

REFERAT Regionsrådet d. 27-05-2026

Mødedato Onsdag d. 27. maj 2026 kl. 13:00

Mødested Regionsrådssalen, Regionshuset Viborg

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden til dagens møde.....	3
Forslag til udmøntning af 15 mio. kr. til kvindesygdomme og efterfødselsområdet (Budget 2026)....	4
Godkendelse af udmøntning af midler til høreapparatbehandling.....	7
Forslag til organisering af tilbud om vederlagsfri behandling af 18-24-årige med let til moderat dep	10
Godkendelse af udkast til strategi for lægedækning i det almen medicinske lægetilbud i 2026.....	13
Godkendelse af projektbeskrivelse for udarbejdelse af forslag til Hjerneplan for Region Midtjylland	16
Ansøgning om flytning af psykiatripraksis.....	18
Ny Psykiatri i Viborg: Godkendelse af ændret økonomisk ramme og tilhørende bevillinger.....	19
Orientering om den Landsdækkende Undersøgelse af Patient- og pårørendeoplevelser 2025.....	22
Orientering om udviklingen i medicinforbruget i 2025.....	25
Uddannelsespuljen forår 2026 - projekter over 1 mio. kr.....	27
Orientering om Bæredygtighedsberetning 2025.....	30
Godkendelse af studietur for forretningsudvalget til Barcelona.....	32
Henvendelse fra Else Kayser om evalueringsansættelser af sygeplejersker fra Iran og andre lande u	34
Godkendelse af mødeplan for regionsrådet for 2027.....	36
Underskriftsark.....	39

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden til dagens møde

0-4-1-26

Resume

Godkendelse af dagsorden til regionsrådsmødet.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at dagsordenen godkendes.

Beslutning

Dagsordenen blev godkendt.

Annette Roed, Per Møller Jensen og Helle Jensen var forhindrede i at deltage i punktets behandling.

Andreas Tang-Brock deltog som stedfortræder for Annette Roed, Lars Stampe deltog som stedfortræder for Per Møller Jensen, og Jan Beck-Nielsen deltog som stedfortræder for Helle Jensen.

Punkt 2: Forslag til udmøntning af 15 mio. kr. til kvindesygdomme og efterfødselsområdet (Budget 2026)

1-31-72-121-26

Resume

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

Indstilling

Forretningsudvalget indstiller,

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

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

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

at bevillingerne finansieres, jf. sagsfremstillingens tabel 1.

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

Sagsfremstilling

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

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

1 – Oprustning inden for urogynækologien

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

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

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

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

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

2 – Styrket indsats for behandling af endometriose

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

3 – Et styrket tilbud på efterfødselsområdet

I Danmark varetages udredning, medicinsk og kirurgisk behandling samt efterbehandling af avanceret endometriose af Rigshospitalet og Aarhus Universitetshospital.

Ventetiden til specialiseret behandling på Aarhus Universitetshospital er i dag relativt lang. Det foreslås derfor, at der afsættes 2,0 mio. kr. om året til at udvide kapaciteten og

Målgruppen for et styrket efterfødselstilbud er alle kvinder efter fødsel – både ved vaginal fødsel og kejsersnit, der oplever komplikationer eller gener. Det kan fx være behov for genoptræning efter kejsersnit, komplikationer efter bristning, bækkenbundsproblemer, delte mavemuskler, prolaps (nedsynkning af blære, livmoder eller tarm), smerter, inkontinens eller psykiske efterreaktioner.

Arbejdsgruppen anbefaler, at der afsættes 4,0 mio. kr. til indsatsen. I første omgang skal der være fokus på opfølgning og hjælp til kvinder med fysiske skader og problemer efter fødslen. I dag håndteres tidlige komplikationer på fødestederne under indlæggelse, ved ambulante kontrol eller ved hjemmebesøg 48-72 timer efter fødslen. Derudover tilbydes alle kvinder en efterfødselsundersøgelse hos egen læge cirka otte uger efter fødslen.

Det foreslås at etablere efterfødselsklinikker på

4 – Pulje til forskning i kvinders sundhed

Det foreslås, at der afsættes 1,0 mio. kr. i 2026 og derefter 1,5 mio. kr. årligt fra 2027 til at øge viden om kvinders raske fysiologi, specifikke sygdomme og sygdomsforløb eller bedre grundlæggende forståelse af kønsspecifikke sygdomsmanifestationer, herunder inden for en række kroniske sygdomme. Formålet er at mindske kønsmæssige forskelle i udredning, behandling og resultater samt at løfte kvinders sundhed, helbredelse og

5 – Kampagne om menstruationssmerter og endometriose

Women's Health Network blev oprettet i begyndelsen af 2026 som et resultat af en bred opfordring fra forskere på forskellige institutter under fakultetet Health, Aarhus Universitet. Netværket skal styrke forskningen i kvinders sundhed ved at samle forskningsmiljøer fra universitetet og samarbejde med eksterne interessenter. Direktionen foreslås bemyndiget til at disponere

Der foreslås afsat et engangsbeløb på 0,5 mio. kr. til kampagnen.

Midlerne skal bruges til at udvikle indhold, vælge relevante kanaler og eventuelt producere videomateriale mv. Midlerne skal bruges til at udvikle indhold, vælge relevante kanaler og eventuelt producere videomateriale mv. Midlerne skal bruges til at udvikle indhold, vælge relevante kanaler og eventuelt producere videomateriale mv.

Overblik - foreslået udmøntning af midlerne

Tabel 1 nedenfor sammenfatter den foreslåede udmøntning af de 15,0 mio. kr. samt finansieringen heraf.

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

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

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

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

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

livskvalitet gennem hele livet, og samtidig sikre, at både grund- og efteruddannelse inden for sundhedsområdet baserer sig på den nødvendige viden om kvinders biologi og sygdomme.

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

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

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

Tidligere indstilling

Direktionen indstillede,

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

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

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

at bevillingerne finansieres, jf. sagsfremstillingens tabel 1.

Beslutning

Indstillingen blev vedtaget.

Annette Roed, Per Møller Jensen og Helle Jensen var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Andreas Tang-Brock deltog som stedfortræder for Annette Roed, Lars Stampe deltog som stedfortræder for Per Møller Jensen, og Jan Beck-Nielsen deltog som stedfortræder for Helle Jensen.

Behandlingsplan

Forretningsudvalget → Regionsrådet

Bilag

Oplæg om udmøntning til kvindesygdomme og efterfødselsområdet

Punkt 3: Godkendelse af udmøntning af midler til høreapparatbehandling

1-30-72-16-25

Resume

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

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

Indstilling

Forretningsudvalget indstiller,

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

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

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

Sagsfremstilling

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

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

Oplysning til borgere med ukompliceret høretab om private tilbud

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

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

Digital visitation

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

Kapacitetsudvidelse af høreapparatsbehandlingen

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

Regionsrådet godkendte den 24. september 2025, at der i forbindelse med flytningen af Høreklubben i Holstebro etableres yderligere to hørebokse, og at driftsudgifterne finansieres fra puljen til høreapparatbehandling, jf. Budget 2026. På baggrund af drøftelser med Aarhus Universitetshospital og Regionshospitalet Gødstrup foreslås dertil en kapacitetsudvidelse på Regionshospitalet Gødstrup med to ekstra hørebokse samt en kapacitetsudvidelse med én ekstra hørebok i Høreklubben på Regionshospitalet Viborg. I Viborg er der allerede en eksisterende hørebok, som mangler udstyr for at kunne tages i drift. På alle matrikler kan hørebokse tages i drift i efteråret 2026, når der er ansat personale, indrettet hørebokse og indkøbt udstyr. Udgifterne foreslås derfor udmøntet med halvårseffekt.

