

Kompetencefordelingsplan

Med denne kompetencefordelingsplan forbeholder det forberedende regionsråd sig den endelige beslutningstagning i visse sagstyper. Samtidig delegeres kompetence til administrationen.

Kompetencefordelingsplanen indeholder en redegørelse for de generelle principper for kompetenceforholdene i det forberedende regionsråd, en generel delegation til administrationen til sædvanlig drift og specifikation af kompetencefordelingen i nærmere definerede sagstyper. Regionens valgte politikere og regionens administration vil ved hjælp af kompetencefordelingsplanen kunne orientere sig i, i hvilke fora regionens sager skal behandles, og i om det er regionsrådet, forretningsudvalget, sundhedsrådene, stående udvalg eller administrationen, der kan træffe beslutning.

Kompetencefordelingsplanen vedtages af det forberedende regionsråd som øverste myndighed for forberedelsesmyndigheden samt med hjemmel i overgangslovens § 66, stk. 2, nr. 22, hvorefter det forberedende regionsråd for Region Østdanmark er kompetent ift. beslutninger, der er nødvendige med henblik på at forberede oprettelsen af Region Østdanmark og denne regions nye opgaver.

Kompetencefordelingsplanen finder derfor anvendelse i både forberedelsesåret 2026 og fra og med 1. januar 2027, hvor Region Østdanmark oprettes, og indtil regionsrådet for Region Østdanmark måtte vedtage ændringer i kompetencefordelingen.

I forberedelsesåret (2026) er det forberedende regionsråd dog kun kompetent i det omfang, dette er tillagt materiel kompetence efter overgangslovens kapitel 5. Der henvises i den forbindelse til notat om fordeling af sager mellem regionsråd (Sagsfordelingsnøglen) af 5. november 2025.

Kompetencefordelingsplanen træder i kraft ved dens vedtagelse.

Anvendte forkortelser og kompetencefordelingsplanens indhold

RR	Regionsrådet (i 2026 det forberedende regionsråd)
FU	Forretningsudvalget
SR	Sundhedsråd
ST	Stående udvalg
A	Administration
B	Besluttende instans
E	Erklæringsafgivende instans ¹
I	Indstillende instans
O	Orienteringspligt til forretningsudvalget

Ifølge regionsloven styres regionens anliggender af regionsrådet, mens forretningsudvalget og sundhedsrådene i lovgivningen og via styrelsesvedtægten er tillagt særlig kompetence (umiddelbart forvaltningsansvar). Disse kompetencer er *betingede*. Heri ligger, at beslutningerne har retsvirkninger umiddelbart, men at kompetencen kun kan anvendes, hvis regionsrådet 1) ikke har forbeholdt sig endelig beslutningstagning, 2) regionsrådsformanden vurderer, at sagen ikke er af en sådan karakter, at den skal forelægges for regionsrådet til endelig beslutningstagning, og 3) der ikke udøves standsningsret i forretningsudvalget eller sundhedsrådene².

Regionsrådet kan endvidere via sin styrelsesvedtægt nedsætte stående udvalg til varetagelse af andre opgaver end sundheds-, social og specialundervisningsområdet. Det forventes, at regionsrådet vil nedsætte et udvalg for Regional Udvikling med funktionsperiode fra 1. januar 2027. Udvalget forventes ikke via styrelsesvedtægten at blive tildelt umiddelbart forvaltningsansvar, men udstyres via denne kompetencefordelingsplan med en række kompetencer via delegation fra regionsrådet.

¹ Forretningsudvalget afgiver erklæring til alle sager, der *forelægges* regionsrådet efter indstilling fra udvalg eller administrationen, men kan ikke forhindre sagens videre behandling hos besluttende instans ved at stemme imod. I praksis skal sådanne sager behandles af forretningsudvalget i et møde. Når regionsrådet træffer beslutning om egne forhold, såsom valg til udvalg, hverv mv. og forretningsorden skal der dog ikke indhentes forudgående erklæring fra forretningsudvalget. Dette er i denne kompetencefordelingsplan afspejlet ved, at et (I) er anført ud for administrationen (der i praksis forbereder sagen) og et (B) ud for regionsrådet – men uden at et (E) er anført ud for forretningsudvalget.

