

REFERAT Sundhedsråd Midt - forberedende d. 03-06-2026

Mødedato Onsdag d. 03. juni 2026 kl. 08:30

Mødested Konference 1, stuen, Regionshuset Viborg

Indholdsfortegnelse

Præsentation af det tværsektorielle samarbejde i Sundhedsråd Midts område #.....	3
Nærsundhedsplan: Indledende drøftelser af temaer #.....	4
Rehabilitering på specialiseret niveau: Etablering af døgnrehabiliteringsenheder.....	6
Orientering om proces for anvendelse af midler til kommunale sundhedsindsatser via sundhedsråde	9
Godkendelse af svar til udviklingsområde i rammeaftalen på det specialiserede Socialområde 2027-	11
Ny Psykiatri i Viborg: Godkendelse af bevilling til ekstra sengeafsnit.....	13
Ny Psykiatri i Viborg: Rapport fra projektets "det tredje øje".....	16
Kvartalsrapport for kvalitetsfondsprojekterne pr. 31. marts 2026.....	18
Godkendelse af sundhedsrådets mødeplan for 2027 #.....	20
Plan for møder i Sundhedsråd Midt i 2026 #.....	21
Gensidig orientering #.....	22
Underskriftsark #.....	23

Punkt 1: Præsentation af det tværsektorielle samarbejde i Sundhedsråd Midts område #

1-52-100-1-26

Resume

Sundhedsrådet præsenteres for det tværsektorielle samarbejde i Sundhedsråd Midts område.

Indstilling Direktionen indstiller,

at orienteringen om det tværsektorielle samarbejde i Sundhedsråd Midts område tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Der er et velfungerende tværsektorielt samarbejde i sundhedsområde midt, som er opbygget og udviklet igennem en længere årrække.

Der er et tæt driftssamarbejde om patient/borger forløb, hvor rammerne for samarbejdet er beskrevet i regionsdækkende samarbejdsaftaler, fx vedrørende indlæggelse og udskrivelse, kommunikation fx via indlæggelses- og udskrivelsesrapporter, IV-behandling (intravenøs behandling – væske eller medicin, som gives direkte i blodbane/vene), lindrende behandling mv.

Derudover er der også et væsentligt udviklingssamarbejde. Eksempler herpå, som på mødet uddybes i oplægget, er

- Hospitalsbehandling i eget hjem
- Tværsektoriel indsats til borgere med (kritisk) åreforkalkning i benene (claudicatio)
- Styrket tværsektoriel indsats til borgere, som har været indlagt med hoftenært lårbensbrud
- Tværororganisatorisk lederudviklingsforløb

Erfaringer herfra kan blandt andet bruges som inspiration i det kommende arbejde med nærsundhedsplanen.

Direktør Mette Andreassen, Viborg Kommune og sundheds- og hospitalsdirektør Brian Brøndum Møller vil på mødet introducere sundhedsrådet til det lokale tværsektorielle samarbejde, herunder det daglige driftssamarbejde samt udvalgte projekter og indsatser.

Beslutning

Sundhedsråd Midt tog orienteringen om det tværsektorielle samarbejde i Sundhedsråd Midts område til efterretning.

Malena Møller Mortensen og Poul Berggreen var forhindrede i at deltage i sagens behandling. Ib Bjerregaard deltog som stedfortræder for Malena Møller Mortensen.

Behandlingsplan

Sundhedsråd Midt

Punkt 2: Nærsundhedsplan: Indledende drøftelser af temaer

1-01-100-4-26

Resume

Sundhedsrådet indleder drøftelse af temaer til nærsundhedsplanen. Drøftelsen tager afsæt i de fremlagte datagrundlag om sundhedsudfordringer i populationen i Sundhedsråd Midts område. Data blev dels fremlagt på det seneste møde i maj med afsæt i blandt andet "Hvordan har du det?"-undersøgelsen samt dels på sundhedsrådsmødet i marts, hvor kommunale udfordringsområder blev præsenteret.

På mødet kvalificerer og supplerer sundhedsrådet de fremlagte forslag til temaer til nærsundhedsplanen som afsæt for det videre arbejde med nærsundhedsplanen.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at temaer for nærsundhedsplanen drøftes og godkendes, og

at de foreløbigt identificerede temaer drøftes med henblik på det videre arbejde med nærsundhedsplanen.

Sagsfremstilling

Sundhedsråd Midt skal udarbejde en nærsundhedsplan, der fastlægger den overordnede politiske retning for omstilling og udvikling af det nære sundhedsvæsen i sundhedsområde Midt.

På dette møde lægges der op til en drøftelse af forslag til centrale temaer for nærsundhedsplanen, herunder evt. supplerende forslag fra sundhedsrådet. Herudover lægges der op til en indledende drøftelse af pejlemærker inden for hvert tema som grundlag for det videre arbejde med nærsundhedsplanen.

Punktet indledes med kort resumé af datagrundlag der relaterer sig til de identificerede temaer ved sundheds- og hospitalsdirektør Brian Brøndum Møller og direktør Mette Andreassen.

Afsæt for valg af temaer

På mødet den 13. maj blev sundhedsrådet præsenteret for et samlet datagrundlag om befolkningens sundhed, herunder:

- "Hvordan har du det? 2025"
- Sundhedsstyrelsens datapakke
- Data vedrørende psykiatri

På mødet den 4. marts blev sundhedsrådet præsenteret for det kommunale sundhedsvæsen, herunder nedenstående særlige udfordringer:

- Et stigende antal ældre i alle tre kommuner
- Udfordringer med stress, overvægt mv.
- Mange borgere med flere kroniske sygdomme, herunder samtidig psykisk og somatisk sygdom
- En væsentligt stigende arbejdskraftudfordring i forhold til rekrutteringsgrundlaget til sundheds- og ældreområderne.

