

REFERAT Forretningsudvalget d. 01-06-2026

Mødedato Mandag d. 01. juni 2026 kl. 10:00

Mødested Konferencelokalet, Regionshuset Viborg

Indholdsfortegnelse

Gensidig orientering *	3
Revisionsberetning nr. 62 om årsregnskab 2025 og endelig godkendelse af årsregnskab 2025.....	4
Regionsrådets redegørelse vedrørende aktivitetsafhængige tilskud 2025.....	6
Budgetstyreliste 2026 *	8
Styrkelse af de almenpsykiatriske sengeafsnit.....	9
Nedbringelse af ventetid i børne- og ungdomspsykiatrien.....	11
Godkendelse af forslag til organisering af demensudredning som led i styrket indsats på demensom	14
Aktivitet og servicemålsoverholdelse i den præhospitale indsats 2025.....	16
Forslag til proces for udvikling af en ny fastholdelsesstrategi *.....	18
Amgros' årsregnskab 2025.....	19
Underskriftsark *.....	20

Punkt 1: Gensidig orientering *

1-00-28-25

Beslutning

Forretningsudvalget godkendte dagsordenen.

Poul Michaelsen orienterede om situationen i Digitalisering og It, herunder ledertrivslen. Som en del af handleplanen skal der ses på, hvordan det høje ledelsesspænd kan reduceres. Direktionen følger processen og fremdriften tæt.

Det blev aftalt, at direktør i Digitalisering og It deltager på møde i forretningsudvalget efter sommerferien, og at forretningsudvalget (som personaleudvalg) modtager de arbejdsmiljøberetninger, der er udarbejdet.

Punkt 2: Revisionsberetning nr. 62 om årsregnskab 2025 og endelig godkendelse af årsregnskab 2025

1-22-78-12-24

Resume

Region Midtjyllands revision har fremsendt revisionsberetning vedrørende årsregnskab 2025. Ifølge regionsloven skal regionsrådet efter modtagelse af revisionsberetningen træffe afgørelse med hensyn til fremkomne bemærkninger og endeligt godkende årsregnskabet.

Revisionspåtegningen på Region Midtjyllands årsregnskab 2025 er uden modifikationer, og det er revisionens konklusion, at årsregnskabet i alle henseender er rigtigt. Revisionen har en udtalelse om juridisk-kritisk revision og forvaltningsrevision.

Revisionsberetningen indeholder ingen bemærkninger, som tilsynsmyndigheden skal informeres om, men indeholder tre anbefalinger, som revisionen mener, regionsrådet bør informeres om.

Søren Jensen fra EY - Godkendt Revisionspartnerselskab, regionens revision, deltager i forretningsudvalgets møde.

Indstilling Direktionen indstiller,

at revisionsberetning nr. 61 vedrørende ansvarsprotokol og revisionsberetning nr. 62 vedrørende revision af Region Midtjyllands årsregnskab for 2025 godkendes,

at Region Midtjyllands årsregnskab 2025 endeligt godkendes, og

at årsregnskab 2025, revisionsberetning nr. 61 og nr. 62 og udskrift af regionsrådets behandling sendes til Ankestyrelsen.

Sagsfremstilling

Regionsrådet godkendte i april 2026 årsregnskabet for 2025 og overdrog regnskabet til revision. Region Midtjyllands revision har fremsendt revisionsberetning nr. 62 vedrørende revision af Region Midtjyllands regnskab 2025. I forbindelse med revision 2025 er ansvarsprotokollen genoptrykt.

Ansvarsprotokol

Ansvarsprotokollen indeholder blandt andet en beskrivelse af direktionens og revisionens opgaver og ansvar i relation til revision og regnskabsaflæggelse mv. Herudover indeholder ansvarsprotokollen en beskrivelse af, hvordan revisor griber opgaven an.

Ansvarsprotokollen udarbejdes ved revisors tiltrædelse og genoptrykkes med passende mellemrum.

Revisionsberetningen

I følge regionsloven skal regionsrådet efter modtagelse af revisionsberetningen træffe afgørelse med hensyn til de fremkomne bemærkninger og endeligt godkende årsregnskabet.

Revisors konklusion på den udførte revision meddeles ved påtegning af årsregnskabet. Revisionen har forsynet Region Midtjyllands årsregnskab 2025 med revisionspåtegning uden modifikationer. Revisionspåtegningen fremgår af revisionsberetningens afsnit 1.2.

Revisors konklusion i påtegningen af årsregnskabet

"Vi har revideret årsregnskabet for Region Midtjylland for regnskabsåret 1. januar 2025-31. december 2025, omfattende siderne 16-39, der omfatter anvendt regnskabspraksis, resultatopgørelse, pengestrømsopgørelse og noter med følgende hovedtal:

- Et driftsresultat på 58 mio. kr.
- Aktiver i alt på 25.824 mio. kr.
- Egenkapital i alt på 7.268 mio. kr.

Årsregnskabet udarbejdes efter bestemmelserne i Indenrigs- og Sundhedsministeriets "Budget og regnskabssystemer for regioner".