² I forretningsudvalget kan standsningsret udøves af ethvert medlem af forretningsudvalget, jf. kommunestyrelseslovens § 23. I sundhedsrådene kan standsningsret udøves af sundhedsrådets formand eller mindst 1/3 af de regionale medlemmer af det pågældende sundhedsråd, jf. regionslovens § 14 o. Hertil kommer, at regionsrådets formand ved skriftligt pålæg kan kræve en beslutning i et sundhedsråd indbragt til afgørelse i regionsrådet, jf. regionslovens § 16, jf. kommunestyrelseslovens § 31 a.

Det forberedende regionsråd for Region Østdanmark (regionsrådet) delegerer også kompetence til administrationen, dog således at forretningsudvalgets og sundhedsrådenes særlige kompetencer, som de er tillagt efter regionsloven, respekteres³.

Herudover forbeholder det forberedende regionsråd for Region Østdanmark sig den endelige beslutningstagning i visse sager/sagstyper, som i øvrigt hører under forretningsudvalgets eller sundhedsrådenes umiddelbare forvaltningsansvar.

Kompetencefordelingsplanen består af to dele:

- **Afsnit A** indeholder en række generelle principper. Udover de principper, som følger af lovgivningen, indeholder dette afsnit også den generelle delegation til administrationen til udførelsen af sædvanlig drift. Herudover er også anført den procedure, administrationen og udvalg skal følge, ved tvivl om en delegations rækkevidde.
- **Afsnit B** indeholder en oversigt over fordelingen af nærmere bestemte kompetencer.

A. Generelle principper vedrørende sager- nes fordeling, indstillingsret og beslutnings- kompetence:

Regionsrådsformanden sørger for, at sagerne fordeles til rette stående udvalg, sundhedsråd eller forretningsudvalget, jf. regionslovens § 16, jf. kommunestyrelseslovens § 31, stk. 3.

Sager/sagstyper, hvor regionsrådet i denne kompetencefordelingsplan på sundhedsområdet er anført som beslutningstagende instans, er *enten* af så væsentlig karakter, at sagen ud fra en retlig betragtning kræver endelig beslutningstagning i regionsrådet, *eller* af en type, hvor regionsrådet via denne kompetencefordelingsplan har forbeholdt sig den endelige beslutningstagning.

For de sager/sagstyper, hvor regionsrådet har forbeholdt sig den endelige beslutningstagning eller hvor regionsrådets beslutningstagning er nødvendig på grund af sagens væsentlighed, er anført indstillingskompetence ud for både administrationen og sundhedsråd *eller* stående udvalg *eller* forretningsudvalget. Det skyldes, at sagen enten kan initieres af administrationen *eller* af udvalget.

³ | 2026: Overgangsloven. Se note 2.

- Er en sag inden for sundheds-, social- og specialundervisningsområdet initieret af administrationen, skal den forelægges sundhedsrådet/forretningsudvalget, alt efter hvilket af disse, der har indstillingskompetencen. Sagen kan ikke endeligt nedstemmes i sundhedsrådet/forretningsudvalget, når regionsrådet har forbeholdt sig endelig beslutningstagning. Den skal i stedet fremmes til behandling i regionsrådet, uanset om det pågældende sundhedsråd eller forretningsudvalget måtte stemme imod sagens indstillingspunkter.
- Sager uden for sundheds-, social- og specialundervisningsområdet, der initieres af administrationen, forelægges som hovedregel for det stående udvalg, der efter styrelsesvedtægten beskæftiger sig med sagens emne. Stående udvalg i Region Østjylland er ikke udstyret med et umiddelbart forvaltningsansvar. Sager, der kræver beslutning, skal derfor fremmes til regionsrådet via forretningsudvalget, medmindre andet fremgår af denne kompetencefordelingsplans afsnit B.
- Sager uden for sundheds-, social- og specialundervisningsområdet, som initieres af administrationen, og hvor der ikke er et stående udvalg, der efter styrelsesvedtægten beskæftiger sig med sagens emne, forelægges for forretningsudvalget. Sagerne fremmes til regionsrådet til endelig beslutning, medmindre andet fremgår af denne kompetencefordelingsplans afsnit B.
- I 2026 udøver forretningsudvalget de kompetencer på området for regional udvikling, som tildeles Udvalget for Regional Udvikling fra og med 1. januar 2027, dog alene inden for de områder, hvor forberedelsesmyndigheden er kompetent efter overgangsloven. Alle sager vedrørende regional udvikling, der initieres af administrationen, forelægges derfor i 2026 for forretningsudvalget. Beslutningssager skal fremmes til regionsrådet, medmindre andet fremgår af denne kompetencefordelingsplans afsnit B.
- Sager uden for sundheds-, social- og specialundervisningsområdet, der initieres af administrationen, kan forelægges for regionsrådet via forretningsudvalget uden forudgående udvalgsbehandling, hvis det er nødvendigt eller hensigtsmæssigt med en hurtigere behandling.
- Sager, der har vidtrækkende indvirkninger på regionens forhold eller som kan karakteriseres som tilsvarende væsentlige skal altid forelægges regionsrådet til beslutning.