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

Kapacitetsudvidelsen foreslås bevilliget til Regionshospitalet Gødstrup, da der ikke er mulighed for en kapacitetsudvidelse i den østlige del af regionen på kort sigt grundet en vanskelig rekrutteringssituation. Den ekstra kapacitet forventes dog at komme hele regionens borgere til gode, da der etableres et tæt samarbejde mellem regionens to afdelinger. Der laves et tilbud om, at borgere fra den østlige del af regionen kan behandles i den vestlige del, hvis de ønsker det.

Økonomi

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

Tabel 1: Forslag til fordeling af midler fra Budget 2026

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

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

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

Opfølgning på møde i forretningsudvalget

På mødet i forretningsudvalget den 6. maj 2026 blev det besluttet, at sagen inden behandlingen i regionsrådet skulle suppleres med et uddybende baggrundsnotat. Baggrundsnotatet er vedlagt som bilag.

Tidligere indstilling

Direktionen indstillede,

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

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

Beslutning

Indstillingen blev vedtaget.

Annette Roed, Per Møller Jensen og Helle Jensen var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Andreas Tang-Brock deltog som stedfortræder for Annette Roed, Lars Stampe deltog som stedfortræder for Per Møller Jensen, og Jan Beck-Nielsen deltog som stedfortræder for Helle Jensen.

Tidligere politisk behandling

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

Behandlingsplan

Forretningsudvalget → Regionsrådet

Bilag

Baggrundsnotat om høreområdet i Region Midtjylland

Punkt 4: Forslag til organisering af tilbud om vederlagsfri behandling af 18-24-årige med let til moderat depression og angst

1-10-72-11-25

Resume

Region Midtjylland skal pr. 1. oktober 2026 hjemtage det vederlagsfri behandlingstilbud til de 18-24-årige med let til moderat angst og depression fra de praktiserende psykologer med ydernummer.

Regionen får samtidig forpligtelse til at tilbyde den unge et konkret behandlingstilbud inden for 30 dage. Der etableres mulighed for behandling i alle sundhedsrådsområder. Opgaven foreslås forankret i Socialmedicin og Rehabilitering under Regionshospitalet Gødstrup.

Indstilling

Forretningsudvalget indstiller,

at vedlagte forslag til fremtidig organisering af vederlagsfri behandling af 18-24-årige med let til moderat depression og angst godkendes, herunder

- at ansvar for opbygning af det regionale behandlingstilbud placeres i Socialmedicin og Rehabilitering, Regionshospitalet Gødstrup
- at der etableres tilbud om behandling af målgruppen i alle sundhedsrådsområder
- at der indgås aftale med Region Syddanmark om vilkår for henvisning til det digitale tilbud
- at der gennemføres et udbud med henblik på at sikre, at der kan tilbydes et behandlingstilbud inden for 30 dage, idet private aktører også kan modtage patienter før 30 dage, hvis muligt
- at konkret fordeling af budgettet sker i forbindelse med henholdsvis midtvejsregulering af Budget 2026 og vedtagelse af Budget 2027
- at sundhedsråd og regionsråd præsenteres for en erfaringsopsamling for området i fjerde kvartal 2027
- at der afklares muligheder for at sikre større nærhed i det regionale tilbud
- at der ved udbud tages højde for kompetencer og faglighed, sociale klausuler samt opfølgning på økonomi samt kvalitet.

Jacob Klærke og Susanne Buch var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Sagsfremstilling

Regeringen og Folketingets partier har den 19. maj 2025 forhandlet en aftale om en samlet 10-årsplan for psykiatrien 2025. Et af de centrale initiativer indebærer, at 18-24-årige med let til moderat depression og angst får ret til vederlagsfri behandling.

Aftalen indebærer, at Region Midtjylland pr. 1. oktober 2026 skal hjemtage det vederlagsfri behandlingstilbud til de 18-24-årige med let til moderat depression og angst fra de praktiserende psykologer med ydernummer. Regionen får samtidig forpligtelse til at tilbyde målgruppen et konkret behandlingstilbud inden for 30 dage. Der skal således opbygges et regionalt behandlingstilbud. For at sikre tilstrækkelig volumen i det regionale behandlingstilbud kan der eventuelt indgås supplerende aftaler med praktiserende psykologer med og uden ydernummer.

Indhold i tilbuddet

Det regionale tilbud består af tre elementer:

- *Digitalt behandlingstilbud*
Digitalt behandlingsprogram, der foregår skriftligt, i tæt samarbejde med en psykolog. Tilbuddet købes af Region Syddanmark, der i forvejen varetager et lignende tilbud i form af Internetpsykiatrien på vegne af de nuværende fem regioner. Løsningen anbefales, da der er meget kort tid til behandlingstilbuddet skal træde i kraft. På sigt kan det overvejes at udvikle eget tilbud.
- *Gruppebehandlingstilbud*
Gruppebehandling med fysisk fremmøde.
- *Individuelle behandlingstilbud*
Individuelle samtaler, som kan afvikles enten fysisk eller virtuelt, eller i en kombination. Individuelle samtaler kan lede over i et gruppebehandlingsforløb eller et digitalt behandlingstilbud.

Tilbud i alle fem sundhedsrådsområder

Knap 70 % af aldersgruppen 18-24-årige bor i eller omkring de største byer i sundhedsrådsområderne. Med baggrund i dette foreslås, at der etableres et behandlingstilbud i hvert af de fem sundhedsrådsområder. For at styrke tilgængeligheden af tilbuddet suppleres mulighed for behandling med fysisk fremmøde med mulighed for, at hele eller dele af det individuelle behandlingstilbud kan gennemføres virtuelt.

Organisering

Det foreslås, at Socialmedicin og Rehabilitering under Regionhospitalet Gødstrup får det overordnede ansvar for etablering og drift af det regionale behandlingstilbud. Der peges på denne løsning, da afdelingen i forvejen har erfaring med indsatser for målgruppen. Afdelingen varetager også opgaver i tæt samarbejde med de midtjyske kommuner, og afdelingen har fysisk lokation både i Gødstrup og i Aarhus. Derudover er der allerede psykologer ansat i afdelingen, ligesom der er en psykolog i afdelingsledelsen.

Et væsentligt element i den nye opgave er at sikre, at målgruppen visiteres til et relevant tilbud rettidigt. Til varetagelse af visitationsopgaven foreslås etableret en ny central visitationsenhed for det regionale behandlingstilbud. Den centrale visitationsenhed foreslås som udgangspunkt organiseret ledelsesmæssigt sammen med Psykiatriens Centrale Visitation og Fælles Demens Visitation, der i forvejen varetager lignende opgaver. Det organisatoriske og ledelsesmæssige ansvar for visitationsopgaven placeres dermed i Hospitalsenhed Midt.

På sigt kan det overvejes, om visitationsopgaven mere hensigtsmæssigt skal organiseres i direkte sammenhæng med det regionale behandlingstilbud, det vil sige ved Socialmedicin og Rehabilitering, Regionhospitalet Gødstrup.

Udbud

For at kunne henviser til private behandlingstilbud, hvis der ikke kan tilbydes tid i det regionale tilbud inden for 30 dage, indgås aftaler med private via udbud.

Økonomi

Region Midtjyllands samlede budget til opgaven udgør 35,3 mio. kr. årligt. Over de første to år er der yderligere afsat i alt 27 mio. kr. til Region Midtjylland til afvikling af venteliste. Konkret fordeling af budgettet vil blive forelagt regionsrådet i forbindelse med henholdsvis midtvejsregulering af Budget 2026 og vedtagelse af Budget 2027.

Opfølgning på sagens behandling i sundhedsrådene

På baggrund af sagens behandling i sundhedsrådene i maj er sagen opdateret med et notat, der beskriver erfaringer med digitale og virtuelle tilbud samt organisering af visitationsopgaven.