Det er revisionens opfattelse, at årsregnskabet for 2025 i alle væsentlige henseender er rigtigt.

Revisionen oplyser i afsnit 4.1.1, at regionen overholder budgetloven.

Revisionsbemærkninger

Revisionsberetningen indeholder jf. afsnit 1.3 ingen bemærkninger, som regionsrådet skal besvare overfor tilsynsmyndigheden.

Anbefalinger

I henhold til regionens revisionsregulativ gives anbefalinger i revisionsberetningen om forhold, som ikke har givet anledning til bemærkninger, men som er så væsentlige, at revisionen mener, at regionsrådet bør informeres herom.

Revisionsberetningen indeholder jf. afsnit 1.4 tre anbefalinger, hvoraf de første to fortsat er gældende fra revisionsberetningen vedrørende regnskab 2024, mens den tredje er en ny anbefaling.

1. Kontroller på lønområdet, herunder fejlregistreringer og betalinger
2. Administrativ it-anvendelse
3. Decentrale forretningsgange.

Administrationen har i notat om revisionsberetningen udarbejdet administrationens svar på anbefalingerne og initiativer til opfølgning. Notatet er vedlagt som bilag.

Juridisk-kritisk revision og forvaltningsrevision

Juridisk-kritisk revision og forvaltningsrevisioner er jf. afsnit 4.1 og 4.2 uden bemærkninger og anbefalinger.

Beslutning

Indstillingen blev tiltrådt.

Tidligere politisk behandling

Regionsrådet godkendte den 29. april 2026 årsregnskabet for 2025 og overdrog regnskabet til revision.

Behandlingsplan

Forretningsudvalget → Regionsrådet

Bilag

Notat om revisionsberetning nr. 62 vedr. årsregnskab 2025

Beretning nr. 62 vedr. regnskab

Beretning nr. 61 ansvarsberetning

Punkt 3: Regionsrådets redegørelse vedrørende aktivitetsafhængige tilskud 2025

1-22-78-5-15

Resume

Revisionen har revideret Region Midtjyllands redegørelse for de aktivitetsafhængige tilskud, som regionen modtager. Revisionsberetningen for Aktivitetsredegørelsen 2025 indeholder ingen revisionsbemærkninger eller anbefalinger. Revisionsberetningen er vedlagt som bilag.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at redegørelsen vedrørende aktivitetsafhængige tilskud for 2025 godkendes,

at revisionens beretning tages til efterretning, og

at redegørelse, revisionsberetning og regionsrådsbehandling sendes til kommuner i Region Midtjylland og Indenrigs- og Sundhedsministeriet.

Sagsfremstilling

Regionen skal udarbejde en aktivitetsredegørelse, som beskriver de modtagne aktivitetsafhængige tilskud, som regionen modtager, og kontrollerne heraf (vedlagt).

Regionen modtager tilskud fra kommunerne for den aktivitet, borgerne modtager på sundhedsområdet. Det betyder, at der er aktivitetsafhængige indtægter fra ydelser leveret i somatikken, psykiatrien og i primær sundhed. Region Midtjylland modtager ligeledes et statsligt tilskud (nærhedsfinansiering), hvor regionen skal opfylde fire kriterier.

Den kommunale medfinansiering har siden 2020 været afregnet aconto, hvilket også var tilfældet i 2025. Nærhedsfinansieringen blev afregnet med et fast beløb, der ikke blev efterreguleret. Reelt var det kun den kommunale fuldfinansiering, som blev afregnet på baggrund af aktivitet i 2025. Regionen har i 2025 modtaget finansiering vedrørende nærhedsfinansiering på 375 mio. kr., kommunal medfinansiering på 4.903 mio. kr. og kommunal fuldfinansiering på 78,8 mio. kr.

I redegørelsen beskrives de kontrolforanstaltninger, der er med til at kvalitetssikre indberetning af og kontrol af aktiviteten. Region Midtjylland indberetter aktivitetsoplysninger til Indenrigs- og Sundhedsministeriet. Aktivitetsoplysningerne er grundlag for beregning af tilskud og medfinansiering fra kommunerne. I aktivitetsredegørelsen viser regionen, hvordan der leves op til kravene om, at aktivitetsoplysninger, som regionen har indberettet til Indenrigs- og Sundhedsministeriet som grundlag for beregning af tilskud og medfinansiering fra kommunerne, er dokumenteret og rigtige (ved rigtige forstås uden væsentlige fejl og mangler). Aktivitetsredegørelsens konklusion er, at Region Midtjylland lever op til kravene i bekendtgørelser og cirkulærer omhandlende aktivitetsafhængigt tilskud.

Ifølge cirkulære om betalinger for færdigbehandlede patienter, indlagte på hospice og genoptræning på specialiserede niveau skal Region Midtjylland senest den 1. september 2026 indsende en revisionspåtegnet aktivitetsredegørelse for 2025.

Aktivitetsredegørelsen er blevet revideret af regionens revision, og der er ingen bemærkninger og anbefalinger. Revisionsberetning er vedlagt som bilag.