Regionsrådsformandens indgrebsret

Regionsrådsformanden kan til enhver tid kræve, at en sag, der initieres i eller forelægges et stående udvalg, sundhedsråd eller forretningsudvalget, forelægges regionsrådet til endelig beslutning, jf. regionslovens § 16, jf. kommunestyrelseslovens § 31 a. Dette gælder uanset om forretningsudvalget eller et sundhedsråd efter lovgivningen og regionens styrelsesvedtægt sammenholdt med denne kompetencefordelingsplan i øvrigt måtte være kompetent til at træffe beslutning i sagen på egen hånd.

Kompetencer, der delegeres til administrationen

I de sager/sagstyper, hvor administrationen er anført som besluttende instans (B) er dette udtryk for, at regionsrådet med denne kompetencefordelingsplan har delegeret kompetencen til administrationen. I sådanne sager er samtidig anført (B) ud for regionsrådet/forretningsudvalget/sundhedsrådet og/eller det stående udvalg, der er kompetent i sagerne, samt ud for forretningsudvalget (E), dvs. erklæringsafgivende instans, hvis regionsrådet er den kompetente beslutningstagende instans.

På sundhedsområdet bør en delegation til administrationen suppleres med en beslutning fra forretningsudvalget og/eller det og/eller de kompetente sundhedsråd om, at de som udgangspunkt afstår fra at udøve direkte beslutningstagning på de delegerede sagsområder, uanset deres umiddelbare forvaltningsansvar. Denne kompetencefordelingsplan forelægges derfor også disse udvalg.

Principielt kan forretningsudvalget og sundhedsrådene dog altid vælge at behandle sager inden for deres umiddelbare forvaltningsansvar, og det vil være naturligt, at forretningsudvalget/sundhedsrådene træffer beslutning om, på hvilken måde administrationen skal holde forretningsudvalget/sundhedsrådene informeret om administrationens udøvelse af den delegerede kompetence.

For eksempel får administrationen med denne kompetencefordelingsplan delegeret en i praksis vidtrækkende kompetence til bl.a. hospitalsdrift på det geografisk afgrænsede sundhedsområde. Området hører dog fortsat ansvarsmæssigt under sundhedsrådene, som derfor har mulighed for at træffe beslutninger om informationsniveau samt forbeholde sig (endelig) beslutningstagning i nærmere bestemte sager – typisk mere generelle sager vedrørende retningslinjer eller overordnede problemstillinger.

Denne kompetencefordeling afspejler Aftale om Sundhedsreform af 15. november 2024 mellem regeringen (Socialdemokratiet, Venstre, Moderaterne), Danmarksdemokraterne, Socialistisk Folkeparti, Det Konservative Folkeparti, og Radikale Venstre), hvor det (s. 90) fremgår, at den daglige drift og administration af sundhedstilbud, herunder sygehuse, ligesom i dag fortsat skal varetages af de administrative ledelsesniveauer, herunder sygehusledelser, inden for de budgetmæssige og administrative rammer, som er fastlagt i regionen.

Generel delegation til administrationen til sædvanlig drift

Udover de i denne kompetencefordelingsplans afsnit B nævnte specifikke delegerationer, delegeres der med denne kompetencefordelingsplan også kompetence til, at administrationen kan forestå den sædvanlige drift og administration af regionens anliggender, herunder til at træffe beslutninger, udstede afgørelser og indgå privatretlige dispositioner.

