

Region Midtjylland
Regionshuset
Skottenborg 26
8800 Viborg



Høringssvar fra HMU på Aarhus Universitetshospital vedrørende forslag til budget 2027 for Region Midtjylland

Dato 13.08.2027

I mail af 7. august 2026 er forslag til budget 2027 for Region Midtjylland sendt til høring i Regionens MED-system.

Side 1

HMU på Aarhus Universitetshospital (AUH) har forholdt sig til det fremsendte materiale, og fremsender hermed bemærkninger.

1. Overordnede bemærkninger til budget 2027

HMU finder det positivt, at der i budget 2027 er en pulje til politisk prioritering, som kan anvendes til hospitalsdrift. HMU anbefaler, at en væsentlig del af midlerne prioriteres som disponible midler til hospitalerne, da hospitalerne hvert år skal finansiere en række uafviselige udgifter i driften.

De demografiske ændringer koblet med den teknologiske og medicinske udvikling, skaber en større efterspørgsel efter de ydelser vores sundhedsvæsen leverer til borgerne. Samtidig bliver der færre i den arbejdsdygtige alder. Evnen og mulighederne for at skabe attraktive arbejdspladser bliver afgørende for at vi i fremtiden har et robust sundhedsvæsen. Det dobbelte demografiske pres fordrer en stærk økonomi, hvor det er muligt at foretage de nødvendige prioriteringer og investeringer på regionens hospitaler.

HMU finder det positivt, at der i budget 2027 er afsat midler til ATMP/CAR-T behandling på AUH. Området er i vækst, og forventningen er, at aktiviteten og udgifterne vil stige fremover. Det er væsentligt, at der også fremadrettet sikres den nødvendige finansiering, så de nye og banebrydende behandlingsmuligheder på området kan tilbydes i denne del af landet.

HMU finder det ligeledes positivt, at der er afsat midler til Kræftplan V, så igangsatte indsatser kan videreføres og kapaciteten opretholdes.

2. Bæredygtig omstilling til det nære sundhedsvæsen

En væsentlig del af midlerne i budgetforslaget henføres til det nære sundhedsvæsen. HMU bakker op om ambitionen om, at flere sundhedsopgaver skal løses tættere på borgerne. Det er imidlertid vigtigt, at den økonomiske prioritering følger den faktiske opgaveflytning.

Udviklingen af det nære sundhedsvæsen og flytningen af opgaver fra hospitalerne vil ske gradvist, og hospitalerne vil derfor i en længere overgangsperiode fortsat skulle varetage en betydelig del af de opgaver der på sigt kan flyttes.

HMU opfordrer derfor til opmærksomhed på balancen mellem finansieringen af hospitalerne og det nære sundhedsvæsen – og opmærksomhed på, at den igangværende transformation tager tid. Det er væsentligt, at hospitalernes mulighed for at varetage deres kerneopgaver ikke svækkes i omstillingsprocessen, og at hospitalerne sikres de bedst mulige betingelser for at kunne understøtte bevægelsen hen mod et stærkere nært sundhedsvæsen.

3. Administrative besparelser

HMU noterer sig at der er lagt op til en administrativ besparelse på 23,9 mio. kr. HMU finder det problematisk at der vedvarende udmøntes administrative besparelser, da der ikke synes at være tilsvarende reduktioner i kravene til de administrative opgaver. En række af de opgaver hospitalerne står overfor, vil indebære store, administrative opgaver, bl.a. implementering af sundhedsreformen.

Ressourcer og ambitioner skal hænge sammen, så der ikke sker forringelser i driften. HMU har en bekymring for, at en yderligere reduktion i administrative medarbejdere vil medføre, at en række administrative opgaver belaster det kliniske personale, som i har andre kompetencer og kerneopgaver.

4. Fokus på arbejdsmiljø, uddannelse og kompetenceudvikling

Med fokus på at AUH fortsat skal være en attraktiv arbejdsplads, finder HMU det nødvendigt med en systematisk og politisk prioriteret ambition for kompetenceudvikling og efteruddannelse af medarbejderne, og dermed også en økonomisk prioritering af området.

På vegne af HMU

Marianne Østerlund Madsen
Næstformand i HMU

Ole Dam
Næstformand i HMU

Thomas Balle Kristensen
Formand i HMU