Beslutning

Indstillingen blev tiltrådt.

Behandlingsplan

Forretningsudvalget → Regionsrådet

Bilag

Beretning nr. 63 vedr. aktivitetsredegørelse

Aktivitetsredegørelse

Punkt 4: Budgetstyreliste 2026 *

1-21-78-1-25

Resume

På baggrund af Aftale om Budget 2026 for Region Midtjylland (budgetforliget) er der udarbejdet en liste over de politiske aftalepunkter i budgetforliget, der har særlig politisk opmærksomhed. Med denne sag følges der op på aftalepunkterne, der fremgår af Budgetstyreliste 2026.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at orienteringen om Budgetstyreliste 2026 tages til efterretning, og

at sager, der er indstillet til afslutning, fjernes fra budgetstyrelisten ved næste opfølgning.

Sagsfremstilling

Budgetstyreliste 2026 har til formål at give en status på de politiske aftalepunkter i budgetforliget for 2026. Budgetstyrelisten er vedlagt som bilag.

Listen omfatter:

- Initiativer i Budget 2026
- Initiativer fra Budget 2025, som ikke er afsluttede.

Budgetstyrelisten anvendes til politisk opfølgning på gennemførelsen af opgaverne i budgettet.

Afslutningskriterier

Hvis administrationen vurderer, at et initiativ kan afsluttes på budgetstyrelisten, markeres det til afslutning på budgetstyrelisten med henblik på godkendelse af forretningsudvalget. Vurderingen baseres blandt andet på, om midlerne til et initiativ er udmøntet, og om der er aftalt en særskilt politisk opfølgning på emnet. Herefter markeres disse opgaver som afsluttede på budgetstyrelisten (men slettes ikke).

Tidsplan

Budgetstyrelisten behandles i forretningsudvalget to gange årligt - den 1. juni og den 4. november.

Beslutning

Forretningsudvalget tog orienteringen om Budgetstyreliste 2026 til efterretning.

Forretningsudvalget besluttede, at sager, der er indstillet til afslutning, fjernes fra budgetstyrelisten ved næste opfølgning, og at forretningsudvalget følger budgetstyrelisten tæt med opfølgninger i oktober, februar og juni, og at der i oktober skal være en politisk drøftelse af, hvad der skal udgå af listen, fordi projektet er afsluttet.

Behandlingsplan

Forretningsudvalget

Bilag

Budgetstyreliste pr. 1. juni 2026

Punkt 5: Styrkelse af de almenpsykiatriske sengeafsnit

1-31-72-11-26

Resume

De almene voksenpsykiatriske sengeafsnit er præget af overbelægning. Det påvirker kvaliteten af patientforløb, patientsikkerheden og personalets arbejdsvilkår. Der foreslås i sagen en række tiltag, der skal bidrage til at styrke sengeafsnittene og nedbringe overbelægningen.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at regionen i partnerskab med kommuner og almen praksis udarbejder fælles sigtelinjer for styrkelse af det samlede forløb før, under og efter indlæggelse,

at hvert akuthospital med inddragelse af fagpersoner, medarbejdere og MED-system udarbejder en plan for at øge andelen af plejepersonale i vagtarbejde inden for såvel psykiatri og somatik, som igangsættes i 4. kvartal 2026, og

at hvert akuthospital med inddragelse af fagpersoner, medarbejdere og MED-system udarbejder en plan for at styrke kvalitet, patientsikkerhed og arbejdsvilkår i perioder med overbelægning. Udarbejdelsen påbegyndes i 3. kvartal med henblik på samlet administrativ drøftelse af tværgående indsatser i 4. kvartal 2026 og igangsætning primo 2027.

Sagsfremstilling

De almene voksenpsykiatriske sengeafsnit er gennem længere tid blevet presset af vedvarende overbelægning. Det betyder, at flere patienter må dele faciliteterne, og at to patienter i visse tilfælde indlægges på samme stue. Overbelægningen kan dermed svække kvaliteten af patientforløbene.

Regionsrådet besluttede den 18. august 2021, at belægningen i psykiatrien så vidt muligt ikke bør overstige 90 % opgjort på årsbasis. I praksis ligger belægningen i de almene voksenpsykiatriske sengeafsnit dog ofte over 100 %.

Der er gennem årene sat flere initiativer i gang for at afhjælpe situationen. Med Budget 2026 er det blandt andet besluttet at udvide sengekapaciteten med op til 48 senge i de kommende år.

Udover de allerede besluttede tiltag foreslås følgende indsatser:

Trin 1: Indsatser på kort sigt

- Partnerskaber med kommuner og almen praksis om udarbejdelse af fælles sigtelinjer for at styrke patientforløbene før, under og efter indlæggelse. Den politiske forankring sker i sundhedsrådene.

Trin 2: Indsatser, der forudsætter nærmere afdækning og planlægning

- Mere plejepersonale i vagt på de somatiske og psykiatriske afdelinger
- Tiltag vedrørende organisation, kapacitet og arbejdsgange til at fastholde kvalitet og sikkerhed i perioder med overbelægning.