Tidligere indstilling

Direktionen indstillede,

at vedlagte forslag til fremtidig organisering af vederlagsfri behandling af 18-24-årige med let til moderat depression og angst, godkendes, herunder

- at ansvar for opbygning af det regionale behandlingstilbud placeres i Socialmedicin og Rehabilitering, Regionhospitalet Gødstrup
- at der etableres tilbud om behandling af målgruppen i alle sundhedsrådsområder
- at der indgås aftale med Region Syddanmark om vilkår for henvisning til det digitale tilbud
- at der gennemføres et udbud med henblik på at sikre, at der kan tilbydes et behandlingstilbud inden for 30 dage
- at konkret fordeling af budgettet sker i forbindelse med henholdsvis midtvejsregulering af Budget 2026 og vedtagelse af Budget 2027
- at sundhedsråd og regionsråd præsenteres for en erfaringsopsamling for området i fjerde kvartal 2027.

Sundhedsråd Horsens indstillede,

at vedlagte forslag til fremtidig organisering af vederlagsfri behandling af 18-24-årige med let til moderat depression og angst godkendes, herunder

- at ansvar for opbygning af det regionale behandlingstilbud placeres i Socialmedicin og Rehabilitering, Regionhospitalet Gødstrup
- at der etableres tilbud om behandling af målgruppen i alle sundhedsrådsområder
- at der indgås aftale med Region Syddanmark om vilkår for henvisning til det digitale tilbud
- at der gennemføres et udbud med henblik på at sikre, at der kan tilbydes et behandlingstilbud inden for 30 dage
- at konkret fordeling af budgettet sker i forbindelse med henholdsvis midtvejsregulering af Budget 2026 og vedtagelse af Budget 2027
- at sundhedsråd og regionsråd præsenteres for en erfaringsopsamling for området i fjerde kvartal 2027

- at der ved udbud sikres mulighed for indgåelse af delaftaler med lokale psykologpraksis med henblik på nærhed i tilbud
- at der afklares muligheder for at sikre større nærhed i det regionale tilbud.

Jens Szabo var forhindret i at deltage i sagens behandling i Sundhedsråd Horsens. Jesper Arbo Frederiksen deltog som stedfortræder for Jens Szabo.

Sundhedsråd Kronjylland, Sundhedsråd Aarhus, Sundhedsråd Midt og Sundhedsråd Vestjylland indstillede, at vedlagte forslag til fremtidig organisering af vederlagsfri behandling af 18-24-årige med let til moderat depression og angst godkendes, herunder

- at ansvar for opbygning af det regionale behandlingstilbud placeres i Socialmedicin og Rehabilitering, Regionshospitalet Gødstrup
- at der etableres tilbud om behandling af målgruppen i alle sundhedsrådsområder
- at der indgås aftale med Region Syddanmark om vilkår for henvisning til det digitale tilbud
- at der gennemføres et udbud med henblik på at sikre, at der kan tilbydes et behandlingstilbud inden for 30 dage
- at konkret fordeling af budgettet sker i forbindelse med henholdsvis midtvejsregulering af Budget 2026 og vedtagelse af Budget 2027
- at sundhedsråd og regionsråd præsenteres for en erfaringsopsamling for området i fjerde kvartal 2027.

Nicolai Estrup, Michael Christensen, Per Urban Olsen og Hanne Roed var forhindrede i at deltage i sagens behandling i Sundhedsråd Aarhus. Louise Svenstrup deltog som stedfortræder for Michael Christensen, Ulla Holm deltog som stedfortræder for Per Urban Olsen, og Rose-Marie Møller deltog som stedfortræder for Hanne Roed.

Helle Jensen og Poul Berggreen var forhindrede i at deltage i sagens behandling i Sundhedsråd Midt. Ib Bjerregaard deltog som stedfortræder for Helle Jensen.

Steen Jakobsen var forhindret i at deltage i sagens behandling i Sundhedsråd Vestjylland.

Beslutning

Indstillingen blev vedtaget.

Annette Roed, Per Møller Jensen og Helle Jensen var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Andreas Tang-Brock deltog som stedfortræder for Annette Roed, Lars Stampe deltog som stedfortræder for Per Møller Jensen, og Jan Beck-Nielsen deltog som stedfortræder for Helle Jensen.

Behandlingsplan

Sundhedsråd Horsens / Sundhedsråd Kronjylland / Sundhedsråd Aarhus / Sundhedsråd Midt / Sundhedsråd Vestjylland → Forretningsudvalget → Regionsrådet

Bilag

Forslag til organisering behandlingstilbud 18-24-årige med let til moderat depression og angst

Opfølgning fra møder i sundhedsrådene maj 2026

Punkt 5: Godkendelse af udkast til strategi for lægedækning i det almen medicinske lægetilbud i 2026

1-30-72-156-25

Resume

Sundhedsreformen har gennem lovændringer og indførelse af en national model for fordeling af lægekapacitet fastsat nye rammer for kapacitetsstyringen i almen praksis. Dette medfører behov for en ny strategi for lægedækning for det almen medicinske lægetilbud i 2026 og tilhørende administrationsgrundlag, så de afspejler gældende lovgivning.

Administrationen har på den baggrund udarbejdet vedlagte udkast til en strategi for lægedækning for det almenmedicinske tilbud i 2026 og tilhørende administrationsgrundlag.

Indstilling

Forretningsudvalget indstiller,

at strategi for lægedækning for det almen medicinske lægetilbud i 2026 godkendes,

at orientering om administrationsgrundlag for fastsættelse af patienttal og udmøntning af ny kapacitet tages til efterretning,

at orientering om administrationsgrundlag for håndtering af ledige kapaciteter tages til efterretning, og

at der fortsat afsættes 1 mio. kr. årligt på driftsbudgettet til lægedækning til praksisområdet.

Jacob Klærke og Susanne Buch var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Sagsfremstilling

Sundhedsreformen fra 2024 har medført væsentlige ændringer i sundhedsloven, som påvirker regionernes muligheder for at sikre og planlægge lægedækning i almen praksis. De nye lovkrav ændrer regionens styringsrum og nødvendiggør en opdatering af den gældende lægedækningsstrategi. Da yderligere lovændringer træder i kraft fra 2027, er strategien udarbejdet specifikt for 2026 og fungerer som en overgangsstrategi, der sikrer retning og sammenhæng i arbejdet.

Ændringerne betyder blandt andet, at fordelingen af lægekapaciteter nu sker efter en national fordelingsmodel, der på baggrund af borgernes behandlingsbehov fastlægger, hvilke geografiske områder, der kan tildeles ydernumre. Dette har tidligere været en regional kompetence.

Regionen har desuden fået pligt til årligt at fastsætte patienttal for alle lægekapaciteter på baggrund af den nationale fordelingsmodel. Dermed bliver patienttallet differentieret og afhængigt af lokale behov og kapacitetsforhold for hver enkelt klinik. Tidligere var patienttallet et fast tal for alle klinikker fastlagt gennem overenskomsten. Ændringen er trådt i kraft og er implementeret fra 1. juli 2025, jf. orientering af regionsrådet den 24. september 2025.

Reglerne for ejerstruktur er samtidig ændret, så en læge fra juli 2025 højst kan eje tre ydernumre mod tidligere seks. Endelig er regionsklinikker gjort til et permanent redskab i sikringen af lægedækning, på lige fod med annoncering til PLO-læger og offentlige udbud.

Strategien beskriver, hvordan Region Midtjylland fremover skal planlægge, udmønte og prioritere kapacitet under de nationale rammer, og hvordan regionen vil arbejde med at sikre attraktive, stabile og tilgængelige lægetilbud i hele regionen. Strategien er vedlagt som bilag.

