selvstændighed, fællesskab i klassen og bevidsthed om deres transport.

Elever og forældre udtrykker generelt en høj tilfredshed med kampagnen, og halvdelen af lærerne angiver, at de er tilfredse med kampagnen og vil være interesserede i at deltage igen. Det fremhæves positivt, at kampagnen favner bredt og inkluderer elever, der ellers ikke ville kunne bidrage til klassens pointscoring, hvis point udelukkende kunne scores ved at cykle. Børnene har nemlig kunne indsamle point ved at gå, cykle eller tage kollektiv trafik. Børn der af forskellige grunde er nødt til at blive kørt kunne også samle point ved at blive sat af 500 meter fra skolen og gå resten af vejen.

Evalueringen finder også tegn på, at kampagnen bidrager til at skabe et stærkere fællesskab i klassen, idet børnene kæmper sammen om at vinde hovedpræmien. Der ses også en øget selvstændighed, som f.eks. fører til at børnene nemmere kan arrangere legeaftaler efter skoletid, fordi de kan følges ad på gåben, cykel eller i bussen. Flere forældre peger også på, at deres børn er blevet mere bevidste om deres valg af transportmiddel.

Skalering af kampagne

Det vurderes, at der er stort potentiale i "På Egne Ben" kampagnen i forhold til at øge børns bevidsthed om deres transportvalg og en række andre effekter som selvstændighed og fællesskab, som også har betydning for deres

transportvaner. Det gælder f.eks., at børnene selv kan gå turen til og fra skole, og at børnene påvirker hinanden, så hvis vennerne cykler eller tager bussen, kan det have en positiv smittende effekt.

Det foreslås derfor at afvikle kampagnen i større skala for at undersøge, dels om kampagnen har interesse blandt flere, og dels for at undersøge, hvordan det praktisk fungerer, når der er flere skoler og elever med. Planen er at række ud til udvalgte kommuner og invitere dem og deres skoler med. Region Nordjylland er administrativt interesseret i at deltage i skaleringen af kampagnen, og sagen behandles politisk i marts måned.

Det indstilles, at der bevilges 0,2 mio. kr. i 2026 til en skalering af "På Egne Ben"-kampagnen. Der bliver under og efter kampagnen fulgt op på læring og vurdering af, hvordan kampagnen kan tænkes ind i en driftsmæssig sammenhæng.

Tabel 1. Budget og finansiering.	
1.000 kr.	2026
<i>Budget</i>	
Indkøb af konsulenter til vedligehold og opdatering af kampagnens hjemmeside	60
Hovedpræmier	35
Ugepræmier	15
Kampagnemateriale til skolerne	50
Kampagnemateriale til klasserne og eleverne	140
Budget i alt	300
<i>Finansiering</i>	
Region Midtjylland	200
Region Nordjylland	100
Finansiering i alt	300
Total	0

Tidligere indstilling

Direktionen indstillede,

at afrapporteringen på projektet "På Egne Ben" tages til efterretning,

at skaleringen af "På Egne Ben"-projektet godkendes, og

at der bevilges 0,2 mio. kr. i 2026 til skaleringen af "På Egne Ben"-projektet. Midlerne finansieres under bevillingen Mobilitet.

Udvalg for regional udvikling indstillede,

at afrapporteringen på projektet "På Egne Ben" tages til efterretning,

at skaleringen af "På Egne Ben"-projektet godkendes, og

at der bevilges 0,2 mio. kr. i 2026 til skaleringen af "På Egne Ben"-projektet. Midlerne finansieres under bevillingen Mobilitet.

Beslutning

Indstillingen blev vedtaget.

Anders Kühnau (A) og Bent B. Graversen (V) var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Som stedfortræder for Anders Kühnau deltog Andreas Tang-Brock.

Som stedfortræder for Bent B. Graversen deltog Louise Høeg.

Punkt 17: Proces for regional mobilitetsstrategi

1-30-75-4-21

Resume

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

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

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

Indstilling

Forretningsudvalget indstiller,

at udkast til proces for en regional mobilitetsstrategi godkendes.

Anders Kühnau var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Sagsfremstilling

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

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

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

Forslag til proces

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

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

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

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

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

initiativer, der kan realiseres fra medio 2027 og frem.

Processen fremgår af vedlagte bilag.

Tidligere indstilling

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

Udvalg for regional udvikling indstillede,
at udkast til proces for en regional mobilitetsstrategi godkendes.

Beslutning

Indstillingen blev vedtaget.

Anders Kühnau (A) og Bent B. Graversen (V) var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Som stedfortræder for Anders Kühnau deltog Andreas Tang-Brock.
Som stedfortræder for Bent B. Graversen deltog Louise Høeg.

Bilag

Udkast til proces for regional mobilitetsstrategi

Punkt 18: MOVE2Gether - et internationalt mobilitetsprojekt

1-30-75-5-23

Resume

Der fremlægges forslag til et treårigt internationalt mobilitetsprojekt MOVE2Gether, der har fokus på at styrke kollektivt mobilitetssamarbejde mellem offentlige og private aktører samt borgere, arbejdspladser, uddannelsesinstitutioner, vidensinstitutioner m.fl., der udgør mobilitetsøkosystemet i Midtjylland.

Formålet med projektet er, at aktørerne i samarbejde giver de bedste muligheder til borgerne. EU ansøges om medfinansiering af projektet, der har danske og svenske partnere.

Indstilling

Forretningsudvalget indstiller,

at det internationale mobilitetsprojekt MOVE2Gether godkendes, og

at der bevilges 0,75 mio. kr. i 2026, 0,75 mio. kr. i 2027 og 0,75 mio. kr. i 2028, i alt 2,25 mio. kr. til projektet. Midlerne finansieres af bevillingen Mobilitet af de øremærkede midler til internationale aktiviteter.