Det vurderes, at det for indsatserne under trin 2 vil være relevant at inddrage de tværfaglige specialeråd for henholdsvis psykiatrien og børne- og ungdomspsykiatrien samt de lokale MED-udvalg. Processen tilrettelægges lokalt på de enkelte hospitaler.

Før sommerferien gennemfører de psykiatriske afdelinger desuden en systematisk gennemgang af alle indlagte patienter for at skabe overblik, fremdrift og undgå spild. Gennemgangen danner grundlag for konkrete handlinger lokalt på afsnittene, på ledelsesniveau og på regionsniveau. Den tværsektorielle dialog kan også tage udgangspunkt i fund fra denne gennemgang.

Opfølgning

Det foreslås, at forretningsudvalget og regionsrådet hvert halve år orienteres om belægningssituationen, og at der løbende følges op på udarbejdelse og implementering af de enkelte planer.

Beslutning

Forretningsudvalget indstiller til regionsrådet,

at regionen i partnerskab med kommuner og almen praksis udarbejder fælles sigtelinjer for styrkelse af det samlede forløb før, under og efter indlæggelse,

at hvert akuthospital med inddragelse af fagpersoner, medarbejdere og MED-system udarbejder en plan for at øge andelen af plejepersonale i vagtarbejde inden for såvel psykiatri og somatik, som igangsættes i 4. kvartal 2026, og som præsenteres for forretningsudvalget forud for implementeringsopstart,

at hvert akuthospital med inddragelse af fagpersoner, medarbejdere og MED-system udarbejder en plan for at styrke kvalitet, patientsikkerhed og arbejdsvilkår i perioder med overbelægning. Udarbejdelsen påbegyndes i 3. kvartal med henblik på samlet administrativ drøftelse af tværgående indsatser i 4. kvartal 2026 og igangsætning primo 2027, og

at de foreslåede tiltag er relevante og en del af den samlede indsats for arbejdet med overbelægning.

Behandlingsplan

Forretningsudvalget → Regionsrådet

Bilag

Overbelægning i voksenpsykiatrien - vejen frem

Punkt 6: Nedbringelse af ventetid i børne- og ungdomspsykiatrien

1-31-72-11-26

Resume

Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdeling har lange ventelister og lang ventetid til udredning og behandling. Ventetiden kan forværre deres psykiske tilstand og belaster både barnet/den unge og familien.

Det foreslås at sætte flere indsatser i gang for at forkorte ventetiden. Indsatserne skal øge kapaciteten i afdelingen og skabe mere sammenhæng i patientforløbene. Samtidig skal der tages hensyn til medarbejdernes arbejdsmiljø, og samarbejdet med kommuner og almen praksis skal styrkes.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at der i 2026 igangsættes projekter om AI-understøttet dokumentation, AI-baseret opsummering af journalmateriale samt udvikling af et ressourceoptimerings- og planlægningssystem, og at finansieringen afklares efterfølgende,

at administrationen i juni fremlægger forslag til at styrke børne- og ungdomspsykiatrisk speciallægepraksis, herunder oprettelse af ydernumre,

at der træffes principbeslutning om at sænke aldersgrænsen i Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdeling, og at det konkrete forslag efter en høringsproces fremlægges til politisk behandling ultimo 2026,

at regionen i partnerskab med kommuner og almen praksis udarbejder fælles sigtelinjer for styrkelse af det samlede forløb for børn og unge i psykisk mistrivsel,

at Aarhus Universitetshospital med inddragelse af fagpersoner, medarbejdere og MED-system udarbejder en plan for, hvordan specialpsykologer i højere grad kan indgå i patientforløb og konferencer, og at planen efter en høringsproces igangsættes i 4. kvartal 2026,

at Aarhus Universitetshospital med inddragelse af fagpersoner, medarbejdere og MED-system udarbejder en plan for at øge patientaktiviteten i Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdeling, som igangsættes i 1. kvartal 2027,

at Aarhus Universitetshospital med inddragelse af fagpersoner, medarbejdere og MED-system udarbejder en plan for at ophæve adskillelsen mellem udrednings- og behandlingspersonale i Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdeling, som igangsættes i 2. kvartal 2027, og at alle hospitaler arbejder med at ophæve adskillelsen i den samlede psykiatri, og

at mulighederne for at flytte udvalgte undersøgelser og behandlinger fra Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdeling til de somatiske afdelinger for børn og unge afsøges.

Sagsfremstilling

Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdeling har i flere år haft lange ventelister. I april 2026 var den gennemsnitlige ventetid fra henvisning til afsluttet udredning på 195 dage. Kun 7 % af patienterne blev udredt inden for 30 dage efter henvisning. Ventetiden øger risikoen for, at børnene og de unge bliver mere syge og belaster hele familien.

Der er gennem årene iværksat flere tiltag for at afhjælpe situationen. Med 10-årsplanen for psykiatrien og mental sundhed er der blandt andet afsat midler til ansættelse af mere personale. Alligevel er ventetiden stadig lang, og der er behov for yderligere indsatser.