Den delegerede kompetence udøves af koncernledelsen, ledelsen af det enkelte hospital, den enkelte virksomhed eller enhed m.v., samt den eller de

medarbejdere hvortil kompetencen måtte blive videredelegeret. Videredelegation behøver ikke være eksplicit, men kan følge af den enkelte medarbejders stilling og ansvarsområder inden for organisationen.

Hvis ikke andet er fastsat i kasse- og regnskabsregulativet eller andre bindende politikker gælder følgende for privatretlige dispositioner samt beslutninger og afgørelser, som involverer økonomi:

- Videredelegation kan kun foretages af en person, der er udstyret med prokura. Videredelegation i forhold til foretagelse af privatretlige dispositioner eller til at træffe beslutninger eller afgørelser, som involverer økonomi, skal være eksplicit, konkret og skriftlig og skal ligeledes bekræftes skriftligt af modtageren. Delegationen fritager ikke den delegerende fra ansvar.
- Regionsdirektøren, koncerndirektører i øvrigt og lederne af det enkelte hospital, den enkelte virksomhed eller enhed m.v. er udstyret med prokura i forhold til privatretlige dispositioner samt beslutninger og afgørelser, som involverer økonomi. For andre ledere end regionsdirektøren og koncerndirektørerne er prokura begrænset til dispositioner inden for den pågældende leders arbejdsområde.
- Privatretlige dispositioner forudsætter altid, at beslutningen træffes af to personer i forening, hvoraf mindst én skal være udstyret med prokura og/eller delegation til økonomiske dispositioner fra en person udstyret med prokura.

Den generelle delegation skal udøves inden for budgettets rammer, de godkendte bevillingsniveauer og budgettets retningslinjer. Den skal endvidere udøves i overensstemmelse med såvel politikker og retningslinjer, der er fastlagt af regionsrådet og forretningsudvalget og/eller sundhedsrådene inden for deres respektive kompetencer og/eller stående udvalg på de områder, hvor stående udvalg har fået delegeret kompetence af regionsrådet.

Den generelle delegation skal endvidere udøves i overensstemmelse med eventuelle instruktioner (generelle eller konkrete), der måtte være udstedt af et trindhøjere ledelsesniveau, hvor regionsdirektøren udgør højeste trin.

Sager, der har eller bør have politisk bevågenhed, skal forelægges for det relevante stående udvalg, det eller de relevante sundhedsråd eller forretningsudvalget eller regionsrådet, alt efter hvilket af disse, der har kompetence til at træffe beslutning i sagen.

Sager, der har vidtrækkende indvirkninger på regionens forhold eller som kan karakteriseres som tilsvarende væsentlige skal altid forelægges regionsrådet til beslutning.

Adgang til delegation fra forretningsudvalget, sundhedsråd og stående udvalg

Forretningsudvalget, sundhedsrådene og stående udvalg har altid mulighed for at lade deres sager forberede af administrationen.

Forretningsudvalget og sundhedsrådene gives med denne kompetencefordelingsplan også mulighed for inden for deres respektive umiddelbare forvaltningsansvar på sundheds-, social- og specialundervisningsområdet, at delegeres beslutningskompetence til administrationen⁴. Dette gælder dog kun, hvis regionsrådet ikke har pålagt forretningsudvalget og sundhedsrådet, at kompetencen skal udøves af forretningsudvalget og/eller et, flere eller alle sundhedsråd⁵.

Hvis regionsrådet skal træffe den endelige beslutning i en sag af retlige grunde, på grund af sagens væsentlighed, eller fordi regionsrådet har beholdt sig endelig beslutningskompetence, så kan beslutningstagning ikke delegeres til administrationen. Disse sager er i denne kompetencefordelingsplans afsnit B markeret med et (B) i feltet vedrørende regionsrådet. I andre tilfælde, hvor der er fastsat begrænsning i forhold til at delegeres kompetencen til administrationen, er dette anført i tekstfeltet i den enkelte kompetencelinje.

De samme principper finder anvendelse for det stående udvalg for regional udvikling i forhold til videredelegation af de kompetencer, som det har fået tillagt via delegation fra regionsrådet, enten i denne kompetencefordelingsplan eller ved regionsrådets senere beslutning.

