

Konstitueringsaftale for regionsrådet i Region Midtjylland for perioden 2026-2029

Der er den 19. november 2025 indgået følgende konstitueringsaftale mellem Venstre, Danmarks Liberale Parti, SF – Socialistisk Folkeparti, Det Konservative Folkeparti, Danmarksdemokraterne – Inger Støjberg, Liberal Alliance, Dansk Folkeparti og Radikale Venstre.

Partierne er enige om følgende:

1. Fælles værdier

Region Midtjylland skal bygge på åbenhed, faglighed og dialog. Vi lytter til medarbejdere, patienter og borgere – og tager kritik alvorligt. Samarbejdet mellem politikere, medarbejdere og borgere skal være præget af tillid, respekt og reel inddragelse, hvor fagligheden er et fælles udgangspunkt.

2. Ny politisk kultur

Regionsrådet forpligter sig til en samarbejdsorienteret politisk kultur, hvor alle partier har reel indflydelse. Kritik skal bruges konstruktivt som grundlag for læring, og uenigheder håndteres med respekt. De politiske processer skal være åbne og inddragende, bl.a. gennem faste mødefora mellem regionsrådet, sundhedsrådene og administrationen for at sikre fælles retning og gennemsigtighed.

I regi af gruppeformandskredsen iværksættes en række initiativer, der skal styrke et tættere og mere tillidsfuldt samarbejde mellem politikere og administration. Dette omfatter blandt andet en gennemgang af spørgeordninger, modeller for orientering og et fælles kodeks for samspillet mellem politikere og administration.

Der lægges samtidig vægt på at sikre en bred og direkte informationsstrøm til regionsrådet. Det skal undgås, at politikerne alene modtager smalle eller filtrerede informationer via direktion og sekretariat. En styrket og mere åben informationskultur skal understøtte, at regionsrådet kan træffe beslutninger på et fuldt oplyst grundlag.

3. Åbenhed og borgerinddragelse

Regionen skal være mere åben og tættere på borgerne. Borgerdialoger, partnerskaber og faglige paneler skal skabe reel inddragelse. Medarbejdere, fagfolk, brugere og pårørende skal opleve, at deres viden og erfaringer er en væsentlig del af beslutningsgrundlaget, og fagligheden skal styrkes gennem bedre dialog med de tværfaglige specialeråd.

4. Ansvarlig drift, stærke organisationer og personaleudvikling

Regionen skal drives effektivt og ansvarligt med fokus på kvalitet frem for besparelser for deres egen skyld. Udbud og samarbejde med private aktører anvendes, når det giver bedre resultater for borgerne, og nærheden i sundhedsvæsenet skal styrkes med bedre adgang til læger, speciallæger og psykiatri. Samtidig skal regionens personale sikres udviklingsmuligheder og karriereveje, der understøtter fremtidens sundhedsvæsen, hvor en stor del af arbejdet med sundhed og sygdomsbekæmpelse vil foregå uden for hospitalsregi og kræve nye færdigheder. Nye faggrupper bør inddrages og måske endda uddannes i samspil med relevante uddannelsesinstitutioner. Organisationen udvikles med en ny fastholdelsesstrategi, en tillidsbaseret og innovativ ledelseskultur, mindre unødvendig registrering og mere ligeværdig tværfaglighed gennem opgør med forældede hierarkier.

Konkrete tiltag

Bedre sammenhæng i patientforløb

Patienterne skal have gode og sammenhængende patientforløb – uanset om forløbene foregår offentligt, privat eller på tværs af begge sektorer. Vi ønsker derfor at gøre patienternes forløb endnu mere sammenhængende, så patienter, der bliver udredt hos et privathospital, automatisk får mulighed for at fortsætte i behandling det samme sted, når det ikke er muligt at tilbyde behandling på et regionalt hospital indenfor 30 dage. På nuværende tidspunkt risikerer patienten både at skulle henvende sig til Patientkontoret, hvis de ønsker at gøre brug af en privat leverandør i forbindelse med udredning – og igen, hvis ventetiden på behandling overstiger 30 dage.

Vi ønsker at fjerne flest mulige bureaukratiske barrierer for patienterne, så de hurtigt og gnidningsfrit får tilbudt de bedste og hurtigste forløb. Derfor vil vi i periode have et vedvarende fokus på, at patientens rejse gennem systemet på kryds og tværs af sektorerne bliver endnu mere patientvenligt.