Ud over de allerede besluttede tiltag foreslås følgende indsatser:

Trin 1: Indsatser, der igangsættes på kort sigt

- Digital understøttelse af arbejdsgange
- Ydernumre til privatpraktiserende børne- og ungepsykiatere (jf. andet punkt på dagsordenen)
- Partnerskaber med kommuner og almen praksis om udarbejdelse af fælles sigtelinjer for at styrke det samlede forløb for børn og unge i mistrivsel og med psykisk sygdom, som kan danne grundlag for den videre dialog i sundhedsrådene.

Trin 2: Indsatser, der forudsætter nærmere afdækning og planlægning

- Ændring af den øvre aldersgrænse i Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdeling fra 21 til 18 år
- Øget inddragelse af specialpsykologer
- Øget patientaktivitet
- Ophævelse af opdelingen mellem udrednings- og behandlingspersonale på de psykiatriske afdelinger, herunder også i voksenpsykiatrien.
- Undersøgelse af mulighederne for at flytte udvalgte undersøgelser og behandlinger fra Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdeling til de somatiske afdelinger for børn og unge.

De enkelte indsatser er beskrevet i bilaget.

Der vil derudover løbende internt på Aarhus Universitetshospital være en opmærksomhed på medarbejdertilknytning i Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdeling, idet medarbejderne står i en situation, hvor organisering og arbejds gange ændres samtidig med, at der generelt er et stort arbejdspress.

I planlægningen af indsatserne vil der generelt blive arbejdet involverende, herunder med inddragelse af MED-organisationen, det tværfaglige specialråd for børne- og ungdomspsykiatrien samt det tværfaglige specialråd for psykiatrien, hvis indsatserne berører voksenområdet. I planlægningen af indsatserne vedrørende sænkning af aldersgrænsen i Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdeling samt øget inddragelse af specialpsykologer vil der være en høringsproces forud for den endelige beslutning. Processerne tilrettelægges lokalt.

Opfølgning og samarbejde

Planerne skal ikke godkendes politisk, men det foreslås, at forretningsudvalget og regionsrådet hvert halve år orienteres om ventetiden til udredning og behandling i børne- og ungdomspsykiatrien samt om status på udarbejdelse og implementering af de enkelte planer.

Beslutning

Forretningsudvalget indstiller til regionsrådet,

at administrationen i juni fremlægger forslag til at styrke børne- og ungdomspsykiatrisk speciallægepraksis, herunder oprettelse af ydernumre,

at fordele og ulemper ved ændret aldersgrænse for Børne- og Ungdomspsykiatrien afklares med inddragelse af de tværfaglige specialråd inden for børne- og ungdomspsykiatri og Voksenpsykiatri samt brugere og pårørende,

at regionen i partnerskab med kommuner og almen praksis udarbejder fælles sigtelinjer for styrkelse af det samlede forløb for børn og unge i psykisk mistrivsel,

at Aarhus Universitetshospital med inddragelse af fagpersoner, medarbejdere og MED-system udarbejder en plan for, hvordan specialpsykologer i højere grad kan indgå i patientforløb og konferencer, og at planen efter en høringsproces igangsættes i 4. kvartal 2026,

at Aarhus Universitetshospital med inddragelse af fagpersoner, medarbejdere og MED-system udarbejder en plan for at øge patientaktiviteten i Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdeling, som igangsættes i 1. kvartal 2027, og at forretningsudvalget får planen til orientering i 4. kvartal 2026,

at Aarhus Universitetshospital med inddragelse af fagpersoner, medarbejdere og MED-system udarbejder en plan for at ophæve adskillelsen mellem udrednings- og behandlingspersonale i Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdeling, som igangsættes i 2. kvartal 2027, og at alle hospitaler arbejder med at ophæve adskillelsen i den samlede psykiatri,

at mulighederne for at flytte udvalgte undersøgelser og behandlinger fra Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdeling til de somatiske afdelinger for børn og unge afsøges,

at der i 2026 igangsættes projekter om AI-understøttet dokumentation, AI-baseret opsummering af journalmateriale samt udvikling af et ressourceoptimerings- og planlægningssystem, og at finansieringen afklares efterfølgende,

at der iværksættes en række indsatser for at styrke medarbejdertilknytningen og et attraktivt og stærkt fagligt arbejdsmiljø i børne- og ungdomspsykiatrien, og

at der gennemføres meraktivitetsprojekter i 2. halvår 2026 samt fra 1. kvartal 2027 og frem ud fra plan for øget aktivitet i børne- og ungdomspsykiatrien.

Behandlingsplan

Forretningsudvalget → Regionsrådet

Bilag

Ventetid Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdeling - vejen frem

Punkt 7: Godkendelse af forslag til organisering af demensudredning som led i styrket indsats på demensområdet

1-30-72-132-25

Resume

Det fremgår af konstitueringsaftalen for regionsrådet, at organiseringen af demensudredning i Region Midtjylland skal følge Sundhedsstyrelsens anbefalinger. Det foreslås i sagen, at al demensudredning i hospitalsregi fra den 1. januar 2027 samles i tre demensenheder. Forslaget flugter med Sundhedsstyrelsens anbefalinger.