Krav om orientering af forretningsudvalget

Forretningsudvalget har som regionens økonomiudvalg indseende med de økonomiske og almindelige administrative forhold inden for samtlige af regionens administrationsområder, jf. kommunestyrelseslovens § 18, stk. 2. Forretningsudvalget har derfor kompetence til at fastsætte orienteringspligt for sundhedsråd, stående udvalg og/eller administrationen inden for nærmere områder.

⁴ For Region Østdanmark således som de respektive kompetencer følger af regionsloven suppleret af regionens styrelsesvedtægt. Det forberedende regionsråd for Region Østdanmarks forhold reguleres af overgangsloven (lov nr. 699 af 20. juni 2025), som henviser til de relevante bestemmelser om forretningsudvalgets og sundhedsrådenes virksomhed i regionsloven og kommunestyrelsesloven. Der er ikke krav om, at der vedtages en styrelsesvedtægt for det forberedende regionsråd. Så længe der ikke er vedtaget en styrelsesvedtægt for det forberedende regionsråd, udøver det forberedende forretningsudvalg og de forberedende sundhedsråd deres kompetencer i overensstemmelse med bestemmelserne i overgangsloven. Det er i givet fald disse kompetencer, som kan delegeres af forretningsudvalget eller det enkelte sundhedsråd.

⁵ Adgangen til delegation af kompetencer til administrationen henhører under regionsrådet. Delegation fra forretningsudvalget og udvalgene kan derfor kun lade sig gøre i det omfang, regionsrådet er indforstået hermed.

Når der i denne kompetencefordelingsplans afsnit B er fastsat (O) ud for forretningsudvalget i den enkelte kompetencelinie, er dette udtryk for, at det pågældende sundhedsråd eller stående udvalg eller administrationen gennem en formandsmeddelelse eller lignende skal orientere forretningsudvalgets medlemmer om de beslutninger, som sundhedsrådet eller det stående udvalg eller administrationen har truffet. Orienteringen skal så vidt muligt godkendes af formanden for forretningsudvalget inden udsendelsen. Som eksempel på orienteringspligt kan nævnes sundhedsrådenes beslutninger om at delegerer kompetence til administrationen og sundhedsrådenes lokale planer (inden for rammerne af den nationale sundhedsplan, den regionale sundhedsplan og nærsundhedsplanerne).

Procedure ved tvivl om en delegations rækkevidde

I tilfælde af tvivl om, hvorvidt en påtænkt disposition er omfattet af en delegation, herunder af den ovennævnte generelle delegation til administrationen vedrørende sædvanlig drift, skal den delegerende instans (regionsrådet, medmindre der konkret er tale om en sag, der behandles ud fra delegation fra forretningsudvalget, sundhedsrådet eller et stående udvalg) skriftligt orienteres mindst en uge forinden dispositionen udføres.

Hvis dispositionen inden udløbet af det i orienteringen angivne varsel af et medlem i den delegerende instans foreslås taget op, f.eks. på baggrund af et medlemsforslag om at sagen skal eller bør optages på den delegerende instans' næste dagsorden, så må dispositionen ikke udføres, før den delegerende instans i et møde har besluttet, at dispositionen er omfattet af delegationen.

Tilbagekaldelse af delegation og krav om forelæggelse af konkrete sager

Regionsrådet kan til enhver tid helt eller delvist tilbagekalde en delegation til administrationen eller udvalg. Regionsrådet kan herunder beslutte, at det gerne vil have forelagt en konkret sag, der i øvrigt ville være omfattet af regionsrådets delegation.

Forretningsudvalget, sundhedsrådene og stående udvalg kan ligeledes tilbagekalde deres eventuelle beslutninger om delegation til administrationen, hhv. beslutte, at det ønsker en konkret sag forelagt, forudsat at sagen i øvrigt ligger inden for forretningsudvalgets/sundhedsrådets/udvalgets kompetencefelt.