Psykiatri

Partierne vil sikre et styrket samarbejde med civilsamfund og kulturaktører, flere peer- og pårørendepeers, bedre støtte til pårørende og en målrettet indsats for tvangsreduktion og traumebevidst praksis. Samtidig sikres bedre gennemsigthed i psykiatriens økonomi.

Forretningsudvalget, som personaleudvalg, får til opgave at følge arbejdet med integrationen mellem psykiatri og somatik tæt. Følgegruppen modtager kvartalsvise statusrapporter og sikrer en fast politisk opfølgning, så integrationen udvikles stærkt og ligeværdigt. Samtidig igangsættes et fælles forsknings- og udviklingsprogram, ledet af klinikere fra begge områder, der skal understøtte og kvalificere integrationsarbejdet i tæt samspil med praksis.

Partierne vil i budgetlægningen for 2027 afsætte 10 mio. Kr., der skal sikre stabilitet og kvalitet i voksenpsykiatrien – med bedre indlæggelser, mere fleksible ambulante tilbud og tid til faglighed frem for måltal. Fokus er på stabile forløb, stærke relationer og behandling tilpasset den enkelte patient.

Partierne vil ligeledes i budgetlægningen for 2027 afsætte 5 mio. Kr., der skal skabe mere liv og mening for patienter i psykiatrien – både indlagte og ambulante. Midlerne skal styrke recovery gennem meningsfulde aktiviteter, flere peer-medarbejdere og bedre inddragelse af pårørende og civilsamfundet.

Demensudredning

Der igangsættes en styrket indsats for demensudredningen i Region Midtjylland. Regionen følger Sundhedsstyrelsens anbefalinger og etablerer en ny, mere ensartet og fagligt stærk model, hvor borgerne får hurtigere udredning og bedre adgang til relevante undersøgelser.

Indsatsen samles, og den specialiserede faglighed styrkes, så alle patienter – uanset hvor de bor – møder et tydeligt, sammenhængende og kvalitetsdrevet tilbud. Den kommende organisering bygger på nærhed, tværfaglighed og en klar samarbejdsstruktur mellem enhederne, herunder almen praksis.

Regionsrådet præsenteres i første halvår 2026 for en samlet plan for den nye og forbedrede demensudredning i Region Midtjylland.

Socialsygeplejersker

Partierne vil i budgetlægningen for 2027 afsætte 5 mio. kr. til socialsygeplejersker for at styrke indsatsen for socialt udsatte, som ofte har komplekse behov og møder størst ulighed i sundhed. Socialsygeplejerskerne hjælper med at skabe adgang til behandling, koordinere forløb og sikre, at patienterne bliver mødt med den rette viden og støtte – og dermed mindske dødelighed og ulighed i sundhed.

Hospice og palliation

Der igangsættes en proces med henblik på, at regionsrådet i 2026 kan træffe beslutning om etablering af et nyt hospice i regionen. Processen tilrettelægges, så forskellige ønsker og behov behandles på en fair og gennemsigtig måde, og der sikres et solidt økonomisk grundlag. Som led heri gennemføres en åben dialog med relevante aktører og en samlet vurdering af behovet for øget hospicekapacitet i regionen.

Partierne bag aftalen er enige om at styrke den samlede palliative indsats i Region Midtjylland. Indsatsen skal sikre større lighed i adgangen til palliativ behandling uanset geografi, ressourcer og sygdomsgrupper og omfatter både en afdækning af behovet for øget hospicekapacitet og udviklingen af nye fleksible tilbud.

Mulige indsatser kan omfatte etablering af et daghospice som et ugentligt tværfagligt dagtilbud, der kan tilbyde patienter i den sidste livsfase tidlig palliation, lindring, øget livskvalitet, støtte til pårørende og rum for den svære samtale. Derudover kan indsatsen udvides med "Hospice ud af huset", hvor hospice rykker ud til patientens eget hjem eller plejecenter og leverer tværfaglig, lindrende behandling i tæt samarbejde med egen læge og det faste sundhedspersonale. Begge tiltag skal styrke nærhed, fleksibilitet og kvalitet i den palliative indsats.

