

REFERAT Sundhedsråd Kronjylland - forberedende d. 02-02-2026

Mødedato Mandag d. 02. februar 2026 kl. 08:31

Mødested Regionshospitalet Randers, mødelokale 4, Indgang F, Skovlyvej 17, 8930
Randers

Indholdsfortegnelse

Præsentation af sundhedsområdet i Sundhedsråd Kronjylland #.....	3
Byggeri i Randers #.....	4
Forretningsorden for Sundhedsråd Kronjylland #.....	5
Patientrettet forebyggelse – horisontale samarbejdsaftaler #.....	6
Første udmøntning af midler fra Kræftplan V 2026 og frem.....	9
Mødeplan for Sundhedsråd Kronjylland #.....	12
Gensidig orientering #.....	13
Underskriftsark #.....	14

Punkt 1: Præsentation af sundhedsområdet i Sundhedsråd Kronjylland #

0-9-4-25

Resume

På mødet vil der være en præsentation af sundhedsområdet på det specifikke geografiske område for Sundhedsråd Kronjylland.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at præsentationen af sundhedsområdet i Sundhedsråd Kronjylland tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Med henblik på at give det samlede sundhedsråd et fælles afsæt for det politiske arbejde i sundhedsrådet, vil administrationen på mødet give en præsentation af:

- sundhedsvæsenet i Region Midtjylland, og hvordan regionen er organiseret med hospitaler, præhospital, almen praksis og socialområdet
- det geografiske område for sundhedsrådet, herunder organisering af hospitalet og det nære sundhedsvæsen.

Beslutning

Sundhedsråd Kronjylland tog præsentationen af sundhedsområdet i Sundhedsråd Kronjylland til efterretning.

Bilag

Generel introduktion til sundhedsområdet

Punkt 2: Byggeri i Randers #

1-30-70-24-24

Indstilling

Direktionen indstiller,

at præsentationen af det kommende VITA-projekt og andre forslag til moderniseringer på Regionshospitalet Randers tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Modernisering af Regionshospitalet Randers

VITA-projektet på Regionshospitalet Randers er en stor udvidelse af hospitalet, hvor formålet er at skabe et topmoderne akuthospital med nye, større afsnit for operationsstuer, opvågning, intensiv, fødestuer og afsnit for nyfødte, samt kirurgiske sengeafsnit. Byggeriet søger at forbedre patientforløb og arbejdsmiljø med fokus på kapacitet, sammenhæng og tidssvarende rammer.

Derudover planlægges der efter, at der skal ske en større renovering og modernisering af Regionshospitalet Randers med midler fra sundhedsfonden.

For psykiatrien i Randers har regionsrådet allerede med budgetforliget for 2026 besluttet at udvide med 16 ekstra psykiatriske senge i Randers.

Udover dette er der ønsker om moderniseringer inden for en lang række områder, blandt andet sengeafsnit, ambulatorier, laboratorier, køkkenfaciliteter, tekniske installationer og administrative faciliteter. Region Midtjylland forventer, at forslag til prioritering af midler fra sundhedsfonden vil blive behandlet politisk i forbindelse med Budget 2027.

Sundhedsreformen og nærsundhedsfonden betyder, at der i tillæg til det øvrige bliver behov for at se på faciliteterne til opgaverne i det nære sundhedsvæsen.

Sundheds- og hospitalsdirektør Henrik Larsen vil på mødet give en præsentation af det kommende VITA-projekt på Regionshospitalet Randers og de moderniseringsbehov, der kan sikre moderniseringen af Regionshospitalet Randers på længere sigt.

Efter mødets afslutning vil Henrik Larsen, planchef Dorte Baden og projektchef Anders Østergaard give en rundvisning på hospitalet.

Beslutning

Sundhedsråd Kronjylland tog præsentationen af det kommende VITA-projekt og andre forslag til moderniseringer på Regionshospitalet Randers til efterretning.