Strategien bygger på en samlet vurdering af de udfordringer, regionen står over for: betydelige geografiske forskelle i rekruttering, en stigende sygdomsbyrde og demografisk udvikling, begrænset mobilitet blandt praktiserende læger og en praksisstruktur, der i stigende grad er præget af varierende samarbejds- og driftsformer.

Strategien fastlægger tre sammenhængende fokusområder, som tilsammen udgør rammen for en bæredygtig lægedækning i 2026:

Kapacitetsstyring og fremtidssikring af lægetilbud, hvor kapacitet udmøntes efter den nationale model, og hvor regionen prioriterer lægeløsninger, der kan sikre stabil drift i både vækstområder og områder med

rekrutteringsudfordringer.

Rekruttering, fastholdelse og udvikling af læger, hvor regionen styrker uddannelsesforløb, fleksible arbejdsvilkår og målrettet rådgivning ved aflastning, praksisudvikling og generationsskifte.

Understøttelse af en bæredygtig praksisstruktur, hvor regionen arbejder for større gennemsigtighed i etableringsmuligheder, understøtter forskellige praksisformer og handler rettidigt ved praksisophør for at sikre kontinuitet for borgerne.

Strategien for lægedækning for det almen medicinske tilbud i 2026 viderefører Region Midtjyllands ambition om lige adgang til almen lægehjælp og tilpasses samtidig sundhedsreformen og den nationale fordelingsmodel for lægekapacitet. Strategien fastlægger en mere systematisk og datadrevet kapacitetsstyring med årlig udmøntning på kommuneniveau og tydeliggør PLO-praksis som den foretrukne løsning, suppleret af regions- og udbudsklinikker i områder med vedvarende rekrutteringsudfordringer.

Strategien styrker fokus på fastholdelse af læger, støtte til generationsskifte og håndtering af praksisophør og markerer dermed en mere aktiv regional rolle i understøttelsen af en bæredygtig praksisstruktur. Strategien er strukturelt ændret i forhold til 2023-strategien og er opbygget omkring strategiske fokusområder frem for årsagssammenhænge, hvilket afspejler et mere handlings- og styringsorienteret grundlag. De centrale fokusområder og hovedinitiativer videreføres i overvejende grad i en tydeligere strategisk ramme. Oversigt over igangværende rekrutteringsinitiativer er vedlagt som bilag.

Høring i sundhedsrådene

Strategi for lægedækning for det almenmedicinske tilbud i 2026 har været i høring i de forberedende sundhedsråd med henblik på eventuelle bemærkninger. Bemærkningerne er vedlagt som bilag.

Tidligere indstilling

Direktionen indstillede,

at strategi for lægedækning for det almen medicinske lægetilbud i 2026 godkendes,

at orientering om administrationsgrundlag for fastsættelse af patienttal og udmøntning af ny kapacitet tages til efterretning,

at orientering om administrationsgrundlag for håndtering af ledige kapaciteter tages til efterretning, og

at der fortsat afsættes 1 mio. kr. årligt på driftsbudgettet til lægedækning til praksisområdet.

Beslutning

Indstillingen blev vedtaget.

Annette Roed, Per Møller Jensen og Helle Jensen var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Andreas Tang-Brock deltog som stedfortræder for Annette Roed, Lars Stampe deltog som stedfortræder for Per Møller Jensen, og Jan Beck-Nielsen deltog som stedfortræder for Helle Jensen.

Tidligere politisk behandling

Der har været afholdt temadrøftelse i regionsrådet den 23. september 2025 om emnet. Input herfra er indarbejdet i det færdige materiale.

Strategi for lægedækning i almen praksis 2026 har været drøftet i de fem forberedende sundhedsråd med henblik på eventuelle bemærkninger.

Behandlingsplan

Forretningsudvalget → Regionsrådet

Bilag

Strategi for lægedækning for det almenmedicinske lægetilbud i 2026

Tablet over initiativer

Administrationsgrundlag for fastsættelse af patienttal og udmøntning af ny kapacitet

Administrationsgrundlag til håndtering af ledige lægekapaciteter

Bemærkninger fra sundhedsråd maj 2026

Punkt 6: Godkendelse af projektbeskrivelse for udarbejdelse af forslag til Hjerneplan for Region Midtjylland

1-30-72-78-26

Resume

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

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

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

Indstilling

Forretningsudvalget indstiller,

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

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

Sagsfremstilling

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Arbejdet med hjerneplanen forventes afsluttet i marts 2027.

Tidligere indstilling

Direktionen indstillede,

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

Beslutning

Indstillingen blev vedtaget.

Annette Roed, Per Møller Jensen og Helle Jensen var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Andreas Tang-Brock deltog som stedfortræder for Annette Roed, Lars Stampe deltog som stedfortræder for Per Møller Jensen, og Jan Beck-Nielsen deltog som stedfortræder for Helle Jensen.

Tidligere politisk behandling

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

Behandlingsplan

Forretningsudvalget → Regionsrådet

Bilag

Projektbeskrivelse for udarbejdelse af hjerneplan

Punkt 7: Ansøgning om flytning af psykiatripraksis

1-30-72-55-22

Resume

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

Indstilling

Forretningsudvalget indstiller,

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

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

Sagsfremstilling

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

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

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

Administrationens vurdering

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

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

Tidligere indstilling

Direktionen indstillede,

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

Beslutning

Indstillingen blev vedtaget.

Annette Roed, Per Møller Jensen og Helle Jensen var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Andreas Tang-Brock deltog som stedfortræder for Annette Roed, Lars Stampe deltog som stedfortræder for Per Møller Jensen, og Jan Beck-Nielsen deltog som stedfortræder for Helle Jensen.

Behandlingsplan

Forretningsudvalget → Regionsrådet

Punkt 8: Ny Psykiatri i Viborg: Godkendelse af ændret økonomisk ramme og tilhørende bevillinger

1-31-72-836-21

Resume

Anlægsprojektet Ny Psykiatri i Viborg har været længe undervejs, og i årenes løb har de eksterne rammer og prisniveauet ændret sig, uden at den økonomiske ramme for projektet er justeret tilsvarende. Hvis projektet skal gennemføres med den planlagte behandlingskapacitet, er der behov for at tilføre yderligere midler ud over den fastsatte ramme for projektet.

Indstilling

Forretningsudvalget indstiller,

at bevillingen ”NPV totalentrepriseudgifter og projektering” øges jf. fortroligt bilag om anlægsøkonomien,

at besparelses- og prioriteringskataloget for Ny Psykiatri i Viborg godkendes, og

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

Jacob Klærke og Susanne Buch var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Sagsfremstilling

Ny Psykiatri i Viborg er et anlægsprojekt, som indeholder nybyggeri til erstatning for den nuværende psykiatri i Søndersøparken i Viborg. På mødet i Sundhedsråd Midt vil der være en kort præsentation af projektet.

Hvis Ny Psykiatri i Viborg skal gennemføres med den planlagte behandlingskapacitet, er der ud fra den nuværende markedssituation behov for at øge anlægsrammen jf. vedlagte fortrolige bilag om anlægsøkonomien.

Regionens udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg fik en orientering om udfordringer med økonomien på mødet den 10. december 2025, og regionens forretningsudvalg er orienteret om sagen på mødet den 18. februar 2026.

Anlægsprojektet har været undervejs siden regionsrådet i 2017 besluttede at få udarbejdet en helhedsplan for Søndersøparken, hvor den nuværende psykiatri er placeret. I forløbet har der bl.a. skulle tages stilling til om- eller nybyg til psykiatrien, sikres finansiering samt besluttes udbuds- og entrepriseform.

Projektet er udbudt i totalentreprise med tidlig inddragelse af entreprenøren. I øjeblikket foregår samarbejdsfasen med totalrådgiveren og totalentreprenøren, og projektforslaget er under udarbejdelse.