Datapræsentationerne gav anledning til indledende politiske drøftelser af centrale sundhedsudfordringer i sundhedsområde Midt.

På tværs af data peges der særligt på følgende udfordringsbillede i sundhedsområde Midt:

- Ulighed i sundhed, herunder at borgere i sårbare positioner, borgere med lav arbejdsmarkedstilknytning og lavt uddannelsesniveau har flest risikovaner og størst sygdomsbyrde. Disse udfordringer er samtidig koncentreret i bestemte geografiske områder i de tre kommuner.
- En stigende andel ældre borgere og dermed stigende plejebehov
- Stigende antal borgere med kronisk sygdom og multisygdom
- Udfordringer i sundhedsvaner, herunder flere borgere med usunde kostmønstre, utilstrækkelig søvn, stress mv.

Forslag til temaer

På baggrund af datagrundlaget og de politiske drøftelser er der identificeret følgende, foreløbige, mulige temaer, som kan danne afsæt for de indledende politiske drøftelser for det videre arbejde med nærsundhedsplanen:

- Styrket patient- og borgerrettet forebyggelse
- Målrettede indsats og støtte til borgere i sårbare positioner
- Styrket indsats over for borgere med kroniske sygdomme
- Styrkede nære sundhedsindsatser til ældre

Med afsæt i de identificerede temaer skal der senere identificeres pejlemærker for nærsundhedsplanen.

Foreløbige forslag til temaer præsenteres mundtligt i oplægget på mødet, og danner grundlag for en indledende politisk drøftelse.

Videre forløb

Drøftelsen af temaer og pejlemærker fortsættes, jf. tids- og procesplanen, på næstkommende sundhedsrådsmøde i august.

Beslutning

Sundhedsråd Midt godkendte temaer for nærsundhedsplanen.

Sundhedsrådet drøftede de foreløbigt identificerede temaer med henblik på det videre arbejde med nærsundhedsplanen.

Sundhedsrådet kunne tilslutte sig administrationens forslag og supplerede med forslag om fokus på innovation, civilsamfund og kommunikation. Sundhedsrådet ønskede desuden fokus på best practise og brug af gode erfaringer samt dataunderstøttelse af arbejdet med nærsundhedsplanen.

Malena Møller Mortensen og Poul Berggreen var forhindrede i at deltage i sagens behandling. Ib Bjerregaard deltog som stedfortræder for Malena Møller Mortensen.

Behandlingsplan

Sundhedsråd Midt

Bilag

"Hvordan har du det?" Sundhedsråd Midt

Sundhedsstyrelsens datapakke, præsentation

Oplæg med introduktion til det kommunale sundhedsvæsen

Tids- og procesplan for udarbejdelse af nærsundhedsplan

Punkt 3: Rehabilitering på specialiseret niveau: Etablering af døgnrehabiliteringsenheder

1-30-72-20-25

Resume

Med sundhedsreformen overtager regionerne pr. 1. januar 2027 ansvaret for rehabilitering på specialiseret niveau. Det indstilles, at der etableres tre døgnrehabiliteringsenheder til varetagelse af rehabilitering på specialiseret niveau i Region Midtjylland, et i henholdsvis Hammel, Herning og Horsens/Brædstrup.

Der er udarbejdet et beslutningsgrundlag, som belyser de faglige, kapacitetsmæssige, bygningsmæssige og økonomiske forudsætninger og konsekvenser ved etablering af tre døgnrehabiliteringsenheder frem mod myndighedsovertagelsen pr. 1. januar 2027.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at der etableres tre døgnrehabiliteringsenheder til rehabilitering på specialiseret niveau i Region Midtjylland, og at døgnrehabiliteringsenhederne placeres på:

- Neurorehabilitering Midt, Tagdækkervej 10, 8450 Hammel
- Neurocenter Bytoften, Bytoften 75, Tjørring, 7400 Herning
- Vital Horsens eller Dronning Ingrid's Hjem i Brædstrup.

Sagsfremstilling

Med sundhedsreformen får regionerne pr. 1. januar 2027 ansvaret for rehabilitering på specialiseret niveau samt den mest specialiserede del af avanceret genoptræning, som fremover skal udføres som rehabilitering på specialiseret niveau. Regionsrådet har tidligere besluttet, at Region Midtjylland selv skal varetage opgaven, og at opgaven forankres i Hospitalsenhed Midt, Regionshospitalet Hammel Neurocenter.

Forretningsudvalget gav på sit møde den 8. april 2026 opbakning til, at der arbejdes videre med etablering af tre døgnrehabiliteringsenheder med 10 sengepladser hver. Det udkast til beslutningsgrundlag, som forretningsudvalget og sundhedsrådene behandlede i april, er derfor opdateret. De bemærkninger og bestillinger, som forretningsudvalget og sundhedsrådene afgav, er indarbejdet i det opdaterede beslutningsgrundlag.

Model for opgavevaretagelsen

Den samlede regionale model baseres på tre døgnrehabiliteringsenheder med 10 pladser, hver suppleret af ambulante og matrikelløse tilbud.

Lokationerne er vurderet ud fra blandt andet kapacitet, mulighed for ibrugtagning den 1. januar 2027, bygningsmæssig egnethed, mulighed for samdrift, geografisk dækning, rekrutteringsmuligheder samt understøttelse af ambulante og matrikelløse forløb.

På den baggrund peges der på følgende placeringer som de bedst egnede til den samlede regionale opgaveløsning:

- Neurorehabilitering Midt på Tagdækkervej i Hammel
- Neurocenter Bytoften i Herning
- En enhed enten på Vital Horsens eller på Dronning Ingrid's Hjem i Brædstrup.