Etablering af to senfølgeklinikker

Region Midtjylland etablerer to tværfaglige senfølgeklinikker – én i øst og én i vest – som skal sikre et ensartet og specialiseret tilbud til patienter med komplekse senfølger efter kræft.

Hver klinik organiseres med 4–5 centrale kompetencefelter og arbejder efter en fælles visitering og en biopsykosocial model, så patienterne får målrettet og koordineret hjælp. Der oprettes samtidig en regional videns- og rådgivningsfunktion, der understøtter almen praksis, kommunerne og de nære rehabiliteringstilbud. Indsatsen etableres i forlængelse af Kræftplan V.

Lægeuddannelse i Herning / Regionshospitalet Gødstrup

Partierne bag aftalen er enige om, at spørgsmålet om en eventuel placering af en fuld lægeuddannelse på Sund+ Herning og Regionshospitalet Gødstrup først skal drøftes sidst i valgperioden. Det er vigtigt at indhente erfaringer fra den igangværende etablering af lægeuddannelsen på Sund+ Herning og Regionshospitalet Gødstrup, før der tages stilling til en udvidelse til hele lægeuddannelse. En sådan drøftelse skal ske på et fagligt og økonomisk oplyst grundlag og med fokus på at sikre et bæredygtigt uddannelses- og forskningsmiljø. En udvidelse til en fuld lægeuddannelse på Sund+ Herning og Regionshospitalet Gødstrup kræver national opbakning, da beslutningen ligger hos Folketinget og regeringen.

Forskning og innovation i hele regionen

Partierne bag aftalen er enige om at styrke Aarhus Universitetshospital som Vestdanmarks højt specialiserede universitetshospital og fastholde dets rolle som drivkraft for udviklingen af hele regionens sundhedsvæsen. AUH skal fortsætte med at levere behandling, forskning og innovation i international topklasse – og samtidig understøtte regionshospitalet med viden, kompetencer og specialiserede patienttilbud.

Aftalen bygger på den fælles forskningsstrategi og visionsplanen for AUH, hvor stærke samarbejder på tværs af hospitalerne, herunder universitetsklinikkerne, er afgørende for at løfte forskningen og sikre, at ny viden og nye løsninger når helt ud i det nære sundhedsvæsen.

Partierne vil i budgetlægningen afsætte 15 mio. kr. til videreudvikling af visionsplanen. Midlerne skal styrke AUH's særlige funktioner og samtidig udvikle samspillet mellem universitetshospitalet og regionshospitalerne, så hele regionen får gavn af den højt specialiserede viden og de nye forskningsmæssige og kliniske initiativer.

Helhedsplanen for Silkeborg

Partierne bag aftalen er enige om at sikre, at helhedsplanen for Regionshospitalet Silkeborg gennemføres som forudsat. Skulle det vise sig, at den nuværende anlægsramme på 78 mio. kr. ikke er tilstrækkelig, er partierne åbne for at drøfte, hvordan den nødvendige finansiering kan tilvejebringes.

EPX-uddannelser i hele regionen

Partierne bag aftalen er enige om at arbejde for et geografisk bredt udbud af EPX-uddannelser i Region Midtjylland. Parterne ønsker at sikre et stærkt fagligt og geografisk grundlag, så uddannelserne placeres der, hvor de bedst understøtter regionens behov, styrker rekrutteringen og bidrager til et sammenhængende uddannelses- og sundhedsvæsen i hele Midtjylland.

Akutberedskabet

Partierne bag aftalen er enige om, at den i Budget 2026 besluttede helhedsorienterede kortlægning af det præhospitale område også skal omfatte en analyse af akutberedskabet, herunder læge- og paramedicinerberedskaber. Kortlægningen skal sikre et solidt grundlag for at vurdere behov, responstider og ressourceanvendelse, så borgerne i hele regionen fortsat kan få en tryk og rettidig akut hjælp.

Offentlig transport og nye mobilitetsløsninger

Partierne bag aftalen er enige om at styrke den offentlige transport i Region Midtjylland med fokus på sammenhæng, bæredygtighed, regularitet og bred geografisk dækning nye grønne mobilitets løsninger. Der skal arbejdes for bedre forbindelser mellem regionens byer, hospitaler og uddannelsesinstitutioner, så borgerne får lettere adgang til arbejde, uddannelse og sundhedstilbud.