Anlægsøkonomi og årsager til behovet for ekstra midler

Der har igennem hele projektforløbet været fokus hos alle samarbejdets partere på overholdelse af den økonomiske ramme for projektet. I samarbejdet er der undervejs foretaget optimeringer og besparelser for ca. 50 mio. kr., som er realiseret uden væsentlige konsekvenser for omfang, kvalitet og funktionalitet. På trods af dette fokus har det i samarbejdsfasen vist sig, at den forudsatte anlægsøkonomi ikke kan rumme projektet uden markante arealreduktioner. Projektets arealer er i forvejen optimeret, så arealreduktionerne vil i så fald betyde en væsentlig reduceret behandlingskapacitet.

Det lange projektforløb medfører, at grundlaget for projektet på flere områder har udviklet sig, uden at projektets arealer eller økonomiske ramme er ændret. Det udfordrer anlægsøkonomien af flere årsager. Herunder blev den væsentlige licitationsrisiko ved byggeprojekterne, som rækker ud over den almindelige prisudvikling, påpeget, dengang regionsrådet i sin tid fastsatte den økonomiske ramme for projektet. Det blev dengang vurderet, at der kunne være behov for tilførsel af midler fra regionens centrale pulje til indeksering og licitationsrisiko. Denne tilførsel er på nuværende tidspunkt ikke en del af projektets anlægsøkonomi.

Der er behov for snarest at få en politisk fastlæggelse af projektets omfang og økonomi, så arbejdet med projektet kan fortsætte frem mod indgåelse af en endelig kontrakt med totalentreprenøren. Projektets såkaldte ”tredje øje”, som er en uvildig tilsynsfunktion, der vurderer projektets status og fremdrift, konkluderer ligeledes, at projektet ikke kan gennemføres inden for de oprindelig godkendte rammer, og at der er behov for en afklaring af de fremtidige rammer.

Se vedlagte bilag for en uddybning.

Løsningsmuligheder

Hvis Ny Psykiatri i Viborg skal realiseres med den planlagte behandlingskapacitet, kræver det tilførsel af yderligere midler. Alternative løsninger er, at behandlingskapaciteten reduceres markant eller en kombination af de to muligheder. Idet psykiatrien i forvejen er presset på kapaciteten, foreslås en løsning med fuld tilførsel af midler. Se vedlagte bilag for en uddybning.

Finansiering af øget anlægsøkonomi

Projektets økonomiske ramme foreslås hævet med finansiering fra regionens centrale pulje til indeksering og licitationsrisiko. Der henvises til vedlagte fortrolige anlægsoverslag for projektet.

Besparelses- og prioriteringskatalog og reserveniveau

På nuværende tidspunkt er der reserver i projektet på 61 mio. kr. Derudover har projektet et besparelses- og prioriteringskatalog, som dels oplister mulige besparelser på 6 mio. kr., hvis projektets anlægsøkonomi kommer under pres, og dels angiver mulige tilkøb, hvis det skulle vise sig økonomisk muligt. Det foreslås, at kataloget godkendes.

Kataloget er et udtryk for projektets nuværende status, hvor der allerede er realiseret en række besparelser. Det vil ændre sig undervejs i takt med projektets udvikling. Eventuel indløsning af emnerne i kataloget kræver en beslutning fra regionsrådet. Se vedlagte bilag.

Næste skridt

Samarbejdsfasen fortsætter med en opdateret og højere økonomisk ramme, som totalentreprenøren skal styre efter.

Tidsplan

Det forventes fortsat, at Ny Psykiatri i Viborg kan ibrugtages i 2031.

Bevilling og finansiering

Se vedlagte fortrolige bilag om anlægsøkonomien.

Tidligere indstilling

Direktionen indstillede,

at bevillingen ”NPV totalentreprisegudgifter og projektering” øges jf. fortroligt bilag om anlægsøkonomien,

at besparelses- og prioriteringskataloget for Ny Psykiatri i Viborg godkendes, og

at der afsættes rådighedsbeløb og finansiering heraf jf. fortroligt bilag om anlægsøkonomien.

Sundhedsråd Midt indstillede,

at bevillingen ”NPV totalentreprisegudgifter og projektering” øges jf. fortroligt bilag om anlægsøkonomien,

at besparelses- og prioriteringskataloget for Ny Psykiatri i Viborg godkendes, og

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

Helle Jensen og Poul Berggreen var forhindrede i at deltage i sagens behandling. Ib Bjerregaard deltog som stedfortræder for Helle Jensen.

Beslutning

Indstillingen blev vedtaget.

Annette Roed, Per Møller Jensen og Helle Jensen var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Andreas Tang-Brock deltog som stedfortræder for Annette Roed, Lars Stampe deltog som stedfortræder for Per Møller Jensen, og Jan Beck-Nielsen deltog som stedfortræder for Helle Jensen.

Tidligere politisk behandling

Regionsrådet godkendte på mødet den 26. november 2025 en projekteringsbevilling til udvidelse af Ny Psykiatri i Viborg med et ekstra sengeafsnit.

Regionsrådet godkendte på mødet den 25. september 2024 dispositionsforslaget og gav bevillinger til gennemførelse af projektet.

Regionsrådet godkendte på mødet den 24. januar 2024 valg af udbudsform samt økonomi til gennemførelse af udbud, myndighedsarbejde og udarbejdelse af supplerende materiale til udbud.

Regionsrådet godkendte på mødet den 26. oktober 2022 programoplægget for Ny Psykiatri i Viborg, at rådgiverydelsen blev sendt i udbud og en bevilling på 17,1 mio. kr. til blandt andet gennemførelse af rådgiverkonkurrencen og dispositionsforslagsfasen.

Behandlingsplan

Sundhedsråd Midt → Forretningsudvalget → Regionsrådet

Bilag

Årsager til presset anlægsøkonomi, Besparelser, Finansiering

Løsningsmuligheder

Besparelser- og prioriteringskatalog

Punkt 9: Orientering om den Landsdækkende Undersøgelse af Patient- og pårørendeoplevelser 2025

1-35-74-3-22

Resume

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

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

Indstilling

Forretningsudvalget indstiller,

at orienteringen om LUP 2025 tages til efterretning.

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

Sagsfremstilling

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

LUP Præhospitalet

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

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

LUP Psykiatri

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

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

Voksenområdet

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

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

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

Børne- og ungdomspsykiatrien

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

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

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

LUP Somatik, LUP Fødende og LUP Radiologi

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

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

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

Det er forskelligt, hvad der er lavest tilfredshed med:

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

Baggrund for og brug af LUP undersøgelsen

Årsresultatet for LUP blev offentliggjort den 18. marts 2026.

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

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

Resultaterne indgår i områdernes kvalitetsarbejde.

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

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

Tidligere indstilling

Direktionen indstillede,
at orienteringen om LUP 2025 tages til efterretning.

Beslutning

Indstillingen blev vedtaget.

Anders Kühnau, Nicolai Estrup, Annette Roed, Per Møller Jensen og Helle Jensen var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Andreas Tang-Brock deltog som stedfortræder for Annette Roed, Lars Stampe deltog som stedfortræder for Per Møller Jensen, og Jan Beck-Nielsen deltog som stedfortræder for Helle Jensen.

Behandlingsplan

Forretningsudvalget → Regionsrådet

Bilag

Region Midtjyllands placering

LUP Præhospital

One-pager præhospital

LUP Psykiatri

One-pager psykiatri

LUP Somatik

One-pager somatiske område

Fakta om LUP

Punkt 10: Orientering om udviklingen i medicinforbruget i 2025

1-31-72-52-13

Resume

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

Indstilling

Forretningsudvalget indstiller,

at orienteringen om udviklingen i medicinforbruget tages til efterretning.