Placeringerne vurderes samlet set bedst at understøtte en faglig og driftsmæssig bæredygtig opgaveløsning fra den 1. januar 2027. Det lægges samtidig til grund, at kvalitet og rettidighed vægtes højere end geografisk nærhed i det enkelte rehabiliteringsforløb, og at borgere derfor kan modtage rehabilitering på tværs af regionen uafhængigt af bopæl.

Ambulante/matrikelløse tilbud

Matrikelløse tilbud omfatter rehabiliteringsforløb, hvor borgeren bor hjemme og modtager indsatser ved fremmøde i dagtilbud eller i eget hjem.

Fra den 1. januar 2027 tilrettelægges tilbuddene som ambulante forløb med fremmøde på udvalgte lokationer i tilknytning til døgnrehabiliteringsenhederne samt Hammel Neurocenters matrikler i Hammel, Skive og Lemvig. I relevante tilfælde kan enkelte indsatser leveres i borgerens hjem eller lokalområde efter konkret faglig vurdering.

Der igangsættes samtidig et udviklingsspor for løbende at udvikle mere borgernære matrikelløse løsninger i samarbejde med kommuner og øvrige relevante aktører.

Sektorsammenhæng

Rehabilitering på specialiseret niveau forudsætter et tæt og velkoordineret samarbejde mellem region og kommune. De eksisterende samarbejdsaftaler om børn og voksne med erhvervet hjerneskade skal derfor tilpasses de nye overgange og snitflader.

Arbejdet med tilpasning af samarbejdsaftalerne forventes at omfatte både døgnbaserede og ambulante/matrikelløse forløb samt overgangen til eventuel almen genoptræning og øvrige kommunale indsatser efter afsluttet rehabilitering på specialiseret niveau. Det forventes igangsat i regi af Hjerneskadesamrådet efter sommerferien 2026.

Økonomi til opgaven

Region Midtjyllands forventede tildelte økonomi til varetagelse af rehabilitering på specialiseret niveau (inklusive ny målgruppe, som i dag modtager genoptræning på avanceret niveau) er 98,9 mio. kr. Fratrullet overhead på 10 % svarer det til 88,9 mio. kr. Foreløbige beregninger viser en årlig estimeret omkostning på mellem 2,1-2,7 mio. kr. pr. døgnplads svarende til en samlet udgift på 63-80 mio. kr. for 30 døgnpladser. Dertil kommer udgifter til varetagelse af matrikelløse tilbud.

Estimerterne bygger på økonomi- og aktivitetsdata fra eksisterende tilbud, der i dag varetager rehabilitering på specialiseret niveau. Beregningerne omfatter blandt andet løn, vikarudgifter, øvrig drift samt fælles funktioner som supervision, ledelse, visitation og administration.

Der er betydelig usikkerhed forbundet med beregningerne, da de eksisterende tilbud varierer i organisering, belægningsgrad og opgørelsesmetoder. Den samlede økonomi kan derfor først fastlægges mere præcist, når de konkrete rammer for opgaveløsningen er afklaret.

Patientrettigheder og frit valg

Regionen skal senest fire dage efter udskrivningen informere borgeren om, hvor og hvornår rehabiliteringsforløbet kan starte.

Hvis regionen ikke kan tilbyde opstart inden for syv dage efter udskrivning, har borgeren ret til frit at vælge en leverandør, som Danske Regioner har indgået aftale med, hvis tilbuddet kan iværksættes senest samtidig med det regionale tilbud.

Videre arbejde

Den samlede opgaveløsning beskrives i et plangrundlag. Første udkast af plangrundlaget fremsættes politisk til august.

Uanset valg af struktur må der påregnes anlægsudgifter til en langsigtet løsning. Dette kan med fordel sammentænkes med udbygning af kapaciteten til sundheds- og omsorgspladser med henblik på at udnytte eventuelle samdriftsmuligheder. Der er behov for mere klarhed om valg af struktur, indholdet i delingsaftaler og andre afhængigheder blandt andet i forhold til sundheds- og omsorgspladser, inden der kan peges på en langsigtet løsning.

Beslutning

Sundhedsråd Midt indstiller til forretningsudvalget,

at der etableres tre døgnrehabiliteringsenheder til rehabilitering på specialiseret niveau i Region Midtjylland, og

at døgnrehabiliteringsenhederne placeres på:

- Neurorehabilitering Midt, Tagdækkervej 10, 8450 Hammel
- Neurocenter Bytoften, Bytoften 75, Tjørring, 7400 Herning
- Vital Horsens eller Dronning Ingrid's Hjem i Brædstrup.

Sundhedsråd Midt udtrykker med indstillingen til forretningsudvalget samtidig bekymring for varetagelsen af de matrikelløse tilbud til borgerne.

Sundhedsråd Midt ønsker en redegørelse for økonomi og planlægning i løbet af efteråret 2026.

Malena Møller Mortensen og Poul Berggreen var forhindrede i at deltage i sagens behandling. Ib Bjerregaard deltog som stedfortræder for Malena Møller Mortensen.

Tidligere politisk behandling

Udkast til beslutningsgrundlag for etablering af døgnrehabiliteringsenheder blev drøftet i forretningsudvalget den 8. april og i sundhedsrådene den 13. eller 15. april 2026.

Regionsrådet gav den 29. april 2026 mandat til indgåelse af delingsaftaler, hvoraf det fremgår, at administrationen skal medtænke behovet for pladser til rehabilitering på specialiseret niveau svarende til 30 pladser til de tre enheder.