B. Kompetencefordeling opdelt på linjer

I. Generelle anliggender						
Dato		RR	FU	SR	ST	A
6/1 2026	Styrelsesvedtægt	B	E			I
6/1 2026	Regionsrådets forretningsorden	B				I
6/1 2026	Udpegning og indstillinger til hverv, udvalg mm.	B				I
6/1 2026	Tegningsretsmyndighed efter KSL § 32	B	E			I
6/1 2026	Vederlagsbeslutninger efter overgangsloven og regionsloven, herunder vederlagsregulativ og retningslinjer for og godkendelse af kursusdeltagelse og studieture.	B				I
6/1 2026	Rammer for politikerbetjening og -service, herunder for besvarelse af politikerspørgsmål, anvendelse af faciliteter mm.	B	E			I
6/1 2026	Indtræden af stedfortræder	B				I
6/1 2026	Fritagelse af forpligtelser som stedfortræder	B				I
6/1 2026	Ændring af delegations- og kompetenceregler	B	I/E	I	I	I
6/1 2026	Navngivning af institutioner	B	I			I
6/1 2026	Forlig i forbindelse med retssager og andre tvister, inden for eksisterende bevilling.		B			B
6/1 2026	IT, valg af primære systemer	B	I			I
6/1 2026	Informationssikkerhedspolitik, generel	B	I			I
6/1 2026	Informationspolitikker, konkrete		B			B
6/1 2026	IT, indkøb, drift og udvikling		B			B
6/1 2026	Sager, der på grund af deres væsentlighed skal behandles af regionsrådet	B	I/E	I	I	I

II. Økonomi						
Dato		RR	FU	SR	ST	A
6/1 2026	Forretningsudvalgets forretningsorden.		B			I
6/1 2026	Udarbejdelse og forelæggelse af regionens årsbudget. Forretningsudvalget foreslår budgettet til regionsrådet.	B	I			I
6/1 2026	Budgetprocedure, herunder inddragelse af sundhedsråd, stående udvalg og administrationen i budgetprocessen.		B			I
6/1 2026	Tillægsbevillinger, hvor beløb fra en drifts- eller anlægsbevilling ønskes overført til en anden drifts- eller anlægsbevilling, jf. kommunestyrelseslovens § 40, stk. 2, 4. pkt., jf. overgangslovens § 87, stk. 5, forudsat at der er tale om at flytte bevillinger inden for forretningsudvalgets budgetområde eller inden for et sundhedsråds budgetområde – i sidstnævnte tilfælde efter anmodning fra det pågældende sundhedsråd.		B	I		I
6/1 2026	Tillægsbevillinger i øvrigt.	B	E/I	-/I		I
6/1 2026	Bevillingskontrol, herunder fastsættelse af procedure for kontrollens udøvelse		B			I
6/1 2026	Indseende med de økonomiske og almindelige administrative forhold på samtlige regionens administrationsområder, herunder kompetence til at fastsætte orienteringspligt for sundhedsråd, udvalg og administrationen.		B			I
6/1 2026	Bevillingsregler	B	I			I
6/1 2026	Kasse- og regnskabsregulativ – herunder rammer for tilsyn med, at regionens arkivalier opbevares på betryggende måde.	B	I			I
6/1 2026	Revisionsregulativ	B	I			I
6/1 2026	Kasse- og regnskabsvæsen, herunder forvarlig førelse (overgangsloven/regionsloven)		B			B
6/1 2026	Godkendelse af regionens årsregnskab med revisionens bemærkninger	B	I			I
6/1 2026	Antagelse af revisor	B	I			I
6/1 2026	Lån, leje, leasingramme, garantiforpligtelse med krav om deponering	B	I			I

6/1 2026	Optagelse af lån, herunder låneomlægning inden for eksisterende bevilling		B			I
6/1 2026	Regulativ for finansielle forhold, herunder rammer for valg af bankforbindelse, kapitalpleje og gældsforvaltning.		B			I
6/1 2026	Forvaltning iht. Regulativ for finansielle forhold.		B			B
6/1 2026	Afskrivning af poster vedrørende debitorer fra 1 mio. kr. eller mere.		B			I
6/1 2026	Afskrivning af poster vedrørende debitorer under 1 mio. kr.		B			B
6/1 2026	Rammer for forsikring af regionens værdier		B			I
6/1 2026	Forvaltning af forsikringsområdet ud fra forretningsudvalgets rammer og retningslinjer		B			B
6/1 2026	Indkøbspolitik, herunder politik og rammer for udbud	B	I			I