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

Sagsfremstilling

Udgifterne på medicinområdet kan opdeles i henholdsvis hospitalsmedicin og tilskudsmedicin.

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

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

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

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

Hospitalsmedicin

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

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

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

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

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

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

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

Tilskudsmedicin

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

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

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

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

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

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

Tidligere indstilling

Direktionen indstillede,

at orienteringen om udviklingen i medicinforbruget tages til efterretning.

Beslutning

Indstillingen blev vedtaget.

Anders Kühnau, Nicolai Estrup, Annette Roed, Per Møller Jensen og Helle Jensen var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Andreas Tang-Brock deltog som stedfortræder for Annette Roed, Lars Stampe deltog som stedfortræder for Per Møller Jensen, og Jan Beck-Nielsen deltog som stedfortræder for Helle Jensen.

Behandlingsplan

Forretningsudvalget → Regionsrådet

Bilag

Medicinrapport 2025

Årsrapport 2025 - enkeltansøgninger

Punkt 11: Uddannelsespuljen forår 2026 - projekter over 1 mio. kr.

1-30-76-24-25

Resume

Ansøgningsrunden til Region Midtjyllands uddannelsespulje er afsluttet. Uddannelsespuljens formål er at støtte udviklingsprojekter på regionens ungdomsuddannelser.

Der er modtaget seks ansøgninger på over 1 mio. kr. Det indstilles, at fem ansøgninger bevilges tilskud, men en ansøgning indstilles til afslag. Det indstilles, at der samlet udmøntes 13,308 mio. kr. i tilskud fra uddannelsespuljen.

Indstilling

Forretningsudvalget indstiller,

at der fra uddannelsespuljen 2026 bevilges 13,308 mio. kr. til medfinansiering af fem projekter, jf. tabel 1., og

at der gives afslag til et projekt, der har søgt om et tilskud på 6,628 mio. kr., jf. tabel 2.

Jacob Klærke og Susanne Buch var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Sagsfremstilling

Uddannelsespuljen har til formål at støtte projekter, der udvikler nye fag, studieretninger, efteruddannelse m.v. på regionens almene og erhvervsrettede ungdomsuddannelser samt almene voksenuddannelser og den forberedende grunduddannelse.

Der er 26 mio. kr. i puljen, som er opdelt på to underpuljer:

- Den åbne pulje (20 % af de årlige midler) støtter mindre projekter, som ikke er bundet af fastlagte temaer.
- Temapuljen (80 % af de årlige midler) støtter større og længerevarende projekter inden for fastlagte temaer.

Der er modtaget 25 ansøgninger til uddannelsespuljen i forårets ansøgningsrunde fordelt med ni ansøgninger til temapuljen og 16 ansøgninger til den åbne pulje.

Ansøgninger over 1 mio. kr. skal behandles i regionsrådet. Udvalg for regional udvikling har kompetencen til at behandle ansøgninger, der søger om tilskud på op til 1 mio. kr.

Der ansøges om tilskud på over 1 mio. kr. i seks ud af de 25 ansøgninger. Det indstilles, at fem af disse ansøgninger bevilges tilskud, mens en ansøgning indstilles til afslag.

Temaer i uddannelsespuljen og vurdering af ansøgninger

Der er fire overordnede temaer, som projekterne i Temapuljen skal understøtte i 2026:

- Uddannelse og kultur: Integration af kultur som et fagligt redskab i undervisningen til at styrke læringsmiljøer og trivsel.
- Kønsbalance i uddannelsessystemet: Målrettede indsatser for at bryde barrierer og stereotyper, så der skabes en mere ligelig kønsfordeling på tværs af fag – herunder særligt at få flere mænd til at vælge velfærdsuddannelserne.
- Fællesskaber og den demokratiske samtale: Styrkelse af elevernes evne til at indgå i respektfulde fællesskaber, demokratiske dialoger og udvikling af kildekritik.
- AI i uddannelse: Med et særligt fokus på kompetenceløft af undervisere i lyset af den hastige udvikling inden for kunstig intelligens.

Det er en forudsætning for bevillingen af midler igennem Temapuljen, at der søges i brede partnerskaber med øvrige søgeberettigede uddannelsesinstitutioner. Der åbnes dog op for, at der i nærværende ansøgningsrunde under teamet "Uddannelse og kultur" kan søges om mindre lokale projekter. Det er vurderingen, at kulturlivet og samarbejdet med kulturaktører kan variere på tværs af regionen og være meget lokalt forankret.

Administrationen har vurderet ansøgningerne på baggrund af følgende politisk vedtagne kriterier:

- Projektets nyhedsværdi
- Om projektet understøtter regionens uddannelsespolitik

- Samarbejde med andre uddannelsesinstitutioner
- Samarbejde med virksomheder og øvrige organisationer

Det er en forudsætning for medfinansiering, at projekterne gennemføres som beskrevet i ansøgningen, og at uddannelsesinstitutionerne har en egenfinansiering på minimum 25 % af den samlede projektsum.

Region Midtjylland indgår både som tilskudsgiver og som en aktiv og sparrende aktør i de godkendte projekter. Regionen følger projekterne tæt via statusmøder og løbende sparring for at sikre, at viden og erfaringer deles systematisk på tværs af regionens uddannelsesinstitutioner.

Indstillingerne til tilsagn og afslag findes i bilagene sammen med beskrivelser af alle projektansøgningerne.

Økonomi

Tabel 1 viser ansøgninger indstillet til bevilling, mens tabel 2 viser ansøgninger indstillet til afslag. Der indstilles i alt 13,308 mio. kr. i tilskud til uddannelsesprojekter fra uddannelsespuljen.

Tabel 1. Ansøgninger indstillet til tilsagn

1.000 kr.	2026
<i>Budget</i>	
<i>Den åbne pulje</i>	
Mercantec - Fællesskaber - Fra elev til lærling i datauddannelserne	1.009
<i>Temapuljen</i>	
Aarhus HF & VUC - AI som didaktisk værktøj	4.299
Learnmark Horsens - Sammen om AI*	4.000
SOSU Randers - Kønsbalance på velfærdsuddannelserne*	2.200
SOSU Midt og Vestjylland - Demokratisk deltagelse på SOSU-uddannelser*	1.800
Budget i alt	13.308
<i>Finansiering</i>	
Den åbne pulje	1.009
Temapuljen	12.299
Finansiering i alt	13.308

*Indstilles til reduceret bevilling.

Tabel 2. Ansøgninger indstillet til afslag

1.000 kr.	2026
<i>Budget</i>	
<i>Temapuljen</i>	
AARHUS TECH - Fællesskaber og den demokratiske samtale på ungdomsuddannelser	6.628
I alt	6.628

Hvis indstillingerne følges, vil der være 5,278 mio. kr. til udmøntning i efteråret 2026, hvor der er mulighed for en ekstra ansøgningsrunde. Midlerne i en ekstra ansøgningsrunde er som regel blevet afholdt inden for den åbne pulje. Der er også mulighed for at der udvælges et tema, som udmøntningen skal tage afsæt i, såsom etablering af den nye erhvervs- og professionsrettede gymnasieuddannelse (epx), STEM eller lignende.

Opfølgning på behandlingen i udvalg for regional udvikling

På mødet i udvalg for regional udvikling den 4. maj 2026 blev det aftalt, at punktet forud for mødet i forretningsudvalget skulle opdateres med et uddybende notat om projekterne. Notatet er vedlagt. Der er i tillæg hertil vedlagt en geografisk

oversigt over ansøgninger til uddannelsespuljen. Oversigten viser både projektholdere og projektdeltagerne for de enkelte ansøgninger.