Behandlingsplan

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

Bilag

Beslutningsgrundlag

Punkt 4: Orientering om proces for anvendelse af midler til kommunale sundhedsindsatser via sundhedsrådene (den kommunale investeringsmotor)

#

1-21-78-2-26

Resume

Der orienteres om proces for anvendelse af regionale midler til kommunale sundhedsindsatser via sundhedsrådene (den kommunale investeringsmotor). Det indebærer, at sundhedsrådenes beslutninger om regionale midler til kommunale sundhedsindsatser følger arbejdet med nærsundhedsplanerne, og at den konkrete proces og timing drøftes i de enkelte sundhedsråd efter sommerferien, når de nationale rammer er kendte.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at sundhedsrådet tager forretningsudvalgets beslutning om ramme for proces for kommunale sundhedsindsatser via sundhedsrådene til efterretning.

Sagsfremstilling

På møderne i april/maj blev sundhedsrådene orienteret om en foreløbig fordeling af regionale midler til kommunale sundhedsindsatser via sundhedsrådene fra sundhedsreformen (den kommunale investeringsmotor).

På sundhedsrådsmøderne blev der stillet spørgsmål til processen for udmøntning af midlerne.

På den baggrund har forretningsudvalget den 20. maj 2026 godkendt følgende overordnede proces:

- at sundhedsrådenes beslutning om regionale midler til kommunale sundhedsindsatser følger arbejdet med nærsundhedsplanerne. Udgangspunktet er, at aftalerne vedrørende 2027 og 2028 skal være indgået senest den 1. april 2027.
- at den konkrete proces og timing drøftes i de enkelte sundhedsråd efter sommerferien, når de nationale rammer er kendte.

Baggrund

Der er afsat 0,6 mia. kr. i 2027 stigende til 2,0 mia. kr. i 2030 på landsplan til den kommunale investeringsmotor. Midlerne skal understøtte udbygningen af de kommunale sundhedstilbud som led i omstillingen til et mere nært og sammenhængende sundhedsvæsen.

For 2027 skal lokale aftaler være indgået senest den 1. april 2027. For 2028 og fremefter skal aftalerne være indgået senest den 1. april året før.

Det bemærkes, at "Bekendtgørelse om fordeling, udbetaling og tilbagebetaling af det statslige tilskud til kommunernes sundhedsindsats via sundhedsrådene" aktuelt er i høring og ikke kan udstedes så længe, der ikke er en ny regering.

Fordelingen til det enkelte sundhedsråd er fastlagt via en statsligt fastsat fordelingsnøgle, der tager højde for forskelle i alderssammensætning og helbredstilstand.

De midler, det enkelte sundhedsråd tildeles, kan opdeles i to:

- Midler, der er målrettet nationale tværgående kvalitetsstandarder. Disse midler skal fordeles til kommunerne efter indbyggertal.
- Midler, der udmøntes gennem lokale aftaler indgået mellem sundhedsråd og kommunalbestyrelser. Den videre fordeling af disse midler efter sundhedsrådene er ikke fastlagt fra nationalt hold.

Det bemærkes, at fordelingen af midler til den enkelte kommune til nationale tværgående kvalitetsstandarder fastlægges nationalt ud fra kendte nøgler. Derfor har den enkelte kommune i vidt omfang mulighed for at beregne, hvor mange midler den får.

Beslutning

Sundhedsråd Midt tog forretningsudvalgets beslutning om ramme for proces for kommunale sundhedsindsatser via sundhedsrådene til efterretning.

Malena Møller Mortensen og Poul Berggreen var forhindrede i at deltage i sagens behandling. Ib Bjerregaard deltog som stedfortræder for Malena Møller Mortensen.

Tidligere politisk behandling

På sundhedsrådsmøderne i april og maj 2026 blev der givet en orientering om foreløbig fordeling af regionale midler til kommunale sundhedsindsatser via sundhedsrådene.

Forretningsudvalget vedtog den 20. maj 2026, at midlerne følger arbejdet med nærsundhedsplanerne, som skal være indgået senest den 1. april 2027, og at den konkrete proces og timing drøftes i de enkelte sundhedsråd efter sommerferien, når de nationale rammer er kendte.

Behandlingsplan

Sundhedsråd Horsens / Sundhedsråd Kronjylland / Sundhedsråd Aarhus / Sundhedsråd Midt / Sundhedsråd Vestjylland

Bilag

Forårsaftale om sundhedsreformen

Punkt 5: Godkendelse af svar til udviklingsområde i rammeaftalen på det specialiserede Socialområde 2027-2028

1-30-73-93-25

Resume

Der fremlægges forslag til svar fra Region Midtjylland til KKR Midtjylland angående udviklingsområder i den kommende rammeaftale for 2027-2028.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at udkastet til svar fra Region Midtjylland til KKR Midtjylland vedrørende forslag til udviklingsområder for rammeaftale 2027-2028 godkendes.

Sagsfremstilling

Socialdirektør Ann-Britt Wetche deltager på møderne i de fem sundhedsråd med en kort introduktion af Socialområdet i Region Midtjylland som optakt til en drøftelse i sundhedsrådet af Region Midtjyllands svarudkast til rammeaftalen for 2027-2028 for det specialiserede socialområde. I drøftelsen har sundhedsrådene mulighed for at foreslå eventuelle justeringer til svarudkastet til forretningsudvalget.

Kommunekontaktrådet for Midtjylland har fremsendt vedlagte henvendelse om forslag til udviklingsområder i den kommende rammeaftale på det specialiserede social- og specialundervisningsområde for 2027-2028, med henblik på drøftelse i de midtjyske kommuner og i Region Midtjylland.