Forslag til organisering er første skridt i arbejdet med at styrke indsatsen på demensområdet. Det videre arbejde kobles med arbejdet med forslag til Hjerneplan for Region Midtjylland.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at forslag til organisering af demensudredning med afsæt i Sundhedsstyrelsens anbefalinger godkendes, og

at orientering om det videre arbejde med at styrke indsatsen på demensområdet tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Som led i sundhedsreformen skal indsatsen for mennesker med demens styrkes. Dette skal ske på baggrund af opdaterede [faglige anbefalinger fra Sundhedsstyrelsen](#) til organisering af udredning af demens. I konstitueringsaftalen for regionsrådet i Region Midtjylland i perioden 2026-2029 er der også fokus på demensudredning. Det forudsættes heri, at Region Midtjylland skal følge Sundhedsstyrelsens anbefalinger.

Forslag til omorganisering, så Region Midtjylland følger anbefalingerne

Der er i dag tre demensenheder i Region Midtjylland forankret omkring de tre neurologiske afdelinger på Aarhus Universitetshospital, Hospitalsenhed Midt og Regionshospitalet Gødstrup.

Den nuværende organisering i Region Midtjylland afviger fra Sundhedsstyrelsens nuværende og tidligere anbefalinger. Dette skyldes, at der ved regionsrådets beslutning i maj 2018 blev valgt en distribueret model. Modellen betyder, at lokalt ansat sygehuspersonale indgår i udredningen. Dette blev valgt for at imødekomme de borgere, der ikke har mulighed for at blive udredt centralt på en af de tre enheder. I den nuværende model bliver aktivitet og ventetid derfor registreret lokalt og dermed ikke kun på tre enheder. Med muligheden i de nye anbefalinger for, at patienter kan færdigudredes af egen læge med rådgivning fra demensenheden bliver der skabt en anden mulighed for at tilgodese de patienter, der har behov for et nært tilbud.

En enig projektgruppe bestående af repræsentanter fra de afdelinger, der i dag bidrager til at udrede patienter for demens, foreslår derfor følgende organisering:

- Etablering af tre samlede demensenheder/hukommelsesklinikker forankret i det neurologiske speciale – med en opmærksomhed på Sundhedsstyrelsens anbefaling om, at den enkelte enhed på sigt udreder minimum 600-700 patienter pr. år.
- Etablering senest pr. 1.1. 2027. Status på de tre enheder:
 - Hukommelsesklinikken på Hospitalsenhed Midt er etableret. Dette skete i forbindelse med den organisatoriske integration af psykiatri og somatik pr. 1. januar 2026.
 - På Hukommelsesklinikken på Regionshospitalet Gødstrup er samarbejdet mellem specialerne også veletableret. Her udestår processen med integration af data og indberetning.
 - Afklaring om fremskudt ambulatoriefunktion fra enheden på Aarhus Universitetshospital afventer afrunding af intern dialog på Aarhus Universitetshospital og dialog med Regionshospitalet Horsens og Regionshospitalet Randers om et eventuelt fremtidigt behov set i lyset af mulighed for udredning i de almenmedicinske tilbud pr. 1. januar 2027.
- Udgående funktion fra alle demensenheder, så demensudredning ved behov kan foregå i borgernes hjem.
- Samarbejde på tværs af enheder om kompetenceudvikling, kvalitetsarbejde og forskning blandt andet via etablering af et fagligt fællesskab om demens.
- Af hensyn til patienten skal der i tråd med de faglige anbefalinger fortsat være mulighed for at udrede patienter for demens, der er i et ældremedicinsk forløb af andre årsager, når det giver mening for patienten, og tilstanden er en

del af det samlede billede.

Forslaget flugter med Sundhedsstyrelsens anbefalinger, der overordnet går på, at udredningsenhederne på hospitalerne bør være forankret i det neurologiske speciale. Anbefalingerne beskriver som noget nyt også, hvilke patienter der fremadrettet kan færdigudredes i de almenmedicinske tilbud med rådgivning fra de tværfaglige demensenheder. Anbefalingerne understøtter dermed styrkelsen af det nære sundhedsvæsen og hospitalernes udadvendte rolle.

Forslaget vil sammen med den nye mulighed for at blive færdigudredt ved egen læge betyde, at nogle patienter og herunder særligt dem, der har svært ved at tage imod et tilbud om udredning i hospitalsregi, vil få et mere nært tilbud. Alt efter om der etableres fremskudt ambulatoriefunktion fra enheden på Aarhus Universitetshospital, kan nogle patienter i den østlige del af regionen få længere transporttid end i dag.

Det videre arbejde med at styrke indsatsen på demensområdet

Det videre arbejde med at styrke indsatsen på demensområdet indgår i udarbejdelsen af forslag til Hjerneplan for Region Midtjylland. Der vil i arbejdet om demens blandt andet blive sat fokus på nedbringelse af ventetid til demensudredning og på styrket rådgivning fra de tværfaglige demensudredningsenheder i samarbejde med almen praksis.