Som en del af indsatsen skal der tænkes nye mobilitetsløsninger, og gennem Danske Regioner skal der arbejdes for, at den nationale pulje til kollektiv trafik øges.

Kapacitetsopbygning og nedbringelse af ventetider

Partierne bag aftalen er enige om at iværksætte en målrettet kapacitetsopbygning for at nedbringe ventetider på tre områder:

- A) Psykiatri
- B) Neurologi
- C) Høreområdet

Som belyst i den nationale aftale om sundhedsreformen er der behov for langsigtede investeringer og systematisk kapacitetsopbygning for at sikre, at patienter kan få rettidig behandling.

Derfor forpligter partierne sig til:

- at analysere og kortlægge den aktuelle kapacitet og ventetider på de tre områder i regionen
- at udarbejde en plan for kapacitetsløft, som omfatter f.eks. øget aktivitet, flere specialister, yderligere udstyr eller bedre organisering
- at følge de nationale principper for kapacitetsplanlægning og omstilling til øget aktivitet, som er dokumenteret i relevante analyser.

Med denne indsats ønsker partierne at sikre, at borgere i Region Midtjylland oplever kortere ventetid og større tilgængelighed til behandling og støtte på områder med væsentligt pres.

Idéer til den regionale sundhedsplan

Det skal sikres, at mental sundhed bliver et fast indsatsområde i sundhedsrådene, f.eks. via rådgivende underudvalg med fagpersoner, pårørende, brugere og civilsamfund.

Partierne er enige om at arbejde for en mere stabil og langsigtet finansiering af mental sundhed og psykiatri i det nære gennem sundhedsrådene, herunder F-ACT-teams, bostedsteams og tilbud til unge med angst og depression. Samtidig udarbejdes en plan for en markant styrkelse af den tidlige indsats i tæt samarbejde med kommunerne.

Derudover aftales følgende for den kommende periode:

Formand

Partierne forpligter sig til at stemme på Anders G. Christensen (V) ved formandsvalget.

Næstformænd

Partierne forpligter sig til at stemme på Bo Jensen (C) ved valget af 1. næstformand. Posten som 2. næstformand er tilbudt APØ.

Forretningsudvalget

Partierne er enige om, at forretningsudvalget i den kommende valgperiode skal bestå af følgende 13 medlemmer:

<i>Parti</i>	<i>Antal medlemmer</i>
V	1, herunder formandsposten
B	1, herunder næstformandsposten
F	2
C	2
Æ	1
O	1
I	1
APØ	4

Stående udvalg

Partierne er enige om, at der under regionsrådet nedsættes et stående udvalg for regional udvikling med syv medlemmer. Udvalget skal virke i perioden 1. januar 2026 – 31. december 2029:

Udvalg for regional udvikling

<i>Parti</i>	<i>Antal medlemmer</i>
Tilbudt APØ	2, herunder formandsposten
D	1, herunder næstformandsposten
F	1
O	1
B	1
I	1

Udvalgets opgaver fremgår af vedlagte kommissorium, som godkendes på regionsrådets konstituerende møde i december 2025.

Under regionsrådet nedsættes der endvidere i perioden 1. januar 2026 – 31. december 2029 fem sundhedsråd som stående udvalg under regionsrådet. Sundhedsrådene vil i 2026 virke som forberedende sundhedsråd. Sundhedsrådene sammensættes med medlemmer af regionsrådet og kommunalbestyrelserne i de pågældende områder. De regionale pladser i sundhedsrådene fordeles således:

Sundhedsråd Kronjylland (seks regionale medlemmer)

<i>Parti</i>	<i>Antal medlemmer</i>
Æ	1, herunder formandsposten
Tilbudt APØ	2, herunder næstformandsposten
VFCÆIOB	3

Sundhedsråd Horsens (seks regionale medlemmer)

<i>Parti</i>	<i>Antal medlemmer</i>
F	1, herunder formandsposten
Æ	1, herunder næstformandsposten
VFCÆIOB	2
APØ	2

Sundhedsråd Aarhus (fem regionale medlemmer)