Det fremgår af forslaget fra KKR Midtjylland, at kommunerne overordnet mener, at der er balance mellem udbud og efterspørgsel, dog med større udfordringer på børne- og ungeområdet end på voksenområdet.

Kommunerne peger samtidig på behov for flere specialiserede tilbud, særligt til borgere med komplekse problemstillinger som psykiatri, autisme, misbrug og flere samtidige funktionsnedsættelser. Der er desuden udfordringer med udadreagerende borgere, hvor der mangler egnede, skærmede tilbud med høj normering af hensyn til sikkerhed og medbeboere.

Dette billede genkendes af det regionale socialområde. Socialområdet i Region Midtjylland stiller sig til rådighed i forhold til at udvikle kapaciteten i dialog med kommunerne.

På den baggrund foreslår KKR Midtjylland, at der i den nye rammeaftale arbejdes videre med ”borgere med komplekse udfordringer” som et overordnet udviklingsområde. Herunder, at der blandt andet arbejdes med ”mental sundhed og psykiatri” samt ”overgangen fra børne- og ungeområdet til voksenområdet”. Det vil være en fortsættelse af fokus fra den nuværende rammeaftale.

I henvendelsen fra KKR Midtjylland er forslaget om udviklingsområder m.m. uddybet.

Forslag til svar fra Region Midtjylland

Der er vedlagt et forslag til svar fra Region Midtjylland til KKR Midtjylland om den nye rammeaftale. I svaret fremgår det blandt andet, at Region Midtjylland kan tilslutte sig forslaget om at arbejde videre med borgere med komplekse udfordringer som et overordnet udviklingsområde.

Det fremgår endvidere, at regionen finder det positivt, at der sættes fokus på de fælles kapacitetsudfordringer og behovet for at styrke samarbejdet på tværs af kommuner og region. Der er også opbakning til det fortsatte fokus på mental sundhed og psykiatri samt overgangen fra børne- og ungeområdet til voksenområdet.

I svaret er der desuden peget på nogle af de vigtige input, der er kommet fra Region Midtjyllands dialogforum for det specialiserede socialområde, der har drøftet sagen på et møde i april 2026. Der er vedlagt en opsamling fra denne drøftelse.

Den videre proces for rammeaftalen 2027-2028

Kommunekontaktrådet udarbejder et endeligt udkast til rammeaftale 2027-2028 på baggrund af de indsendte bemærkninger fra kommuner og region. Aftalen sendes til politisk godkendelse i kommuner og region i efteråret 2026.

Baggrundsinformation

Til eventuel baggrundsorientering er der vedlagt et faktaark med beskrivelse af det fælleskommunale og regionale samarbejde på det specialiserede socialområde samt den nuværende rammeaftale for 2025-2026.

Beslutning

Sundhedsråd Midt indstiller til forretningsudvalget,

at udkastet til svar fra Region Midtjylland til KKR Midtjylland vedrørende forslag til udviklingsområder for rammeaftale 2027-2028 godkendes.

Malena Møller Mortensen og Poul Berggreen var forhindrede i at deltage i sagens behandling. Ib Bjerregaard deltog som stedfortræder for Malena Møller Mortensen.

Behandlingsplan

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

Bilag

Henvendelse fra KKR Midtjylland om udviklingsområder for rammeaftalen 2027-2028

Udkast svarskrivelse fra Region Midtjylland til KKR Midtjylland

Input fra Region Midtjyllands dialogforum for det specialiserede socialområde

Faktaark om fælleskommunale- og regionale samarbejde i rammeaftalen 2027-2028

Den eksisterende rammeaftale for 2025-2026

Punkt 6: Ny Psykiatri i Viborg: Godkendelse af bevilling til ekstra sengeafsnit

1-31-72-836-21

Resume

Regionsrådet har besluttet, at Ny Psykiatri i Viborg skal udvides med et ekstra almenpsykiatrisk sengeafsnit. Projektforslaget for det ekstra sengeafsnit fremlægges til godkendelse sammen med tilhørende delbevillinger på samlet set 66 mio. kr. Bevillingerne lægges til den eksisterende økonomiske ramme for Ny Psykiatri i Viborg, som herefter er inklusive udvidelsen.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at projektforslaget for et ekstra almenpsykiatrisk sengeafsnit i Ny Psykiatri i Viborg godkendes, at bevillingen ”NPV totalentrepriseudgifter og projektering” øges med 54,0 mio. kr. (indeks 113,3), at bevillingen ”Bygherreleverancer og Kunst” øges med 3,1 mio. kr. (indeks 113,3), at bevillingen ”Projektplanlægning og øvrige omkostninger” øges med 4,7 mio. kr. (indeks 113,3), at bevillingen ”Projektorganisation” øges med 2,3 mio. kr. (indeks 113,3), at bevillingen ”Justeringsreserve” øges med 1,9 mio. kr. (indeks 113,3), og at der afsættes rådighedsbeløb og finansiering heraf jf. tabel 2.

Sagsfremstilling

Regionsrådet har besluttet, at Ny Psykiatri i Viborg skal udvides med et ekstra almenpsykiatrisk sengeafsnit. I 2025 blev der givet en projekteringsbevilling til sengeafsnittet, og i denne sag fremlægges projektforslaget og de tilhørende bevillinger på samlet set 66 mio. kr. til godkendelse.

Projektforslaget

Det nye sengeafsnit rummer 16 almenpsykiatriske senge og tilhørende funktioner. Afsnittet ensrettes med de øvrige sengeafsnit, i det omfang det er muligt, og placeres nordligt på grunden op mod rundkørslen ved Lille Sankt Mikkelsgade. Fra starten af projektet har muligheden for udvidelse med et sengeafsnit været en del af den samlede disponering for byggegrunden. Derved kan udvidelsen passes ind i den øvrige bygningsmasse. Se vedlagte bilag med plantegninger og illustrationer.