Punkt 3: Forretningsorden for Sundhedsråd Kronjylland #

1-00-24-25

Resume

Sundhedsråd Kronjylland skal vedtage en forretningsorden for rådets virksomhed.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at Sundhedsråd Kronjylland vedtager vedlagte udkast til forretningsorden, og

at orienteringen om vedlagte notat om samarbejde om sundhedsrådsmøderne tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Regionsrådet har med styrelsesvedtægtens § 21, stk. 4 bestemt, at hvert sundhedsråd skal vedtage en forretningsorden for sit virke.

Forretningsordenen beskriver nærmere regler om forberedelse, indkaldelse og afholdelse af møder i Sundhedsråd Kronjylland. Når sundhedsrådet har vedtaget en forretningsorden, vil den blive offentliggjort på regionens hjemmeside.

Sundhedsråd Kronjylland drøftede udkast til forretningsorden på møde den 12. januar 2026, men udsatte sagen, da der var et ønske om konkrete ændringer.

De øvrige sundhedsråd har på de første møder vedtaget eller foreslået ændringer af forretningsordenen. Vedlagt er et nyt udkast til forretningsorden med alle ændringsforslagene indarbejdet.

Hvert af de fem forberedende sundhedsråd i Region Midtjylland bliver forelagt enslydende udkast til forretningsorden.

Administrationen har i vedlagte notat om samarbejde om sundhedsrådsmøderne skitseret, hvordan der koordineres omkring dagsordener på administrativt niveau mellem region og kommuner.

Beslutning

Sundhedsråd Kronjylland godkendte udkast til forretningsordenen.

Sundhedsrådet er enige om, at kommunale embedsmænd kan overvære forhandlinger i sundhedsrådet, når det er ønskeligt i hensynet til sagsoplysningen til sager, som direkte eller indirekte vedrører den kommunale opgavevaretagelse.

Administrationen i regionen og kommunerne drøfter i forbindelse med møder i Strategisk Direktørforum samt Sundhedsrådssekretariat, hvordan sager sikres belyst, og herunder, om/hvilke fagpersoner/embedsmænd der med fordel kan deltage i forbindelse med drøftelse af sagerne. Administrationen har desuden et ansvar for at sikre opfølgning på møder i sundhedsrådet på administrativt niveau.

Det forberedende sundhedsråd godkender ved hver mødestart deltagerkredsen.

Sundhedsråd Kronjylland tog orienteringen om notat om samarbejde om sundhedsrådsmøderne til efterretning med den bemærkning, at sundhedsrådet ønsker, at ordet 'eventuelt' erstattes af ordet 'relevant' i figuren.

Bilag

Udkast til forretningsorden for forberedende sundhedsråd

Notat om samarbejde om sundhedsrådsmøderne

Punkt 4: Patientrettet forebyggelse – horisontale samarbejdsaftaler #

1-11-72-6-25

Resume

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

Regionsrådet traf på sit møde den 17. december 2025 beslutning om at anbefale, at der indgås horisontale samarbejdsaftaler med kommunerne om den patientrettede forebyggelse. Den 7. januar 2026 gav forretningsudvalget administrationen mandat til at forhandle om indgåelse af aftalerne.

De færdigforhandlede aftaleudkast for hver kommune i Sundhedsråd Kronjylland fremlægges nu, med henblik på at sundhedsrådet kan komme med bemærkninger til forslaget, der efterfølgende sendes til politisk behandling i kommunalbestyrelserne og regionsrådet.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at sundhedsrådet tager orienteringen om horisontale samarbejdsaftaler om patientrettet forebyggelse til efterretning, og

at sundhedsrådet forud for de politiske behandlinger drøfter og kommenterer aftalerne.

Sagsfremstilling

Med Aftale om sundhedsreform 2024 overgår finansierings- og myndighedsansvaret for patientrettet forebyggelse fra kommunerne til regionerne. Regionsrådet traf på sit møde den 17. december 2025 beslutning om at anbefale, at der indgås horisontale samarbejdsaftaler med kommunerne om den patientrettede forebyggelse. Den 7. januar 2026 gav forretningsudvalget administrationen mandat til at forhandle om indgåelse af aftalerne.