Når der lander en national aftale om de nye opgaver til de almenmedicinske tilbud, bliver der derudover indledt et arbejde med at revidere samarbejdsaftalen for mennesker med demens i samarbejde med almen praksis og kommunerne i Region Midtjylland.

Beslutning

Indstillingen blev tiltrådt.

Tidligere politisk behandling

Projektbeskrivelse for udarbejdelse af forslag til Hjerneplan for Region Midtjylland blev forelagt for regionsrådet på mødet den 27. maj 2026.

Regionsrådet fik en status på etablering af tværfaglige demensenheder på mødet den 27. november 2019.

Nuværende organisering af demensområdet blev godkendt på mødet i regionsrådet den 30. maj 2018.

Behandlingsplan

Forretningsudvalget → Regionsrådet

Punkt 8: Aktivitet og servicemålsoverholdelse i den præhospitale indsats 2025

1-31-72-94-18

Resume

Der orienteres om aktiviteten og servicemålsoverholdelsen i den præhospitale indsats i 2025. Servicemålene for responstider på hastegrad A og B er overholdt i 2025. Aktiviteten er overordnet set steget i 2025 sammenlignet med 2024. Patienttilfredsheden i forbindelse med den præhospitale aktivitet er høj.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at orienteringen om aktivitet og servicemålsoverholdelse i den præhospitale indsats i 2025 tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Regionsrådet følger løbende aktiviteten, servicemålsoverholdelsen og responstider på det præhospitale område.

Servicemålene beskriver, hvor hurtigt det forventes, at den første professionelle præhospitale enhed (ambulance, akutlægebil eller paramedicinerbil) er fremme. Servicemålene er sat efter, hvor hastende kørslen er. Responstiden angiver, hvor lang tid der går fra, at der sendes en ambulance og eventuelt en akutlægebil og/eller paramedicinerbil til et skadested, til en af dem er fremme.

Den vedlagte afrapportering indeholder:

- Antal kørsler fordelt på hastegrad sammenlignet med sidste år for henholdsvis:
 - Ambulancer
 - Akutlægebiler
 - Sygebesøgsbil
 - Paramedicinerbiler
 - Liggende sygetransport
- Servicemålsoverholdelse A15 (hastende og livstruende) og B30 (hastende) for første professionelle præhospitale enhed
- LUP – Patienttilfredshed i det præhospitale forløb.

Af rapporteringen for 2025 fremgår det, at:

- antal kørsler med akutlægebil og ambulance er steget i 2025 sammenlignet med i 2024, mens antal kørsler med liggende sygetransport er lavere.
- antallet af kørsler med paramedicinerbil og sygebesøgsbil er steget i 2025. Det skyldes opstart af Lægevagtens Natberedskab den 1. marts 2024 samt opstart af nye paramedicinerbiler i Grenaa, Ringkøbing, Lemvig, Herning og Randers i løbet af 2024 og 2025.
- Servicemålet på 92 % fremme inden 15 minutter på A15 (hastende og livstruende) er med 93,5 % overholdt i 2025 og på niveau med 2024.
- Servicemålet på 85 % fremme inden 30 minutter på B30 (hastende) er med 85,6 % overholdt i 2025. Dog er servicemålsoverholdelsen faldet en smule i forhold til 2024.
- Patienttilfredshedsundersøgelsen viser, at 94 % af patienterne i høj eller meget høj grad tilfredse med det samlede præhospitale forløb.

Ovenstående opsummering er uddybet i vedlagte afrapportering. Endvidere er der vedlagt et bilag til afrapporteringen, som viser responstiderne for A- og B-kørsler opdelt på postnummer.

Fremtidige afrapporteringer

Præhospitalet arbejder frem mod 2. halvår 2026 på at videreudvikle afrapporteringen, så den kommer til at afspejle den seneste udvikling i den præhospitale indsats mod mere behandling i det nære.

Beslutning

Sagen blev udsat til næste møde.

Behandlingsplan

Forretningsudvalget → Regionsrådet

Bilag

Aktivitet og servicemålsoverholdelse 2025

Responstider

Punkt 9: Forslag til proces for udvikling af en ny fastholdelsesstrategi *

1-13-1-13-07

Resume

Det fremgår af konstitueringsaftalen, at organisationen skal udvikle en ny fastholdelsesstrategi. Der lægges op til, at arbejdet bliver en del af en proces omkring revision af Region Midtjyllands personalepolitik, og at processen iværksættes primo 2027. Der lægges desuden op til, at processen forankres i MED-systemet, og at den indbefatter dialog med forretningsudvalget.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at den foreløbige tidsplan tages til efterretning, og

at begreber som tiltrækning og tilknytning anvendes i stedet for begrebet fastholdelsesstrategi.

Sagsfremstilling

Det fremgår af konstitueringsaftalen for regionsrådet i Region Midtjylland for perioden 2026-2029, at det er aftalt, at "organisationen udvikles med en ny fastholdelsesstrategi, en tillidsbaseret og innovativ ledelseskultur, mindre unødvendig registrering og mere ligeværdig tværfaglighed gennem opgør med forældede hierarkier".