Tidligere indstilling

Direktionen indstillede,

at der fra uddannelsespuljen 2026 bevilges 13,308 mio. kr. til medfinansiering af fem projekter, jf. tabel 1., og

at der gives afslag til et projekt, der har søgt om et tilskud på 6,628 mio. kr., jf. tabel 2.

Udvalg for regional udvikling indstillede,

at der fra uddannelsespuljen 2026 bevilges 13,308 mio. kr. til medfinansiering af fem projekter, jf. tabel 1., og

at der gives afslag til et projekt, der har søgt om et tilskud på 6,628 mio. kr., jf. tabel 2.

Lone Kjær Hein var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Beslutning

Indstillingen blev vedtaget.

Annette Roed, Per Møller Jensen og Helle Jensen var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Andreas Tang-Brock deltog som stedfortræder for Annette Roed, Lars Stampe deltog som stedfortræder for Per Møller Jensen, og Jan Beck-Nielsen deltog som stedfortræder for Helle Jensen.

Behandlingsplan

Udvalg for regional udvikling → Forretningsudvalget → Regionsrådet

Bilag

Notat omhandlende indstillede projekter 2026

Geografisk oversigt over ansøgninger til uddannelsespuljen

Indstillinger Uddannelsespuljen forår 2026 over 1 mio. kr.

Punkt 12: Orientering om Bæredygtighedsberetning 2025

1-30-76-16-25

Resume

Bæredygtighedsberetningen for 2025 viser, hvor langt regionen er i arbejdet med at realisere målene i bæredygtighedsstrategien ved udgangen af 2025. Derudover belyser den også, hvilke udfordringer der er, og hvad der skal til for at nå målene.

Indstilling

Forretningsudvalget indstiller,

at orienteringen om Bæredygtighedsberetning 2025 tages til efterretning.

Jacob Klærke og Susanne Buch var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Sagsfremstilling

Bæredygtighedsberetningen giver en samlet status på arbejdet med at realisere bæredygtighedsstrategien (link til bæredygtighedsstrategien: [Bæredygtighedsstrategien - Region Midtjylland](#)), herunder hvilke udfordringer der er, og hvad der skal til for at nå strategiens mål. Den indeholder desuden hovedresultaterne fra medarbejderundersøgelsen (Bæredygtighedsbarometeret), som belyser medarbejdernes engagement i bæredygtighed.

Status er, at regionen har reduceret udledningen med 95.956 ton CO₂ i perioden 2018-2025. Reduktionen skyldes primært, at flere sygehusbyggerier er afsluttet i perioden. En tilsvarende reduktion forventes ikke frem mod 2030. Tværtimod kan der komme en stigning, bl.a. som følge af den demografiske udvikling i befolkningen og nye byggerier. Region Midtjylland skal i årene frem til 2030 reducere med yderligere 80.390 ton CO₂ for at nå strategiens mål om en samlet reduktion på 68 %.

Beretningen identificerer nogle centrale faktorer, som udfordrer realiseringen af målene i bæredygtighedsstrategien, nemlig økonomi, kompetencer og adfærd samt tilgængeligheden af løsninger. Regionen skal som samlet organisation opbygge kapacitet i forhold til bæredygtighed for at opnå målene.

Fundamentet for bæredygtighedsarbejdet ligger i den daglige drift og ledelse på regionens driftsenheder, og beretningen giver et samlet overblik over fremdriften. Dermed danner den et grundlag for de principielle drøftelser, der skal sikre, at målene i strategien opnås.

Den kapacitet, der skal til, indebærer både at have de rette kompetencer og værktøjer, at have øje for økonomiske prioriteringer, der styrker bæredygtigheden, og at arbejde systematisk og innovativt med at fremme ny teknologi. Opfyldelsen af de CO₂-relaterede mål afhænger i høj grad af udviklingen af nye teknologiske løsninger samt øgede økonomiske investeringer.

Vigtigste fokuspunkter for bæredygtighedsberetningen 2025

Det vigtigste budskab i bæredygtighedsberetningen er, at regionen er samlet om et fokus på at integrere bæredygtighed i den daglige drift, så bæredygtighed bliver en naturlig del af den måde, fremtidens sundhedsvæsen formes på.

Beretningen viser, hvordan sundhedsreformens fokus på forebyggelse og den nødvendige behandling tættest muligt på borgeren kan være et bidrag til et mere bæredygtigt sundhedsvæsen. Hver gang sygdomsudvikling forebygges, undgår man medicinforbrug, operationer og indlæggelser, der alle er kilder til store CO₂-udledninger. Behandling tæt på borgeren og brug af den nødvendige behandling reducerer transport, overbehandling og for sen opsporing af sygdom, der også er væsentlige kilder til CO₂-udledning.

Beretningen viser fremdrift i forhold til strategiens mål, men også at regionen er nødt til at arbejde videre med bæredygtighedsindsatsen for at realisere de politiske mål, der blev sat ved revideringen af strategien i 2025.

Igangsatte tiltag

Der blev på baggrund af Bæredygtighedsberetning 2024, som blev godkendt i juni 2025, identificeret et behov for at styrke arbejdet med organiseringen på bæredygtighedsområdet. Der var behov for en mere sammenhængende og

koordineret indsats på tværs af organisationen for at understøtte de overordnede mål og ambitioner. Derfor er der igangsat en række tiltag i forhold til organisering af bæredygtighedsarbejdet.

Tidligere indstilling

Direktionen indstillede,

at orienteringen om Bæredygtighedsberetning 2025 tages til efterretning.

Beslutning

Indstillingen blev vedtaget.

Annette Roed, Per Møller Jensen og Helle Jensen var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Andreas Tang-Brock deltog som stedfortræder for Annette Roed, Lars Stampe deltog som stedfortræder for Per Møller Jensen, og Jan Beck-Nielsen deltog som stedfortræder for Helle Jensen.

Behandlingsplan

Udvalg for regional udvikling → Forretningsudvalget → Regionsrådet

Bilag

Bæredygtighedsberetning 2025

Bilag til Bæredygtighedsberetning 2025

Punkt 13: Godkendelse af studietur for forretningsudvalget til Barcelona

1-00-11-26

Resume

Forretningsudvalget ønsker at tage på studietur til Barcelona i oktober 2026. Med sagen forelægges studieturen til godkendelse på baggrund af programudkast og foreløbigt budget.

Indstilling

Forretningsudvalget indstiller,

at studieturen godkendes, og

at fremrykning af regionsrådsmødet den 28. oktober 2026 til kl. 12.00 godkendes.

Jacob Klærke og Susanne Buch var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Sagsfremstilling

Forretningsudvalget ønsker at tage på studietur fra den 28. til den 30. oktober 2026.

Formål og program

Turen kan bruges til at indhente viden og erfaringer med, hvordan man i Catalonien har arbejdet med sammenhængende patientforløb i primærsektor og hospitaler, og i arbejdet med sundhedsinnovation, herunder fx digitale platforme, telemedicin, simulationscentre, AI-løsninger og samarbejde med private startups.

Forslag til program er vedlagt som bilag. Enkelte oplæg og besøg er bekræftede, og sammen med lokale kontakter arbejdes der løbende på at få bekræftet den resterende del af programmet.

Rejseplan

Forventet afrejse vil være kl. 19 fra Billund onsdag den 28. oktober. Regionsrådsformanden finder det nødvendigt at flytte regionsrådsmødet den 28. oktober, da medlemmerne af forretningsudvalget og direktionen skal forlade mødet kl. 15.30 for at nå flyafgangen fra Billund. Derfor foreslås mødet afholdt fra kl. 12.00-15.30 i stedet for kl. 13.00-16.30. Det nye mødetidspunkt vil blive offentliggjort.

Forventet afrejse fra Barcelona fredag den 30. oktober vil være kl. 19.10, med ankomst i Billund kl. 23.55.