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

Den generiske aftale tager afsæt i ministeriets skabelon for horisontale samarbejder samt Kammeradvokatens vejledning og er desuden udarbejdet med inspiration fra generiske aftaleudkast fra de øvrige regioner. Aftalen rummer blandt andet en beskrivelse af fælles målsætninger, organisering, samarbejde, roller og ansvar, datadeling og økonomi.

Kommunerne er i forbindelse med forhandlingsmøderne kommet med en række relevante og kvalificerede forslag til præciseringer og tilføjelser til aftalen. På baggrund heraf har regionen løbende foretaget tilpasninger af aftalen.

Vedhæftet som bilag er de færdigforhandlede aftaler mellem regionen og kommunerne i sundhedsrådet, med henblik på at sundhedsrådet kan komme med bemærkninger til forslaget, der efterfølgende sendes til politisk behandling i kommunalbestyrelserne og regionsrådet.

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

Sundhedsrådets rolle

Som det fremgår af de horisontale samarbejdsaftaler, forankres aftalerne politisk i sundhedsrådet. Dette indebærer blandt andet, at sundhedsrådet løbende skal forholde sig til, om indsætterne lever op til aftalens målsætninger og gældende kvalitetsstandards på området. Endvidere er det i sundhedsrådet, at de årlige kapacitetsplaner vil blive fremlagt.

Økonomisk ramme

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

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

Den maksimale ramme er de samlede midler regionen forventes at modtage til patientrettet forebyggelse fraregnet 5 %, som fordeles til hospitalerne. De resterende 95 % fordeles ud på aftalerne via den nationale nøgle for tildeling af midler til sundhedsråd, hvori sygdomsvægtede borgere vægter 22,5 %. Dermed tages der hensyn til, at de enkelte kommuner har en forskelligartet borgersammensætning.

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

Nedenstående Tabel 1 viser udgiftsforskellene mellem indmeldingerne.

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

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

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

Dette dækker dog over en diversitet i forhold til de indmeldte udgifter kommunerne imellem, således at

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

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

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

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

Beslutning

Sundhedsråd Kronjylland tog orienteringen om horisontale samarbejdsaftaler om patientrettet forebyggelse til efterretning.

Sundhedsrådet drøftede samarbejdsaftalerne og påpegede en opmærksomhed på, at der er en difference mellem den økonomiske situation i dag og den, der lægges op til i aftalerne.

Bilag

Samarbejdsaftale Randers

Bilag 2 – Randers

Samarbejdsaftale Favrskov

Bilag 2 – Favrskov

Samarbejdsaftale Norddjurs

Bilag 2 – Norddjurs

Samarbejdsaftale Syddjurs

Bilag 2 – Syddjurs

Punkt 5: Første udmøntning af midler fra Kræftplan V 2026 og frem

1-31-72-34-24

Resume

Med Kræftplan V er der afsat midler til en række initiativer på kræftområdet. De afsatte midler til foranalyse vedrørende telepalliation, indsatser for at øge deltagelse og mindske ulighed i deltagelse i kræftscreening, vederlagsfri rygestopmedicin og udrednings- og behandlingskapacitet foreslås med dette punkt udmøntet.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at udmøntningerne af midlerne til telepalliation, kræftscreening og vederlagsfri rygestopmedicin fra Kræftplan V godkendes, og

at fordelingen af kapacitetsmidlerne fra Kræftplan V for 2026 og frem godkendes.

Sagsfremstilling

I Kræftplan V er der afsat midler til en række tiltag på kræftområdet. Midlerne vil løbende blive udmøntet i 2026 i takt med afklaring af tiltagene.