Økonomi

Økonomien for udvidelsen blev i efteråret 2025 estimeret til op til 70 mio. kr. Med projektforslaget vurderes udgiften nu til 74,5 mio. kr. (Indeks 113,3). Den øgede pris skyldes den generelle prisudvikling i byggebranchen, som også er slået igennem i vurderingen af prisen for det øvrige projekt, jf. sag til regionsrådet i maj om anlægsøkonomien for Ny Psykiatri i Viborg.

Der er tidligere bevilget 8,5 mio. kr. til projektering af sengeafsnittet, så i denne sag søges der om bevillinger til udvidelsen på i alt 66 mio. kr. fordelt på projektets delposter. Budgettet fordeler sig som følger:

Tabel 1: Budget for ekstra sengeafsnit i Ny Psykiatri i Viborg

	Beløb (indeks 113,3)
1.000 kr.	
Håndværkerudgifter (totalentreprise og projektering)	54.000
Bygherreleverancer	3.100

Øvrige udgifter	4.700
Uforudsete udgifter	1.867
Projektorganisation	2.300
Bevillingsansøgning i denne sag	65.967

Tidligere afgivet projekteringsbevilling	8.533
--	-------

Samlet budget ekstra sengeafsnit	74.500
---	---------------

Den samlede økonomiske ramme for Ny Psykiatri i Viborg vil herefter dække over alle funktioner i projektet og vil blive omtalt og arbejdet med som ét projekt. Se vedlagte anlægsoverslag for Ny Psykiatri i Viborg.

Udbud og udførelse

Der indgås aftale med nuværende bygherrerådgiver, totalrådgiver og totalentreprenør for Ny Psykiatri i Viborg, så udvidelsen indgår som en integreret del af det samlede byggeprojekt.

Tidsplan

Ny Psykiatri i Viborg forventes fortsat ibrugtaget i 2031 med det ekstra sengeafsnit.

Bæredygtighed

Sengeafsnittet bæredygtighedscertificeres som det øvrige projekt til ”DGNB Guld med hjerte-niveau”.

Bevilling og finansiering

Projektet finansieres fra ”puljen til anlægsprojekter” og fra ”puljen til indeksering og licitationsrisici”. Udgiften til projektet indeholdes i forslaget til investeringsplan, som regionsrådet får til godkendelse i september.

Fordeling af bevillinger og rådighedsbeløb samt finansiering fremgår af tabel 2:

Tabel 2. Oversigt over bevilling, rådighedsbeløb.

1.000 kr.	Flerårig	Rådighedsbeløb ¹					
		anlægs- bevilling	2026 indeks 119,5	2027 indeks 119,5	2028 indeks 119,5	2029 indeks 119,5	2030 indeks 119,5
<i>Bevillingsændringer²</i>							
NPV. Totalentreprise og projekteringer	56.955	1.139	7.974	17.656	18.795	8.543	2.848
NPV. Bygherreleverancer	3.270	65	458	1.014	1.079	490	164
NPV. Projektplanlægning og øvrige omkostninger	4.957	99	694	1.537	1.636	743	248
NPV. Reserve	1.969	39	276	610	650	295	99
NPV. Projektorganisation	2.426	48	340	752	801	364	121

Punkt 7: Ny Psykiatri i Viborg: Rapport fra projektets "det tredje øje"

1-31-72-1018-25

Resume

"Det tredje øje" på Ny Psykiatri i Viborg har udarbejdet en rapport for første kvartal 2026, som indeholder en række anbefalinger til projektet. Rapporten er vedlagt sammen med tilhørende kommentarer fra projektets styregruppe.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at rapporten for første kvartal 2026 fra "det tredje øje" på Ny psykiatri i Viborg tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Ny Psykiatri i Viborg er et anlægsprojekt, som indeholder nybyggeri til erstatning for den nuværende psykiatri i Søndersøparken i Viborg.

Projektets "tredje øje" har udarbejdet en rapport om projektet for første kvartal 2026. Rapporten er den første skriftlige rapport fra "det tredje øje" om Ny Psykiatri i Viborg. Rapporten er vedlagt.

Det fremgår af regionens byggeregulativ, at der for de største/mest komplicerede anlægsprojekter skal tilknyttes et "tredje øje". "Det tredje øje" er en uafhængig instans, som på vegne af regionsrådet løbende skal foretage en uvildig vurdering og kontrol af projektets udvikling og fremdrift på områderne tid, økonomi, risiko og kvalitet. "Det tredje øje" skal yderligere bidrage med bistand og sparring om relevante emner til projektets ledelse for dermed at medvirke til at forbedre projektet og skabe værdi.

Der afholdes årligt fire møder mellem "det tredje øje", administrationen og Hospitalsenhed Midt om projektet. To af møderne er med mundtlig afrapportering fra "det tredje øje", og to af møderne er med skriftlig afrapportering. De skriftlige rapporter forelægges regionsrådet i henholdsvis juni og december.

Det skal bemærkes, at "det tredje øje"-rapporter har en "afvigetilgang". Det betyder, at rapporten fokuserer på, hvor "det tredje øje" enten har et opmærksomhedspunkt eller en anbefaling. De medtager som udgangspunkt ikke forhold, hvor projektet forløber planmæssigt eller udmærker sig.

Samlet set vurderer "det tredje øje", at risikoniveauet pr. første kvartal 2026 ligger over det niveau, der kan forventes på sammenlignelige anlægsprojekter i det aktuelle stade. Det skyldes primært, at regionsrådets endelige godkendelse af udvidelsen med et ekstra sengeafsnit samt godkendelse af forøget anlægsramme eller reduceret projektindhold udestår. Projektets styregruppe oplyser i forlængelse heraf, at regionsrådet behandler de to emner på møder i henholdsvis maj og juni 2026, det vil sige efter færdiggørelsen af "det tredje øjes" rapport.