Det anbefales, at arbejdet med en fastholdelsesstrategi bliver en del af arbejdet med opdatering/revision af Region Midtjyllands personalepolitikker, og det foreslås, at der anvendes begreber som fx "tiltrækning og tilknytning" frem for at tale om "fastholdelse". Begrebet "fastholdelse" kritiseres ofte for at være uhensigtsmæssigt og utidssvarende, når det anvendes til at adressere medarbejderforhold.

Der lægges op til, at processen forankres i Regions-MEDudvalget, og at den kommer til at indbefatte dialog med forretningsudvalget, fx i forbindelse med de halvårige møder mellem forretningsudvalget og Regions-MEDudvalget i maj og oktober.

Administrationen foreslår, at processen iværksættes primo 2027 i forlængelse af nedenstående, som processen bør ses i sammenhæng med:

- færdiggørelse og godkendelse af nyt ledelsesgrundlag.
- modtagelse af de mange nye medarbejdere fra kommunerne fra 1. januar 2027 i henhold til sundhedsreformen.
- den evaluering og tilretning af Region Midtjyllands MED- og Arbejdsmiljøaftale, som Regions-MEDudvalget har igangsat, og nyvalget til MED- og arbejdsmiljøorganisationen i 1. kvartal 2027.

En foreløbig tids-/procesplan er skitseret nedenfor:

- Indledende drøftelse i nyt Regions-MEDudvalg i april 2027.
- Dialog mellem forretningsudvalget og Regions-MEDudvalget i maj 2027.
- Videre arbejde med revideret personalepolitik i 2. og 3. kvartal 2027 i regi af MED-systemet (forventet behandling på seminar mellem Regions-MEDudvalget og Hoved-MEDudvalgene i 3. kvartal 2027).
- Status og dialog mellem forretningsudvalget og Regions-MEDudvalget i oktober 2027.
- Forventet forelæggelse for regionsrådet primo 2028.

Regions-MEDudvalget præsenteres for den foreløbige tidsplan på udvalgets møde den 8. juni 2026.

Beslutning

Sagen blev udsat til næste møde.

Behandlingsplan

Forretningsudvalget

Punkt 10: Amgros' årsregnskab 2025

1-30-72-54-12

Resume

Årsrapporten for 2025 for Amgros I/S forelægges til godkendelse. Årsregnskabet for 2025 viser et resultat på 103,0 mio. kr. Den samlede udlodning til regionerne udgør 112,8 mio. kr., heraf 29,0 mio. kr. til Region Midtjylland. I resultatet indgår et lovpligtigt fradrag vedrørende regulering af reserven for udviklingsomkostninger på 9,8 mio. kr.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at regnskabet for 2025 for Amgros I/S godkendes.

Sagsfremstilling

Amgros er et politisk ledet interessentskab ejet af de fem regioner. Selskabets hovedformål er at varetage regionernes indkøb af lægemidler med henblik på videresalg til regionerne og andre offentlige myndigheder. Amgros fungerer som medicingrossist og koordinator for køb og handel med lægemidler og varetager herudover indkøb af høreapparater samt udvalgt medicinsk udstyr. Amgros' indtjening afhænger af pris og mængde på de lægemidler, der handles med rabat.

Årsrapporten for 2025 viser et resultat på 103,0 mio. kr. Den samlede udlodning til regionerne udgør 112,8 mio. kr., hvilket blandt andet skyldes disponering over tidligere års egenkapital. Region Midtjyllands andel af udlodningen udgør 29 mio. kr. I resultatet indgår et lovpligtigt fradrag på 9,8 mio. kr. vedrørende regulering af reserven for udviklingsomkostninger.

Amgros har i 2025 fortsat arbejdet med at sikre forsyningen af lægemidler gennem Det Nationale Sikkerhedslager. Lageret omfattede i perioden ca. 500-550 varenumre. Den gennemsnitlige lagerværdi udgjorde omkring 200 mio. kr. og var ved årets udgang 183 mio. kr.

Regionerne indkøbte i 2025 lægemidler via Amgros for i alt 10,2 mia. kr., svarende til en stigning på ca. 1,3 % i forhold til 2024. De indkøbte mængder, målt i definerede døgndoser, steg med ca. 3 %.

Overskudsudlodningen indgår i regionernes økonomirapportering under fællesudgifter og -indtægter. Regnskabet skal godkendes af samtlige interessenter, før udlodningen kan finde sted.

Beslutning

Sagen blev udsat til næste møde.

Behandlingsplan

Forretningsudvalget → Regionsrådet

Bilag

Amgros' årsrapport 2025

Udbytteberegning 2025

Punkt 11: Underskriftsark *

1-00-28-25

Sagsfremstilling

Forretningsudvalget skal godkende beslutningsprotokollen.

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

Forretningsudvalgets medlemmer er:

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

Beslutning

Underskriftsarket journaliseres på sagen.

Alle var mødt.

Mødet blev hævet kl. 13.55.