Anders Kühnau var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Sagsfremstilling

Styrkelse af mobilitetsøkosystemet

I projektet MOVE2Gether skal det undersøges, hvordan mobilitetsøkosystemet bedst kan styrkes. Med økosystem menes der alle de forskellige aktører, som hver især bidrager med forskellige kompetencer og ansvarsområder i forhold til mobilitet, samt deres indbyrdes samspil og påvirkning af mobiliteten. Aktørerne er eksempelvis offentlige aktører, private aktører, interesseorganisationer og aktører som ikke har mobilitet som deres primære formål, men hvor mobiliteten har en betydning f.eks. uddannelsesinstitutioner.

Der er allerede i dag et samarbejde mellem mange af aktørerne, men det opleves ofte fragmenteret med mange forskellige grupperinger og hvor samarbejdet opstår for en periode omkring et tiltag eller et projekt for derefter at forsvinde igen. Samtidig er der en oplevelse af, at aktørerne ikke godt nok kender til hinandens kompetencer og hvad aktørerne hver især kan bidrage med i samarbejdet om mobilitet. Den udfordring ses både i Danmark og i Sverige, og derfor er Region Midtjylland gået sammen med andre danske og svenske aktører for at arbejde med, hvordan samarbejdet i mobilitetsøkosystemet styrkes.

Tiltag i områderne langs to busruter

I projektet testes og udvikles metoder til, hvordan samarbejdet kan styrkes. Konkret samarbejdes der om to delprojekter, hvor det ene er i Midtjylland og det andet er hos de svenske partnere. I Midtjylland fokuserer der på områderne langs to busruter; rute 306 og 331, der kører henholdsvis Odder-Skanderborg og Odder-Horsens. Gennem dialog med borgerne undersøges deres behov for transport og de muligheder og barrierer, de ser for at ændre vaner, så flere lader bilen stå og i stedet benytter sig af mere bæredygtige og fælles transportmidler.

Der vil blive udvalgt forskellige tiltag, som regionen sammen med aktørerne skal teste i området langs de to busruter på baggrund af den indsamlede viden og dialog med aktørerne og borgerne. Det kan f.eks. være at gøre nogle stoppesteder mere attraktive, øge mobilitetstilbuddet med delemobilitet som samkørsel og delecycler, samt kampagner der skal motivere til at gå, cykle, køre sammen eller køre med kollektiv trafik. Forventningen er at have 1,5-2 års testperiode.

Projektets resultater

Projektet skal munde ud i anbefalinger til, hvordan aktørerne styrker samarbejdet i mobilitetsøkosystemet. Derfor er aktørerne også en væsentlig del af projektet og vil blive inviteret ind løbende og til to fysiske workshops, hvor aktørerne kan udveksle viden og erfaringer samt give input til anbefalingerne. Det politiske perspektiv er helt centralt her, og derfor inviteres politikere fra de fire partnerorganisationer med til de to workshops. Det vil både være danske og svenske aktører og vi ved allerede nu, at bl.a. Midttrafik, Trafikstyrelsen i både Danmark og Sverige samt Region Halland i Sverige er interesseret i at samarbejde i projektet.

Forventningen er, at anbefalingerne og erfaringerne fra projektet kan anvendes i Region Midtjyllands bestilling af kollektiv trafik og udvikling af mobiliteten i Midtjylland.

Organisering og budget

Der er fire partnere i projektet: Region Midtjylland (overordnet projektleder), Varbergs Kommune i Sverige, Skanderborg Kommune og Roskilde Universitet.

Det samlede budget for MOVE2Gether er på 10,4 mio. kr. Region Midtjyllands andel heraf er 3,5 mio. kr. Projektet søger Interreg Øresund-Kattegat-Skagerrak (ØKS) om støtte til projektet. Såfremt støtten godkendes, forventer administrationen at få 60 % af projektet finansieret af Interreg ØKS, hvilket betyder en egenfinansiering for Region Midtjylland på 1,4 mio. kr. Administrationen venter svar på ansøgningen til sommeren 2026.

Budgettet for Region Midtjyllands deltagelse i projektet ses i tabellen 1. Der forventes udgifter, som ikke kan tages med i projektansøgningen til Interreg ØKS, da de ikke støtter blivende fysiske tiltag. Derfor er budgettet i alt på 4,0 mio. kr. Midlerne til projektet tages fra de øremærkede midler til internationale mobilitetsprojekter.

Tabel 1. Budget og finansiering				
1.000 kr.	2026	2027	2028	I alt
<i>Budget</i>				
Personaletimer	550	595	550	1.695
Eksterne udgifter bl.a. konsulenter til undersøgelse af borgernes transport, kommunikationsmateriale og leje af ting i forbindelse med test af tiltag	475	475	475	1.425
Udgifter til tiltag der testes, som ikke kan tages med i projektansøgningen til Interreg ØKS da det er fysiske ting som f.eks. Busskur og bænke	245	350	185	780
Rejser og logi i forbindelse med partnermøder og workshops	20	50	30	100
Budget i alt	1.290	1.470	1.240	4.000
<i>Finansiering</i>				
Region Midtjylland	750	750	750	2.250
Interreg ØKS støtte til projektet	540	720	490	1.750
Finansiering i alt	1.290	1.470	1.240	4.000
Total	0	0	0	0

Projektet er en videreudvikling af MOVE-projektet, som Interreg ØKS har støttet, og som varer til sommeren 2026. MOVE-projektet har fokus på samarbejdet med borgerne og brug af adfærdsteori og nudging. Denne læring vil også anvendes i MOVE2Gether.

Tidligere indstilling

Direktionen indstillede,

at det internationale mobilitetsprojekt MOVE2Gether godkendes, og

at der bevilges 0,75 mio. kr. i 2026, 0,75 mio. kr. i 2027 og 0,75 mio. kr. i 2028, i alt 2,25 mio. kr. til projektet. Midlerne finansieres af bevillingen Mobilitet af de øremærkede midler til internationale aktiviteter.