Med denne sagsfremstilling udmøntes følgende tiltag:

- Foranalyse vedrørende telepalliation (Digitale løsninger til palliation i eget hjem, eksempelvis via telefon- og videokonsultationer)
- Midler til at øge deltagelse og mindske ulighed i deltagelse i kræftscreening
- Vederlagsfri rygestopmedicin
- Udrednings- og behandlingskapacitet.

Foranalyse vedrørende telepalliation

Der er afsat 1 mio. kr. til, at Region Midtjylland i 2026 skal færdiggøre en foranalyse vedrørende telepalliation. Foranalysen skal kortlægge de eksisterende løsninger for telepalliation samt komme med forslag til løsningsmodeller for en national digital løsning, som blandt andet kan understøtte, at flere kræftpatienter kan modtage palliativ rådgivning og behandling i eget hjem.

Midlerne overføres til Digitalisering og It, som står for analysen.

Midler til at øge deltagelse og mindske ulighed i deltagelse i kræftscreening

Midlerne overføres til Afdeling for folkeundersøgelser, Regionshospitalet Randers, til konkrete initiativer vedrørende kræftscreeningsdeltagelse.

Der er afsat 1,1 mio. kr. årligt til Region Midtjylland.

Vederlagsfri rygestopmedicin

Tiltaget skal understøtte, at flere kræftpatienter kan komme i gang med et rygestop, hvis de ønsker det. Derfor er der afsat midler til vederlagsfri medicin til nikotinafvænning i forbindelse med tilbud om nikotinafvænning. Midlerne tildeles primært kommunerne, men med et mindre beløb i 2027 til regionerne.

Midlerne overføres til kontoen for tilskudsmedicin.

Udrednings- og behandlingskapacitet

Der er til Region Midtjylland afsat:

Mio. kr.	2026	2027	2028	2029	2030	Varigt
Udrednings- og behandlings-kapacitet	39,19	26,12	26,12	26,12	26,12	26,12

I budgetaftalen for 2026 har forligspartnerne aftalt, at der skal prioriteres 2,5 mio. kr. fra midlerne til Kræftplan V til det plastikkirurgiske område. Derudover nævnes, at forligspartierne ønsker, at der laves en afdækning af det plastikkirurgiske område med henblik på at afklare eventuelt behov for særlige indsatser i forhold til kapaciteten på længere sigt, og herunder samspillet med privat praktiserende plastikkirurger, og de opgaver, der kan varetages i primær sektor. Afdækningen af området igangsættes i 2026.

Området er præget af kapacitetsudfordringer blandt andet som følge af begrænsede rekrutteringsmuligheder. Der er indgået aftaler med privathospitaler for at afhjælpe udfordringerne.

Det indstilles, at de 2,5 mio. kr. i første omgang bruges til at dække udgifter til de indgåede privataftaler. Der er en række tiltag i gang på Aarhus Universitetshospital i forhold til at stabilisere området og skabe muligheder for at øge aktiviteten. Når det på sigt bliver muligt, vil der kunne overføres midler til dette.

Resterende midler

Det indstilles, at de øvrige midler til udrednings- og behandlingskapacitet fordeles mellem hospitalerne ud fra en fordelingsnøgle for kræftaktivitet. Fordelingsnøglen afspejler både mængde og udgiftstyngde af den kræftbehandling, de respektive hospitaler foretager.

Det giver nedenstående fordeling til hospitalerne.

Midlerne fordeles uden specifikke øremærkninger inden for kræftområdet.

Hospital	Nøgle - Kræftpakker og -aktivitet	2026	2027	2028	2029	2030	Varigt
Regionshospitalet Randers	3,80%	1,39	0,90	0,90	0,90	0,90	0,90
Aarhus Universitetshospital	68,30%	25,06	16,14	16,14	16,14	16,14	16,14
Regionshospitalet Horsens	3,30%	1,21	0,78	0,78	0,78	0,78	0,78
Regionshospitalet Gødstrup	16,20%	5,94	3,83	3,83	3,83	3,83	3,83
Hospitalsenhed Midt	8,40%	3,08	1,98	1,98	1,98	1,98	1,98
I alt	100,00%	36,69	23,62	23,62	23,62	23,62	23,62
plastikkirurgi		2,50	2,50	2,50	2,50	2,50	2,50
total		39,19	26,12	26,12	26,12	26,12	26,12