Den vedlagte "det tredje øje"-rapport har konkrete anbefalinger vedrørende:

- Processen frem mod målepunkt D
- Udførelstidsplanen
- Økonomikalkulationer
- Rapporteringer

Der er vedlagt et bilag med kommentarer fra projektets styregruppe til anbefalingerne i rapporten. Der er desuden vedlagt et bilag, der beskriver de enkelte målepunkter i Ny Psykiatri i Viborg, som omtales i rapporten.

Beslutning

Sundhedsråd Midt indstiller til forretningsudvalget,

at rapporten for første kvartal 2026 fra "det tredje øje" på Ny psykiatri i Viborg tages til efterretning.

Dorthe Jensen, Malena Møller Mortensen og Poul Berggreen var forhindrede i at deltage i sagens behandling. Ib Bjerregaard deltog som stedfortræder for Malena Møller Mortensen.

Behandlingsplan

Sundhedsråd Midt → Forretningsudvalget → Regionsrådet

Bilag

Rapport fra det tredje øje 1. kvartal 2026

Styregruppens svar på anbefalinger fra det tredje øje

Målepunkter i Ny Psykiatri i Viborg

Punkt 8: Kvartalsrapport for kvalitetsfundsprojekterne pr. 31. marts 2026

1-21-78-4-12

Resume

Der redegøres i denne sag for økonomi, fremdrift og risici pr. 31. marts 2026 i kvalitetsfundsprojektet "Om- og tilbygningen af Regionshospitalet Viborg", som er eneste igangværende kvalitetsfundsprojekt.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at kvartalsrapporten pr. 31. marts 2026 for kvalitetsfundsprojektet "Om- og tilbygningen af Regionshospitalet Viborg" godkendes,

at risikorapporten for kvalitetsfundsprojektet "Om- og tilbygningen af Regionshospitalet Viborg" tages til efterretning, og

at kvartalsrapporten med tilhørende bilag sendes til Indenrigs- og Sundhedsministeriet.

Sagsfremstilling

Der skal for de enkelte kvalitetsfundsprojekter udarbejdes kvartalsvise revisionspåtegnede redegørelser til regionsrådene, som danner grundlag for Indenrigs- og Sundhedsministeriets opfølgning. Kvartalsrapporterne skal således give et samlet overblik over udvikling i økonomi, fremdrift, risici og resultater for det kvalitetsfundsstøttede byggeri.

Der er ét delprojekt tilbage i kvalitetsfundsbyggeriet på Regionshospitalet Viborg, delprojekt 3, hvor kun en mindre del udestår.

Delprojekt 3 indeholder ombygning og renovering af dialyse og Klinik for Nyresygdomme, udvidelse og renovering af Hjertemedicinsk Klinik, ombygning af Intensiv, etablering af helipad samt ombygning og renovering af sengeetage 10, ombygning af området til fysio- og ergoterapi samt en ombygning af en mindre del af sengeetage 13.

Af delprojekt 3 udestår udvidelse og renovering af Hjertemedicinsk Klinik. Det blev besluttet af styregruppen, at projektet først skulle igangsættes, når etableringen af helipaden var afsluttet. Dette for at sikre overholdelse af den samlede økonomiske ramme i kvalitetsfundsprojektet.

Der er foretaget en række miljøscreeninger af området, der viser, at renoveringen af Hjertemedicinsk Klinik bør være mere omfattende end først antaget. Det er derfor valgt at udvide den økonomiske ramme og omfanget af ombygningen og renoveringen. Dette er finansieret inden for kvalitetsfundsprojektets reserver.

Det forventes, at den samlede Hjertemedicinske Klinik er klar til ibrugtagning i 3. kvartal 2028. Det er en forskydning på ca. to år, som skyldes, at igangsætningen har afventet afslutningen på helipaden, og at omfanget er blevet udvidet.

Projektet har 1,5 mio. kr. mere i reserver, end reservestrategien tilsiger. Derudover har projektet et besparelseskatalog, der indeholder emner for 2 mio. kr.

Kvalitetsfundsprojektets samlede tilsagnsramme forventes overholdt.

Beslutning

Sundhedsråd Midt indstiller til forretningsudvalget,

at kvartalsrapporten pr. 31. marts 2026 for kvalitetsfundsprojektet "Om- og tilbygningen af Regionshospitalet Viborg" godkendes,

at risikorapporten for kvalitetsfundsprojektet "Om- og tilbygningen af Regionshospitalet Viborg" tages til efterretning, og

at kvartalsrapporten med tilhørende bilag sendes til Indenrigs- og Sundhedsministeriet.

Dorthe Jensen, Malena Møller Mortensen og Poul Berggreen var forhindrede i at deltage i sagens behandling. Ib Bjerregaard deltog som stedfortræder for Malena Møller Mortensen.

Behandlingsplan

Sundhedsråd Midt → Forretningsudvalget → Regionsrådet

Bilag

Kvartalsrapport kvalitetsfundsprojekterne pr. 31. marts 2026

Regionshospitalet Viborg Risikoreport 1. kvartal 2026

Øvrige skemaer til kvartalsrapport pr. 31. marts 2026

Punkt 9: Godkendelse af sundhedsrådets mødeplan for 2027 #

1-00-23-25

Resume

Administrationen har udarbejdet et forslag til mødeplan for de ordinære møder i Sundhedsråd Midt i 2027.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at forslag til sundhedsrådets mødeplan for 2027 godkendes.