Udvalg for regional udvikling indstillede,

at det internationale mobilitetsprojekt MOVE2Gether godkendes, og

at der bevilges 0,75 mio. kr. i 2026, 0,75 mio. kr. i 2027 og 0,75 mio. kr. i 2028, i alt 2,25 mio. kr. til projektet. Midlerne finansieres af bevillingen Mobilitet af de øremærkede midler til internationale aktiviteter.

Beslutning

Indstillingen blev vedtaget.

Else Kayser (Ø), Anders Kühnau (A) og Bent B. Graversen (V) var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Som stedfortræder for Anders Kühnau deltog Andreas Tang-Brock.

Som stedfortræder for Bent B. Graversen deltog Louise Høeg.

Punkt 19: Videreførelse af Rådet for Fremtidens Kompetencer

1-01-76-1-26

Resume

Rådet for Fremtidens Kompetencer er et bredt sammensat råd af repræsentanter fra uddannelsesinstitutioner, erhvervslivet, organisationer og kommuner.

Rådet har til formål at sikre et godt samspil og skabe sammenhænge mellem uddannelse, beskæftigelse og erhverv.

Medlemmerne af rådet er udpeget for en periode, der svarer til regionsrådets valgperiode. Det indstilles, at Rådet for Fremtidens Kompetencer videreføres, og at der igangsættes en genudpegning af medlemmer for den kommende periode.

Indstilling

Forretningsudvalget indstiller,

at Rådet for Fremtidens Kompetencer videreføres,

at sammensætningen af Rådet for Fremtidens kompetencer godkendes, og

at opdateret kommissorium godkendes.

Anders Kühnau var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Sagsfremstilling

Rådet for Fremtidens Kompetencer blev nedsat den 25. april 2018 af regionsrådet. Rådets overordnede målsætning er at sikre de midtjyske borgere adgang til den viden og de kompetencer, som bliver efterspurgt nu og i fremtiden. Rådet er hertil rådgivende for regionsrådet i forhold til ungdomsuddannelser og kvalificeret arbejdskraft.

Initiativer i Rådet for Fremtidens Kompetencer

Rådet har siden etableringen i 2018 igangsat en række initiativer, som tager fat på regionens udfordringer på uddannelsesområdet og herigennem understøtter Region Midtjyllands Uddannelsespolitik. De igangsatte initiativer har været baseret på – og har krævet – brede partnerskaber på tværs af hele uddannelseskæden og på tværs af aktører på området.

Der har løbende været nedsat udvalg og arbejdsgrupper under udvalgte emner i rådets arbejde, bl.a.:

- Nedsættelse af Det Regionale Sprogudvalg, som udarbejdede den regionale sprogstrategi samt den nationale Sprogkomité.
- Nedsættelse af arbejdsgruppe, der udarbejdede Strategi for erhvervsuddannelserne, herunder oprettelse af Midtjyske Læringsforum med økonomisk støtte fra regionsrådet (platform for kompetenceudvikling på erhvervsuddannelserne).

Rådet har herudover behandlet følgende emner:

- Løbende monitorering af Region Midtjyllands uddannelsespolitik
- Unge udenfor job og uddannelse
- ”Ufaglærte” studenter
- Det regionale uddannelseslandskab
- Kompetencer til den grønne omstilling.

Videreførelse af Rådet for Fremtidens Kompetencer

Rådet for Fremtidens Kompetencer ønskes videreført i en ny fireårig periode for at videreudvikle det stærke partnerskab i rådet og skabe nye fælles samarbejder og initiativer på tværs af aktørerne. Rådet forventes i 2026 bl.a. at arbejde med områderne: AI i undervisningen, kønsbalance i uddannelsessystemet samt udviklingen i behovet for individuel støtte i hele uddannelsessystemet.

Der er udarbejdet et kommissorium i starten af 2018, hvori rammerne for rådets arbejde er beskrevet. Kommissoriet er opdateret som følge af Sundhedsreform 2024, så det er mere tidssvarende i forhold til regionens opgaver på uddannelsesområdet.

Rådet består af 26 medlemmer og sammensættes af repræsentanter fra det uddannelses-, beskæftigelses- og erhvervspolitiske område f.eks. arbejdsgiver- og arbejdstagerorganisationer, vidensinstitutioner, erhvervsskoler, gymnasiesamarbejdet og kommuner med flere. Region Midtjylland repræsenteres af udviklingsdirektøren. Det er forventningen, at de nuværende medlemmer af rådet ønsker at fortsætte, hvorfor der foretages en genudpegning af medlemmerne.

Der er tilknyttet et åbent sekretariat til rådet, som kommer med bidrag til og kvalificerer dagsordner til rådets møder.

Tidligere indstilling

Direktionen indstillede,

at Rådet for Fremtidens Kompetencer videreføres,

at sammensætningen af Rådet for Fremtidens kompetencer godkendes, og

at opdateret kommissorium godkendes.

Udvalg for regional udvikling indstillede,

at Rådet for Fremtidens Kompetencer videreføres,

at sammensætningen af Rådet for Fremtidens kompetencer godkendes, og

at opdateret kommissorium godkendes.

Beslutning

Indstillingen blev vedtaget.

Else Kayser (Ø), Anders Kühnau (A) og Bent B. Graversen (V) var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Som stedfortræder for Anders Kühnau deltog Andreas Tang-Brock.

Som stedfortræder for Bent B. Graversen deltog Louise Høeg.