Tabel 1. 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>				
It-Sundhed	1.000			
Kontoen for Tilskudsmedicin		653		
Regionshospitalet Randers	2.483	1.987	1.987	1.987
Aarhus Universitetshospital	25.057	16.135	16.135	16.135
Regionshospitalet Horsens	1.211	780	780	780
Regionshospitalet Gødstrup	5.943	3.827	3.827	3.827
Hospitalsenhed Midt	3.082	1.984	1.984	1.984
Puljen for midler til kræftområdet	-38.776	-25.366	-24.713	-24.713
Bevillingsændringer i alt	0	0	0	0
¹ + = øgede udgifter og - = reducerede udgifter				

Beslutning

Sagen blev taget af dagsordenen.

Tidligere politisk behandling

Regionsrådet behandlede den 24. september 2025 en sag vedrørende udmøntning af 2025-midler fra Kræftplan V.

Sagen behandles i følgende sundhedsråd

Sundhedsråd Horsens
Sundhedsråd Kronjylland
Sundhedsråd Midt
Sundhedsråd Vestjylland
Sundhedsråd Aarhus

Punkt 6: Mødeplan for Sundhedsråd Kronjylland #

1-00-24-25

Resume

Sundhedsråd Kronjylland har godkendt forslag til mødeplan for sundhedsrådets ordinære møder i 2026.

Der vil fremadrettet være et fast punkt på sundhedsrådets dagsordener om drøftelse af mødeplanen.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at forslag til emner og mødeplan drøftes, og

at Komponentes tilbud om bistand til opstart af arbejdet i sundhedsrådet drøftes.

Sagsfremstilling

Sundhedsråd Kronjylland vedtog på sit møde den 12. januar 2026 mødeplanen for 2026.

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

I vedlagte bilag skitseres den forventede mødeplan og forslag til mødesteder.

Der er vedlagt bilag med rammebeskrivelse af Komponentes tilbud om bistand til opstart af arbejdet i sundhedsrådet. Der ønskes en drøftelse af dette tilbud og sundhedsrådets ønsker om eventuel bistand til opstart.

Beslutning

Sundhedsråd Kronjylland drøftede forslag til emner og mødeplan samt Komponentes tilbud om bistand til opstart af arbejdet i sundhedsrådet.

Der var en række forslag til kommende emner, som administrationen arbejder videre med.

Sundhedsrådet ønsker ikke at benytte sig af Komponentes tilbud.

Bilag

Mødeplan for Sundhedsråd Kronjylland 2026

Rammeprogram opstart sundhedsråd

Punkt 7: Gensidig orientering #

1-00-24-25

Sagsfremstilling

Gensidig orientering af sundhedsrådets medlemmer.

Beslutning

Der var ikke noget til gensidig orientering.

Punkt 8: Underskriftsark

1-00-24-25

Sagsfremstilling

Det forberedende Sundhedsråd Kronjylland skal godkende beslutningsprotokollen.

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

Medlemmer af Sundhedsråd Kronjylland:

Regionsrådsmedlemmer

Jakob Søgaard Clausen (Æ), formand, Else Søjmark (A), næstformand, Nils Borring (A), Michele Offenbach Holm (A), Jakob Fuglsang Andersen (F) og Else Kayser (Ø).

Kommunale deltagere

Charlotte Green (C), Favrskov Kommune, Jens Kannegaard Lundager (O), Norddjurs Kommune, Erik Bo Andersen (Østbroen), Randers Kommune, Nicolai Estrup (O), Randers Kommune og Jørgen Ivar Brus Mikkelsen (V), Syddjurs Kommune.

Beslutning

Underskriftsarket er journaliseret på sagen.

Alle var mødt.

Mødet blev hævet kl. 11.40.