Sagsfremstilling

Sundhedsråd Midt skal i henhold til forretningsordenen vedtage en mødeplan for sundhedsrådets ordinære møder.

Sundhedsrådets møder er afpasset i forhold til møderne i forretningsudvalget.

Administrationen foreslår, at de ordinære møder i Sundhedsråd Midt i 2027 holdes på følgende datoer:

Onsdag den 13. januar
Onsdag den 3. februar
Onsdag den 10. marts
Onsdag den 14. april
Onsdag den 12. maj
Onsdag den 9. juni
Onsdag den 11. august
Onsdag den 15. september
Onsdag den 6. oktober
Onsdag den 10. november
Onsdag den 1. december

Administrationen foreslår, at møderne holdes fra kl. 8.30-11.30.

Sundhedsrådets møder afholdes i sundhedsrådets geografiske område på kommunale eller regionale lokaliteter.

Beslutning

Sundhedsråd Midt godkendte forslag til sundhedsrådets mødeplan for 2027.

Dorthe Jensen, Malena Møller Mortensen og Poul Berggreen var forhindrede i at deltage i sagens behandling. Ib Bjerregaard deltog som stedfortræder for Malena Møller Mortensen.

Behandlingsplan

Sundhedsråd Midt

Punkt 10: Plan for møder i Sundhedsråd Midt i 2026

1-00-23-25

Resume

Sundhedsråd Midt har godkendt forslag til mødedatoer for sundhedsrådets ordinære møder i 2026. Der vil som fast punkt på de kommende dagsordener være en opsamling af forslag til emner og større sager i forhold til den forventede mødeplan.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at forslag til emner og mødeplan drøftes.

Sagsfremstilling

Foreløbig mødeplan

Sundhedsråd Midt vedtog på sit møde den 14. januar 2026 mødedatoer for 2026.

Der vil på sundhedsrådets møder løbende blive drøftet ønsker om temadrøftelser, besigtigelser og besøg mm. i 2026. Udgangspunktet er, at sundhedsrådets møder holdes på forskellige lokationer indenfor sundhedsrådets geografiske område. Det kan være på hospitalsmatrikler eller indenfor det kommunale sundhedsområde.

Efter aftale i sundhedsrådet kan møder endvidere holdes i regionshuse eller i forbindelse med besøg hos samarbejdspartnere, interessenter eller lignende.

Beslutning

Sundhedsråd Midt drøftede forslag til emner og mødeplan og havde følgende forslag til temaer:

- Kobling mellem psykiatri og somatik i forbindelse med et besøg ved Psykiatriens Hus, f.eks. i forbindelse med besøg på Sundhedscenter i Silkeborg
- Besøg på præhospitalbase kunne være i Silkeborg, hvor der også kan opnås indblik i uddannelsesindsatsen
- Oplæg om outdoor tilbud i Silkeborg blev foreslået koblet med et oplæg fra f.eks. Simon Høegmark om, hvordan natur kan bruges i forebyggende og rehabiliterende indsatser.

Sundhedsrådet ønskede at prioritere besøg ved de tre sundhedscentre, gerne koblet med sager om rehabilitering.

Samtidig var der enighed om vigtigheden af, at besøg lægges, når der er tid på dagsordenen – med henblik på at sikre tid til gennemgang og behandling af dagsordenpunkterne.

Dorthe Jensen, Malena Møller Mortensen og Poul Berggreen var forhindrede i at deltage i sagens behandling. Ib Bjerregaard deltog som stedfortræder for Malena Møller Mortensen.

Behandlingsplan

Sundhedsråd Midt

Bilag

Mødeplan for Sundhedsråd Midt 2026

Punkt 11: Gensidig orientering #

1-00-23-25

Sagsfremstilling

Gensidig orientering af sundhedsrådets medlemmer.

- Status på indgåelse af delingsaftaler

Beslutning

Orientering om status for tildeling af lægekapacitet i Skive. Sundhedsrådet får en orientering pr. mail eftersendt.

Orientering om, hvordan der arbejdes med modtagelse af kommunale medarbejdere i forbindelse med regionens overtagelse af opgaver fra kommunerne.

Orientering om status for delingsaftaler inden for Sundhedsråd Midts område.

Dorthe Jensen, Malena Møller Mortensen og Poul Berggreen var forhindrede i at deltage i sagens behandling. Ib Bjerregaard deltog som stedfortræder for Malena Møller Mortensen.

Punkt 12: Underskriftsark #

1-00-23-25

Sagsfremstilling

Det forberedende Sundhedsråd Midt skal godkende beslutningsprotokollen.

For at godkende beslutningsprotokollen skal hvert medlem underskrive elektronisk i FirstAgenda ved at trykke på "Godkend".

Medlemmer af Sundhedsråd Midt:

Regionsrådsmedlemmer

Helle Jensen (I), Annette Roed (A), Birte Markfoged (V), Malena Møller Mortensen (C), Naja Kallesøe (F) og Poul Berggreen (V).

Kommunale medlemmer

Betina Bugge (Æ), Skive Kommune, Brian Roed (A), Viborg Kommune, Dorthe Jensen (A), Silkeborg Kommune, Johannes Vesterby (V), Viborg Kommune, og Lars Hansen (F), Silkeborg Kommune.

Beslutning

Underskriftsarket er journaliseret på sagen.

Alle var mødt, undtagen Malena Møller Mortensen og Poul Berggreen, som havde meldt afbud. Ib Bjerregaard deltog som stedfortræder for Malena Møller Mortensen.

Dorthe Jensen forlod mødet kl. 10.49 under afslutningen af punkt 5.

Mødet blev hævet kl. 11.30