Budget

Tabel. Budget	
2026 p/l	2026
<i>Budget</i>	
Flyrejse t/r	70.896
Transport til og fra Barcelona lufthavn	13.595
Transport mellem hotel og møder	25.000
Hotel inkl. morgenmad	37.380
Øvrig forplejning	17.500
Øvrige udgifter (oplægsholdergaver m.m.)	5.000
Budget i alt	169.371
<i>Budget i alt pr. udvalgsmedlem</i>	<i>12.098</i>

Det planlægges, at deltagerkredsen ud over forretningsudvalgets medlemmer bliver regionsdirektøren, koncerndirektørerne, direktør for Regionssekretariatet og økonomidirektøren.

Der kan ske ændringer af de konkrete rejsetider og hotel, da rejsen først kan bookes efter regionsrådets godkendelse. Hertil kommer, at prisen på flyrejsen forventeligt vil være steget, når den endelige booking kan ske.

Opfølgning på studieturen

Regionsrådet vil efter studieturen få forelagt en afrapportering fra turen til godkendelse.

Tidligere indstilling

Direktionen indstillede,
at studieturen godkendes, og

at fremrykning af regionsrådsmødet den 28. oktober 2026 til kl. 12.00 godkendes.

Beslutning

Indstillingen blev vedtaget.

Annette Roed, Per Møller Jensen og Helle Jensen var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Andreas Tang-Brock deltog som stedfortræder for Annette Roed, Lars Stampe deltog som stedfortræder for Per Møller Jensen, og Jan Beck-Nielsen deltog som stedfortræder for Helle Jensen.

Tidligere politisk behandling

Forretningsudvalget bad i forbindelse med mødet den 11. marts 2026 administrationen om at komme med forslag til en studierejse til Barcelona.

Behandlingsplan

Forretningsudvalget → Regionsrådet

Bilag

Forslag til program for studietur

Punkt 14: 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 forhindrede 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, akutafdelingerne 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

Else Kayser stillede ændringsforslag om,

at sagen sendes tilbage til forretningsudvalget med henblik på fornyet sagsbehandling og opsamling på erfaringer fra regionens hospitaler.

Ændringsforslaget blev vedtaget.

Annette Roed, Per Møller Jensen og Helle Jensen var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Andreas Tang-Brock deltog som stedfortræder for Annette Roed, Lars Stampe deltog som stedfortræder for Per Møller Jensen, og Jan Beck-Nielsen deltog som stedfortræder for Helle Jensen.

Behandlingsplan

Forretningsudvalget → Regionsrådet

Punkt 15: Godkendelse af mødeplan for regionsrådet for 2027

0-9-6-25

Resume

Der fremlægges forslag til mødeplan for ordinære møder i regionsrådet i 2027 samt forslag til datoer for temadage og budgetseminarer.

Indstilling

Forretningsudvalget indstiller,

at forslag til plan for ordinære møder samt temadage og budgetseminarer mv. for regionsrådet i 2027 godkendes.

Jacob Klærke og Susanne Buch var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Sagsfremstilling

Regionsrådet skal i henhold til regionslovens § 10 vedtage og offentliggøre en mødeplan for rådets ordinære møder. Der fremlægges forslag til foreløbig mødeplan for ordinære møder i regionsrådet samt forslag til datoer for temadage og budgetseminarer mv. i 2027.

Der foreslås følgende plan for møder i regionsrådet i 2027:

Regionsrådsmøde
Onsdag den 27. januar kl. 13.00-16.30
Onsdag den 24. februar kl. 13.00-16.30
Onsdag den 31. marts kl. 13.00-16.30
Onsdag den 28. april kl. 13.00-16.30
Onsdag den 26. maj kl. 13.00-16.30
Onsdag den 23. juni kl. 13.00-16.30
Onsdag den 25. august kl. 13.00-16.30
Onsdag den 29. september kl. 13.00-16.30
Onsdag den 27. oktober kl. 13.00-16.30
Onsdag den 24. november kl. 13.00-16.30
Onsdag den 15. december kl. 13.00-16.30

Regionsrådsmøderne holdes i regionsrådssalen, Regionshuset Viborg. Møderne starter kl. 13.00.

Efter ovenstående mødeplan holder regionsrådet 11 møder i 2027. Enkelte møder er tilpasset forventede tidsfrister vedrørende vedtagelsen af regionens regnskab for 2026 og budget for 2028.

Temadage og budgetseminarer mv.

Det foreslås, at regionsrådet afholder ni temadage, tre budgetseminarer og en budgetforligsdrøftelse.

I tilknytning til møderne vil der være mulighed for at holde møder i de politiske grupper, så regionsrådet kan sætte sig ind i dagsordenen til møderne i forretningsudvalget.

Temadagene er planlagt som heldagsmøder, som blandt andet vil omhandle Region Midtjyllands opgaver og ansvarsområder og vil give mulighed for at besøge en række af regionens institutioner.

Der foreslås følgende plan for temadage, budgetseminarer og budgetforligsdøftelse i 2027:

Temadage, budgetseminarer/-forligsdøftelse
Mandag den 4. januar kl. 9.30-15.30 (temadag)
Torsdag den 21. januar kl. 9.30-15.30 (temadag)
Mandag den 15. marts kl. 9.00-15.30 (budgetseminar I)
Torsdag den 1. april kl. 9.30-15.30 (temadag)
Mandag den 26. april kl. 9.30-15.30 (temadag)
Mandag den 31. maj kl. 9.30-15.30 (temadag)
Onsdag den 23. juni kl. 9.00-12.00 (budgetseminar II)
Mandag den 16. august kl. 9.00 til tirsdag den 17. august kl. 12.00 (budgetseminar III)
Onsdag den 1. september kl. 9.30-15.30 (temadag)
Mandag den 6. september kl. 9.00-15.30 (budgetforligsdøftelse)
Mandag den 11. oktober kl. 9.30-15.30 (temadag)
Torsdag den 28. oktober kl. 9.30-15.30 (temadag)
Mandag den 6. december kl. 9.30-15.30 (temadag)

Sundhedsråd

Region Midtjyllands fem sundhedsråd og udvalg for regional udvikling vil få forelagt foreløbig mødeplan til godkendelse på møderne i juni 2026.

Øvrige møder

Danske Regioner holder konference den 8. april og generalforsamling den 9. april 2027 i Aarhus.

Der er planlagt Folkemøde på Bornholm den 17.-19. juni 2027.

Danske Regioner holder konferencen 'Sundhed for alle' den 4. november 2027.

Tidligere indstilling

Direktionen indstillede,

at forslag til plan for ordinære møder samt temadage og budgetseminarer mv. for regionsrådet i 2027 godkendes.

Beslutning

Indstillingen blev vedtaget.

Annette Roed, Per Møller Jensen og Helle Jensen var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Andreas Tang-Brock deltog som stedfortræder for Annette Roed, Lars Stampe deltog som stedfortræder for Per Møller Jensen, og Jan Beck-Nielsen deltog som stedfortræder for Helle Jensen.

Punkt 16: 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, Michele Offenbach Holm (A), Else Søjmark (A), Nils Borring (A), Michael Maaløe (A), Annette Roed (A), Christina Kirkegaard (A), Per Møller Jensen (A), Hanne Roed (B), Lone Kjær Hein (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 Annette Roed (A), Per Møller Jensen (A) og Helle Jensen (I), der havde meldt afbud.

Som stedfortræder for Annette Roed deltog Andreas Tang-Brock.

Som stedfortræder for Per Møller Jensen deltog Lars Stampe.

Som stedfortræder for Helle Jensen deltog Jan Beck-Nielsen.

Anders Kühnau (A) og Nicolai Estrup (O) deltog ikke i behandlingen af punkt 9 og 10.

Mødet blev hævet kl. 15.20.