Bilag

Kommissorium for Rådet for Fremtidens Kompetencer

Medlemmer af Rådet for Fremtidens Kompetencer

Punkt 20: Nye køreplaner 2026-2027 for de regionale ruter

1-30-75-4-25

Resume

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

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

Indstilling

Forretningsudvalget indstiller,

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

Anders Kühnau var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Sagsfremstilling

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

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

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

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

Høring af køreplanforslagene

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

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

Høringsbemærkninger og administrationens bemærkninger

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

Forslagene vedrører følgende ruter:

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

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

Ændringerne uddybes i vedlagte bilag.

Rute 100

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

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

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

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

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

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

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

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

Øvrige ruter

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

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

Tidligere indstilling

Direktionen indstillede,

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

Udvalg for regional udvikling indstillede,

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

Beslutning

Indstillingen blev vedtaget.

Else Kayser (Ø), Anders Kühnau (A) og Bent B. Graversen (V) var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Som stedfortræder for Anders Kühnau deltog Andreas Tang-Brock.

Som stedfortræder for Bent B. Graversen deltog Louise Høeg.

Bilag

Administrationens bemærkninger K26

Baggrund for ændringsforslag for rute 100 høring K26

Midttrafik- Samlet høringsbehandling K26

Punkt 21: Orientering om udbud af regional buskørsel i 2028

1-30-75-5-21

Resume

Midttrafik har udarbejdet forslag til vilkår for genudbud af regionale busruter i Randersområdet, da de nuværende kontrakter på kørsel i området udløber. Der lægges i forslaget op til, at kørslen udbydes på kontrakter på ti års løbetid, og der stilles krav om elbusser, der er emissionsfrie. Udbuddet bidrager dermed til opfyldelse af målsætningerne i Region Midtjyllands bæredygtighedsstrategi om, at buskørslen skal være CO₂-neutral senest i 2030. Når den udbudte kørsel er sat i drift i 2028, vil godt 70 % af den regionale bustrafik være omstillet.

Indstilling

Forretningsudvalget indstiller,

at orienteringen om Midttrafiks forslag til udbudsvilkår tages til efterretning.

Anders Kühnau var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Sagsfremstilling

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

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

Regionsrådet besluttede i januar 2021, i forbindelse med vedtagelse af Region Midtjyllands bæredygtighedsstrategi, at den regionale bustrafik skal være CO₂-neutral senest i 2030.

Busser på CO₂-neutrale drivmidler som biogas eller biodiesel anses for klimaneutrale, fordi den CO₂, der udledes, alligevel ville være frigivet ved naturlig nedbrydning af affald eller husdyrgødning, mens elbusser ikke udleder skadelige stoffer og derfor er emissionsfrie.

Elbusser er blevet standard i bl.a. Danmark siden regionsrådets vedtog målsætningen om CO₂-neutralitet. Godt 70 % af den regionale bustrafik vil være omstillet, når udbuddet i Randersområdet er gennemført, og kørslen er sat i drift i 2028. Det forventes, at målet om 100 % CO₂-neutral busdrift er nået i 2030, hvoraf hovedparten vil være emissionsfri.

Midttrafiks forslag til udbudsvilkår

Midttrafiks udbudsvilkår beskriver de krav, som busselskaber skal opfylde, hvis de ønsker at byde på kørslen. Midttrafik har i udarbejdelse af kravene inddraget viden om konkrete forhold på de ruter, hvor busserne skal køre, herunder forventet antal passagerer. Dertil kommer regionens krav om CO₂-neutralitet.

Forslaget til udbudsvilkår omfatter:

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

Midttrafiks forslag til udbudsvilkår er nærmere beskrevet i vedlagte bilag.

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

Administrationens bemærkninger

Der er gode erfaringer med de ca. 100 elbusser, der siden 2022 er indsat på korte og mellemlange regionalruter i Midt- og

Vestjylland, Lemvigområdet samt Horsens-Hedensted-området. Endvidere indsættes der fra køreplansskiftet 2026 elbusser på ruter i Østjylland og på Djursland. Administrationen er ikke bekendt med problemer med elbussernes rækkevidde.

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

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

Administrationen kan tilslutte sig Midttrafiks anbefalinger til udbudsvilkår.

Økonomiske forhold

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

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

Tidligere indstilling

Direktionen indstillede,

at orienteringen om Midttrafiks forslag til udbudsvilkår tages til efterretning.

Udvalg for regional udvikling indstillede,

at orienteringen om Midttrafiks forslag til udbudsvilkår tages til efterretning.

Beslutning

Indstillingen blev vedtaget.

Else Kayser (Ø), Anders Kühnau (A) og Bent B. Graversen (V) var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Som stedfortræder for Anders Kühnau deltog Andreas Tang-Brock.

Som stedfortræder for Bent B. Graversen deltog Louise Høeg.

Bilag

Midttrafiks udbud i og omkring Randers Kommune

Punkt 22: Anlægsoverførsler 2025-2026

1-21-70-1-26

Resume

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

Indstilling

Forretningsudvalget indstiller,

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

at bevillingsskemaerne 1-12 i vedlagte notat godkendes.

Anders Kühnau var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Sagsfremstilling

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Der er ingen anlægsoverførsler for Regional Udvikling.

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

Tidligere indstilling

Direktionen indstillede,

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

at bevillingsskemaerne 1-12 i vedlagte notat godkendes.

Beslutning

Indstillingen blev vedtaget.

Else Kayser (Ø), Anders Kühnau (A) og Bent B. Graversen (V) var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Som stedfortræder for Anders Kühnau deltog Andreas Tang-Brock.

Som stedfortræder for Bent B. Graversen deltog Louise Høeg.

Bilag

Notat om anlægsoverførsler 2025-2026

Punkt 23: Adgang til leasingindkøb under 300.000 kr.