<i>Parti</i>	<i>Antal medlemmer</i>
C	1, herunder formandsposten
F	1, herunder næstformandsposten
VFCÆIOB	2
APØ	1

Sundhedsråd Vestjylland (otte regionale medlemmer)

<i>Parti</i>	<i>Antal medlemmer</i>
O	1, herunder formandsposten
I	1, herunder næstformandsposten
V	2
F	1
C	1
APØ	2

Sundhedsråd Midt (seks regionale medlemmer)

<i>Parti</i>	<i>Antal medlemmer</i>
I	1, herunder formandsposten
V	1, herunder næstformandsposten
C	1
VFCÆIOB	1
APØ	2

Særlige udvalg (§17 stk. 4 udvalg)

Partierne er enige om, at der i den kommende valgperiode nedsættes et særligt udvalg for sundheds- og hospitalsplanlægning med syv medlemmer. Udvalget skal virke i perioden 1. januar 2026 – 31. december 2029:

Udvalg for sundheds- og hospitalsplanlægning

<i>Parti</i>	<i>Antal medlemmer</i>
B	1, herunder formandsposten
O	1, herunder næstformandsposten
V	1
Æ	1
I	1
APØ	2

Partierne er endvidere enige om, at der nedsættes **særlige udvalg for sundhedsrådsområderne**, som skal virke i perioden 1. januar 2026 – 31. december 2026. Udvalgene sammensættes med de samme medlemmer, som er udpeget af regionsrådet og kommunalbestyrelserne til at sidde i sundhedsrådene.

De særlige udvalgs opgaver fastlægges af det nuværende regionsråd ved vedtagelsen af deres kommissorier på regionsrådsmødet i december 2025.

Honorering af udvalgsmedlemmer

Partierne er enige om, at honoreringen fastlægges med udgangspunkt i drøftelserne på et gruppeformandsmøde 21. oktober 2025

Specifikke hverv*Midttrafik*

Regionsrådet udpeger F og O som medlem af bestyrelsen for Midttrafik. Som personlige suppleanter udpeges VFCÆIOB og VFCÆIOB.

Bestyrelsen for Midtjyske Jernbaner A/S og Midtjyske Jernbaner Drift A/S

Regionsrådet udpeger B og C til bestyrelsen for Midtjyske Jernbaner A/S og Midtjyske Jernbaner Drift A/S.

Bestyrelsen for Aarhus Letbane A/S

Regionsrådet udpeger I og Æ til bestyrelsen for Aarhus Letbane A/S.

Bestyrelsen for Professionshøjskolen VIA University College

Regionsrådet og Kommunekontaktrådet skal i forening udpege to medlemmer til bestyrelsen. Den konkrete udpegning udsættes med henblik på at indgå en samlet aftale med Kommunekontaktrådet, idet regionsrådet vil pege på B.

Region Midtjyllands Bruxelleskontor

APØ er tilbudt posten som formand/næstformand for bestyrelsen for Region Midtjyllands Bruxelleskontor. Som medlem udpeges V.

Valggrupper

Partierne VFCÆIOB vil udgøre en samlet valggruppe.

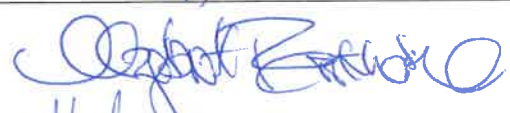
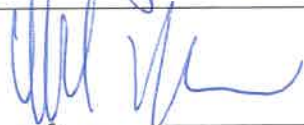
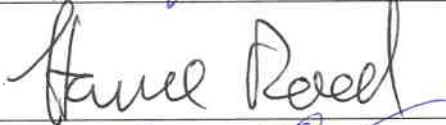
Partierne er enige om, at der ved fordelingen af øvrige hverv tages udgangspunkt i de anmeldte valggrupper efter den d'Hondtske metode.

Yderligere tilslutning til aftalen

Partierne er enige om, at de øvrige partier kan tilslutte sig aftalen senest mandag den 24. november 2025.

Viborg, den 19. november 2025

På vegne af partierne:

Venstre, Danmarks Liberale Parti	
Det Konservative Folkeparti	
Liberal Alliance	
Dansk Folkeparti	
Danmarksdemokraterne – Inger Støjberg	
Radikale Venstre	
SF – Socialistisk Folkeparti	