1-23-1-1-23

Resume

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

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

Indstilling

Forretningsudvalget indstiller,

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

Anders Kühnau var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Sagsfremstilling

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

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

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

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

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

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

Bæredygtighed

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

Tidligere indstilling

Direktionen indstillede,

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

Beslutning

Indstillingen blev vedtaget.

Else Kayser (Ø), Anders Kühnau (A) og Bent B. Graversen (V) var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Som stedfortræder for Anders Kühnau deltog Andreas Tang-Brock.

Som stedfortræder for Bent B. Graversen deltog Louise Høeg.

Tidligere politisk behandling

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

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

Punkt 24: Bevillingsændringer pr. februar 2026

1-21-78-1-26

Resume

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

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

Indstilling

Forretningsudvalget indstiller,

at bevillingsændringerne i skema 1.1-6.2 godkendes, og

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

Anders Kühnau var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Sagsfremstilling

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

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

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

Status på 'Psykiatriens centrale puljer til senere fordeling'

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

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

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

Tidligere indstilling

Direktionen indstillede,

at bevillingsændringerne i skema 1.1-6.2 godkendes, og

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

Beslutning

Indstillingen blev vedtaget.

Else Kayser (Ø), Anders Kühnau (A) og Bent B. Graversen (V) var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Som stedfortræder for Anders Kühnau deltog Andreas Tang-Brock.

Som stedfortræder for Bent B. Graversen deltog Louise Høeg.

Tidligere politisk behandling

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

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

Bilag

Bevillingsændringer

Punkt 25: Godkendelse af køb af it-udstyr

1-16-4-150-16

Resume

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

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

Indstilling

Forretningsudvalget indstiller,

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

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

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

Anders Kühnau var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Sagsfremstilling

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

Baggrund for behov for investeringer i it-udstyr

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

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

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

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

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

Storage	20.500
Netværk	25.000
Servere	15.000
Back up	5.500
Øvrige anlæg digitalisering og it	4.000
Datacenter i Gødstrup	15.000
I alt	85.000

Nedenfor vil de enkelte dele i tabellen ovenfor blive uddybet.

Storage

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

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

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

Netværk

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

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

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

Servere

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

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

Backup

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

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

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

Øvrig anlæg Digitalisering og It

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

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

Udvidelse af datacentre i Gødstrup

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

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

Økonomi

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

Afholdelse af udgifter på driften

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

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

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

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

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

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

Tabel 2. Oversigt over bevilling, rådighedsbeløb						
1.000 kr.	Drift 2026		Drift 2027 og frem		Rådighedsbeløb ¹	
	Udgift	Udgift	Flerårlig anlægsbevilling	2026 Indeks 119,5	2027 og frem Indeks 119,5	
2026 p/l						
<i>Bevillingsændringer²</i>						
IT 2026 Storage			20.500	20.500		
IT 2026 Netværk			25.000	25.000		
IT 2026 Servere			15.000	15.000		
IT 2026 Backup			5.500	5.500		
IT 2026 Øvrige			4.000	4.000		
IT 2026 Datacenter Gødstrup			15.000	15.000		
Puljen til anlægsprojekter				-89.000	-500	
Puljen til driftsfinansiering af anlægsprojekter				4.000	500	
Ændring af anlægsbevilling			-85.000			
Fællesudgifter og -Indtægter, Udgifter ifbm. investeringsplanen	-4.000	-500				
Fælles formål og administration, Digitalisering og IT -Fælles	4.000	500				
Bevillingsændringer i alt	0	0	0	0	0	0
Fordelesnøgle						
Hovedkonto 4: Fælles formål og administration. Overførsel til hovedkonto 1-3	-4.000	-500				
Hovedkonto 1,2,3: Hovedkonto 1: Sundhed. Andel fælles formål og adm.	3.770	472				
Hovedkonto 2: Social. Andel fælles formål og adm.	146	18				
Hovedkonto 3: Regional Udv. Andel fælles formål og adm.	84	10				
Fordeling i alt	0	0	0	0	0	0
Regulering af områdets ramme						
HK 1 Sundhed Pulje til overførsler og korrektioner	230	28				
HK 2 Social	-146	-18				
HK 3 Regional Udvikling Regional Udvikling, i øvrigt	-84	-10				
Regulering af rammer i alt	0	0	0	0	0	0
Total	0	0	0	0	0	0

¹Rådighedsbeløbene er først disponible, når regionsrådet har givet bevilling til et anlægsprojekt

²+ = øgede udgifter og - = reducerede udgifter / - = øgede indtægter og + = reducerede indtægter

Tidligere indstilling

Direktionen indstillede,

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

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

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

Beslutning

Indstillingen blev vedtaget.

Else Kayser (Ø), Anders Kühnau (A) og Bent B. Graversen (V) var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Som stedfortræder for Anders Kühnau deltog Andreas Tang-Brock.

Som stedfortræder for Bent B. Graversen deltog Louise Høeg.

Tidligere politisk behandling

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

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

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

Punkt 26: Opgørelse over fordeling af regionens ansatte

1-00-28-25

Resume

I budgetforlig 2026 indgik det som en hensigtserklæring, at ”Forligspartierne er enige om at sikre en region i balance og ønsker at sikre en balanceret udvikling blandt de ansatte i de to regionshuse.” Dette er den første årlige opfølgning herpå.

Indstilling

Forretningsudvalget indstiller,

at opgørelserne over fordeling af regionale arbejdspladser tages til efterretning, og

at der laves en tilsvarende opgørelse primo 2027.

Anders Kühnau var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Sagsfremstilling

I budgetforlig 2026 indgik det som en hensigtserklæring, at ”Forligspartierne er enige om at sikre en region i balance og ønsker at sikre en balanceret udvikling blandt de ansatte i de to regionshuse.” Dette er den første årlige opfølgning herpå.

Hensigtserklæringen havde sammenhæng med regionsrådets beslutning om at integrere somatik og psykiatri. Denne sammenlægning betød, at medarbejderne i psykiatriens fælles administration, som primært havde haft til huse på Tingvej 15 i Viborg, blev fordelt på hospitalerne og de to regionshuse i Viborg og Aarhus. For at kunne vise nettokonsekvenserne af denne beslutning, er der i bilaget 'Notat om fordeling af administrative arbejdspladser i Region Midtjylland' lavet en opgørelse af antallet af administrative arbejdspladser fordelt på kommuner i regionen.

Notat om fordeling af administrative arbejdspladser i Region Midtjylland viser, at regionens administrative arbejdspladser er fordelt på de kommuner, hvor henholdsvis hospitalerne og regionshusene er beliggende. Isoleret set betød fordelingen af de ansatte fra Psykiatriens administration, at der blev flyttet 35 medarbejdere til Regionshuset Viborg og 21 medarbejdere til Regionshuset Aarhus, mens de øvrige 120 medarbejdere blev placeret på hospitalerne (heraf havde lidt over 50 medarbejdere i forvejen tjenestested på hospitalerne). Regionsrådet er tidligere orienteret om disse tal i mail af den 8. januar 2026.

Regionsrådet har tidligere, senest i personaleredegørelsen for 2022, fået statistikker over fordelingen af alle de regionale arbejdspladser. Med afsæt i opgørelsesprincipperne fra dengang er der udarbejdet en ny opgørelse pr. januar 2026, som tilsvarende viser fordelingen af de regionale arbejdspladser, og hvor antallet er sat i forhold til den enkelte kommunes indbyggertal. Opgørelsen er vedlagt som bilaget 'Region i balance'.

Opgørelsen viser, at der er forholdsvis flest regionale arbejdspladser i Herning, Viborg og Aarhus kommuner.

Tidligere indstilling

Direktionen indstillede,

at opgørelserne over fordeling af regionale arbejdspladser tages til efterretning, og

at der tages stilling til, om der skal laves en tilsvarende opgørelse primo 2027.

Beslutning

Indstillingen blev vedtaget.

Else Kayser (Ø), Anders Kühnau (A) og Bent B. Graversen (V) var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Som stedfortræder for Anders Kühnau deltog Andreas Tang-Brock.

Som stedfortræder for Bent B. Graversen deltog Louise Høeg.

Bilag

Notat om fordeling af administrative arbejdspladser i Region Midtjylland

Region i balance

Punkt 27: Orientering om antal indberetninger i Region Midtjyllands whistleblowerordning i 2025

1-13-3-7-23

Resume

I denne sag fremlægges en orientering af de indberetninger, der har været i Region Midtjyllands whistleblowerordning i 2025.

Indstilling

Forretningsudvalget indstiller,

at orienteringen om indberetninger i whistleblowerordningen for 2025 tages til efterretning.

Hanne Roed og Anders Kühnau var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Sagsfremstilling

Region Midtjylland har haft en whistleblowerordning siden den 17. december 2021.

Formålet med whistleblowerordningen er at sikre, at medarbejdere og samarbejdspartnere kan indberette kritisable forhold uden frygt for negative konsekvenser. Det kan eksempelvis være grove overtrædelser af tavshedspligten, misbrug af økonomiske midler, brud på patienters rettigheder eller fare for patienter eller medarbejdernes sikkerhed. Whistleblowerordningen er et supplement til de øvrige interne dialogkanaler og tiltænkt de situationer, hvor forholdet ikke kan håndteres inden for den eksisterende organisation eller kanaler. Med ordningen sikres der en beskyttelse af personer, der indberetter, mod eventuelle repressalier fra arbejdsgiveren.

Det følger af lovgivningen, at regionen årligt skal offentliggøre antallet af modtagne indberetninger og give en status for den opfølgning, der er foretaget på baggrund af de modtagne indberetninger.

I forbindelse med offentliggørelsen skal følgende oplysninger fremgå:

- Hvor mange indberetninger, der er blevet realitetsbehandlet
- Hvor mange indberetninger, der er blevet afvist eller afsluttet
- Hvor mange indberetninger, der har givet anledning til politianmeldelse
- En beskrivelse af de overordnede temaer for indberetninger, der er blevet modtaget og fulgt op på i perioden.

I forbindelse med regionsrådets evaluering af ordningen i 2023 blev det samtidig besluttet, at regionsrådet skal orienteres halvårligt om indkomne indberetninger i regionens whistleblowerordning.

Nedenfor findes antallet af indberetninger i perioden fra den 1. januar 2025 til og med den 31. december 2025. Antallet af indkomne sager i 2025 ligger på niveau med antallet af sager for 2024, idet regionen modtog 40 sager i 2024.

	Antal
Indberetninger fra 1. januar 2025 til 31. december 2025	46
Afviste indberetninger	16
Afsluttede indberetninger	28
Realitetsbehandlede indberetninger	28
Politianmeldte indberetninger	1
Uafsluttede indberetninger pr. 26. februar 2026	2

Overordnede temaer

Indberetningerne har indeholdt påstande om tyveri af medicin, brud på tavshedspligten, fare for patienters og medarbejders sikkerhed, uberettiget modtagelse af gaver, mistanke om misbrug af offentlige midler, usaglig ansættelsespraksis, overtrædelse af udbudslovgivningen, uberettiget afvisning af patienter, brud på GDPR, tyveri fra arbejdspladsen, overtrædelse af straffeloven, brud på bygningsreglementet, manglende overholdelse af sundhedsloven samt misbrug af personaleressourcer.

Der er afvist fire indberetninger til behandling i whistleblowerordningen, fordi de vedrører forhold, der skulle være foregået i andre myndigheder eller forholdene skal behandles af en anden myndigheds whistleblowerordning. Herudover er seks indberetninger afvist, fordi de er foretaget af en person, der ikke kan benytte sig af ordningen. Slutteligt er seks indberetninger afvist, fordi de vedrører forhold, der ikke kan behandles i whistleblowerordningen.

Tidligere indstilling

Direktionen indstillede,

at orienteringen om indberetninger i whistleblowerordningen for 2025 tages til efterretning.

Beslutning

Indstillingen blev vedtaget.

Else Kayser (Ø), Anders Kühnau (A) og Bent B. Graversen (V) var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Som stedfortræder for Anders Kühnau deltog Andreas Tang-Brock.

Som stedfortræder for Bent B. Graversen deltog Louise Høeg.

Tidligere politisk behandling

Regionsrådet blev den 24. september 2025 orienteret om sager i ordningen for det første halve år af 2025.

Regionsrådet har den 25. september 2024 evalueret regionens whistleblowerordning samt fået en orientering om sager for det første halve år af 2024.

Punkt 28: Multifunktionel indretning af regionsrådssalen

1-60-90-1-25

Resume

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

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

Indstilling

Forretningsudvalget indstiller,

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

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

Anders Kühnau var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Sagsfremstilling

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

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

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

Scenarierne kan opsummeres således:

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

Tilsvarende er der undersøgt tre løsningsmodeller for indeklime/ventilation:

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

Forslag til løsning

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

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

Med denne løsning sikres der en fremtidig multifunktionel anvendelse af regionsrådssalen. Der vil således kunne laves bordopstillinger, der kan passe til møder fra få deltagere og op til ca. 100 deltagere. Derudover kan der laves opstillinger

uden borde, så et endnu større antal deltagere kan deltage i fx et foredrag, et debatarrangement eller andet. På denne måde tilføres regionshuset en stærkt efterspurgt mulighed for at kunne afvikle pladskrævende møder i et stort lokale med fleksible opstillingsmuligheder.

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

Finansiering

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

Den videre proces

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

Tidligere indstilling

Direktionen indstillede,

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

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

Beslutning

Indstillingen blev vedtaget.

Else Kayser (Ø), Anders Kühnau (A) og Bent B. Graversen (V) var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Som stedfortræder for Anders Kühnau deltog Andreas Tang-Brock.

Som stedfortræder for Bent B. Graversen deltog Louise Høeg.

Bilag

Skitseforslag indretning

Præsentation regionsrådssalen

Punkt 29: Henvendelse fra Nicolai Estrup om hjemtransport af afdøde

1-00-28-25

Resume

Henvendelse fra regionsrådsmedlem Nicolai Estrup vedrørende hjemtransport af afdøde.

Indstilling

Forretningsudvalget indstiller,

at henvendelsen drøftes, og

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

Anders Kühnau var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Sagsfremstilling

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

Henvendelsen lyder:

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

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

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

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

Dansk Folkeparti stiller derfor følgende forslag:

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

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

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

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

Juridisk vurdering af forslaget

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

Reglerne omfatter hjemtransport af patienter, som dør under eller efter overflytning mellem sygehuse, når patienten modtog vederlagsfri sygehusbehandling efter sundhedsloven, og hvor overflytningen skete på sygehusets initiativ, og var

begrundet i pladsmæssige eller sundhedsfaglige hensyn. Ved overflytning mellem sygehuse forstås, at patienten har været indlagt på et sygehus, inden der træffes beslutning om overflytning til et andet sygehus.

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

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

Tidligere indstilling

Direktionen indstillede,
at henvendelsen drøftes.

Beslutning

Indstillingen blev vedtaget.

Jakob Søgaard Clausen (Æ), Else Kayser (Ø), Anders Kühnau (A) og Bent B. Graversen (V) var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Som stedfortræder for Anders Kühnau deltog Andreas Tang-Brock.

Som stedfortræder for Bent B. Graversen deltog Louise Høeg.

Punkt 30: Henvendelse fra Else Kayser om evalueringsansættelser af sygeplejersker fra Iran og andre lande udenfor EU/EØS

1-00-28-25

Resume

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

Indstilling

Forretningsudvalget indstiller,

at henvendelsen drøftes.

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

Sagsfremstilling

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

Henvendelsen lyder:

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

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

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

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

Kilde statistik DSA.

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

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

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

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

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

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

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

Dette med henblik på fortsat:

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

Tidligere indstilling

Direktionen indstillede,
at henvendelsen drøftes.

Beslutning

Sagen blev udsat.

Punkt 31: Bevilling til innovationsplatformen BETA HEALTH

1-01-100-10-26

Resume

Der er udarbejdet en ansøgning, som omhandler, at den tværregionale innovationsplatform BETA.HEALTH modtager en bevilling på 286 mio. kr. til etablering og gennemførelse af BETA.HEALTH 2.0 i oktober 2026 til december 2031.

BETA.HEALTH 2.0 vil tilføre sundhedsvæsenet den nødvendige innovationskraft til at løfte store strukturelle udfordringer gennem innovative løsninger. Bevillingen kan først udmøntes efter formel forhåndsgodkendelse fra de fem regionsråd.

Indstilling

Forretningsudvalget indstiller,

at det forhåndsgodkendes, at den tværregionale innovationsplatform BETA.HEALTH modtager en bevilling på 286 mio. kr. fra Novo Nordisk Fonden til etablering og gennemførelse af BETA.HEALTH 2.0 i perioden oktober 2026 til december 2031.

Anders Kühnau var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Sagsfremstilling

Forretningsudvalget havde på mødet den 16. marts en række spørgsmål til punktet. Punktet er derfor blevet opdateret med et notat, der besvarer disse.

Med den nationale "life science strategi" er innovation blevet ligestillet med behandling, forskning og uddannelse som sundhedsvæsenets fjerde kerneopgave.

BETA.HEALTH blev etableret i 2022 som et tværregionalt pilotprogram, der skulle styrke hospitalsbaseret innovation gennem systematisk støtte til sundhedsprofessionelle i udvikling og validering af klinisk forankrede løsninger. Pilotfasen har vist markante resultater, og det har understreget værdien af en systematiseret, national ramme for test, validering og skalering af klinisknære innovationsprojekter.

På den baggrund er der blevet udarbejdet en ansøgning til Novo Nordisk Fonden for BETA.HEALTH 2.0. Ansøgningen skal godkendes midt/slut maj 2026 med en bevilling på 286 mio. kr. til drift af programmet i perioden 2026-2031. BETA.HEALTH 2.0 er en national opskalering af pilotudgaven, som vil tilføre sundhedsvæsenet den nødvendige innovationskraft til at løfte store strukturelle udfordringer gennem innovative løsninger.

Det bemærkes, at bevillingen først kan udmøntes efter formel forhåndsgodkendelse fra samtlige fem regionsråd.

Organisering og finansiering

BETA.HEALTH 2.0 er ejet af de fem (fire) regioner og integreret lokalt i universitetshospitalernes innovationsenheder (Rigshospitalet, Aarhus Universitetshospital, Odense Universitetshospital, Aalborg Universitetshospital og Sjællands Universitetshospital). Dette sikrer en dyb organisatorisk forankring og ledelsesmæssig opbakning, hvor universitetshospitalerne fungerer som kraftcentre, der understøtter innovationsprojekter på de danske hospitaler. I bestyrelsen for BETA.HEALTH 2.0 sidder en direktør fra hvert universitetshospital.

Novo Nordisk Fondens bevilling dækker 250 mio. kr. til nationale aktiviteter i BETA.HEALTH 2.0, 30 mio. kr. til nordiske samarbejder og 6 mio. kr. til udgifter forbundet med overgangen fra pilotudgaven til 2.0. Midlerne dækker den generelle drift af programmet samt centrale kerneydelser, herunder:

- Innovationsacceleratoren: et intensivt accelerationsforløb for kliniske projekter, der inkluderer økonomiske tilskud på henholdsvis 0,1, 0,5 eller 2 mio. kr., samt tæt projektnær rådgivning. Rådgivningen udføres af medarbejdere fra innovationsenhederne på landets fem universitetshospitaler.
- Kapacitetsopbygning: kompetenceløft af sundhedsprofessionelle på landets hospitaler gennem blandt andet undervisning og metodeudvikling i innovation.
- Challenge-drevet acceleration: intensive accelerationsforløb fokuseret på at løse udvalgte udfordringer i sundhedsvæsenet, fx hjemmebaseret behandling til kronikere.

Proces og videre forløb

Samtlige fem regioner har tilkendegivet deres støtte via et "Letter of Commitment" i ansøgningen til Novo Nordisk Fonden. Region Midtjyllands "Letter of commitment" er vedlagt. Med regionsrådenes godkendelse aktiveres bevillingen, og BETA.HEALTH 2.0 lanceres med opstart i oktober 2026. Der vil blive foretaget en ekstern midtvejsevaluering efter 2,5 år

Opfølgning på behandling i forretningsudvalget

Som opfølgning på behandlingen af sagen på møde i forretningsudvalget den 16. marts 2026 er der vedlagt et notat vedrørende governance.

Tidligere indstilling

Direktionen indstillede,

at det forhåndsgodkendes, at den tværregionale innovationsplatform BETA.HEALTH modtager en bevilling på 286 mio. kr. fra Novo Nordisk Fonden til etablering og gennemførelse af BETA.HEALTH 2.0 i perioden oktober 2026 til december 2031.

Beslutning

Indstillingen blev vedtaget.

Jakob Søgaard Clausen (Æ), Else Kayser (Ø), Anders Kühnau (A) og Bent B. Graversen (V) var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Som stedfortræder for Anders Kühnau deltog Andreas Tang-Brock.

Som stedfortræder for Bent B. Graversen deltog Louise Høeg.

Punkt 32: Underskriftsark

0-4-2-26

Sagsfremstilling

Regionsrådet skal godkende beslutningsprotokollen.

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

Regionsrådets medlemmer er:

Anders G. Christensen (V), formand, Bo Jensen (C), 1. næstformand, Anders Kühnau (A), 2. næstformand, Else Søjmark (A), Nils Borring (A), Michael Maaløe (A), Michele Offenbach Holm (A), Annette Roed (A), Christina Kirkegaard (A), Per Møller Jensen (A), Hanne Roed (B), Philip Vivet (B), Purnima Erichsen (C), Malena Møller Mortensen (C), Jacob Klærke (F), Susanne Buch (F), Naja Kallesøe (F), Jakob Fuglsang Andersen (F), Helle Jensen (I), Anders Paabøl (I), Majbritt Birkholm (O), Nicolai Estrup (O), Rose-Marie Møllerup (P), Poul Berggreen (V), Birte Markfoged (V), Bruno Hansen (V), Bent B. Graversen (V), Ib Bjerregaard (V), Jakob Søgaard Clausen (Æ), Vivi Altenburg (Æ) og Else Kayser (Ø).

Beslutning

Underskriftsarket journaliseres på sagen.

Alle var mødt, undtagen Anders Kühnau (A) og Bent B. Graversen (V), der havde meldt afbud.

Som stedfortræder for Anders Kühnau deltog Andreas Tang-Brock.

Som stedfortræder for Bent B. Graversen deltog Louise Høeg.

Vivi Altenburg (Æ) mødte efter behandlingen af punkt 2.

Helle Jensen (I) mødte efter behandlingen af punkt 7.

Else Kayser (Ø) forlod mødet efter behandlingen af punkt 17.

Jakob Søgaard Clausen (Æ) forlod mødet efter behandlingen af punkt 28.

Mødet blev hævet kl. 15.40.