III. Planlægning og personale						
Dato		RR	FU	SR	ST	A
6/1 2026	Planlægning, andre planer end nærsundhedsplaner og lokale sundhedsplaner	B	I			I
6/1 2026	Regionale politikker og strategier, som ikke henhører under sundhedsråd eller Udvalget for Regional Udvikling.		B			I
6/1 2026	Personalepolitik	B	I			I
6/1 2026	Lokale og administrative politikker og strategier, herunder på HR området (løn, sygefravær mv.) – lokale, administrative politikker og strategier skal ligge inden for regionale politikker og strategier, herunder personalepolitikken.		B			B
6/1 2026	Ansættelse, afskedigelse og andre personaleretlige spørgsmål vedrørende regionsdirektør og koncerndirektører	B	I			I
6/1 2026	Ansættelse, afskedigelse og andre personaleretlige spørgsmål vedrørende regionens hospitalsdirektører. Regionsdirektøren bistået af øvrige koncerndirektører foretager den endelige udvælgelse af den person, der skal ansættes i stillingen.		B			B
6/1 2026	Ansættelse, afskedigelse og andre personaleretlige spørgsmål vedrørende regionens øvrige ansatte		B			B
6/1 2026	Regionens overordnede administrative organisation	B	I			I
6/1 2026	Ledelsesregulativ(er), herunder fordeling og placering af ansættelses- og afskedigelseskompetence. Endelig administrativ beslutning træffes af regionsdirektøren bistået af den øvrige koncerndirektion.		B			B

IV. Ejendomme

Dato		RR	FU	SR	ST	A
6/1 2026	Salg af fast ejendom – offentlig ejendomsværdi over 5. mio. kr.	B	E			I
6/1 2026	Salg af fast ejendom – offentlig ejendomsværdi op til 5. mio. kr.		O			B
6/1 2026	Køb af fast ejendom	B	I			I
6/1 2026	Indgåelse af lejemål – værdi over 5 mio. kr. med løbetid over 3 år.	B	I			I
6/1 2026	Indgåelse af lejemål i øvrigt, tværregionale (sundhedsområdet).		B			B
6/1 2026	Indgåelse af lejemål i øvrigt, geografisk afgrænsede (sundhedsområdet).			B		B
6/1 2026	Indgåelse af lejemål i øvrigt (regional udvikling)		B			B
6/1 2026	Orientering af regionsrådet om større byggerier	B	E			I
6/1 2026	Garantistillelse over 1 mio. kr., pantsætning af regionens aktiver, ekspropriationsbeslutninger	B	E			I
6/1 2026	Byggeregulativ	B	I			I

V. Sundhed, social- og specialundervisningsområdet⁶

Dato		RR	FU	SR	ST	A
6/1 2026	Sundhedsrådets forretningsorden			B		I
6/1 2026	Samarbejdsprocedurer mellem forretningsudvalget og sundhedsråd (kræver fælles vedtagelse i forretningsudvalget og sundhedsrådene). Beslutningskompetencen kan ikke delegeres til administrationen.		B	B		I
6/1 2026	Retningslinjer for sundhedsrådenes virksomhed	B	I			I
6/1 2026	Regional sundhedsplan	B	I	I		I
6/1 2026	Nærsundhedsplaner	B	E	I		I
6/1 2026	Høringssvar vedrørende foreslået lovgivning og andre statslige styringsdokumenter på sundheds-, social- og specialundervisningsområdet		B			B
6/1 2026	Delegation fra forretningsudvalget til administrationen		B			I
6/1 2026	Delegation fra sundhedsråd til administrationen		O	B		I
6/1 2026	Lokale sundhedsplaner. Beslutningskompetencen kan ikke delegeres til administrationen.		O	B		I
6/1 2026	Formulering og vedtagelse af handicappolitik i dialog og samarbejde med Det Regionale Handicapudvalg. Beslutningskompetencen kan ikke delegeres til administrationen.		B			I
6/1 2026	Tilsyn med løn og ansættelsesforhold i selvejende institutioner, som regionen har indgået driftsoverenskomst med.			B		B
6/1 2026	Praksisplaner og lokalaftaler, tværregionale emner ⁷ . Beslutningen kan ikke delegeres til administrationen.		B			I
6/1 2026	Praksisplaner og lokalaftaler, geografisk afgrænsede spørgsmål med økonomisk implikation. Beslutningen kan ikke delegeres til administrationen.		B	I		I
6/1 2026	Praksisplaner og lokalaftaler, geografisk afgrænsede spørgsmål uden økonomisk implikation. Beslutningen kan ikke delegeres til administrationen.			B		I
6/1 2026	Horisontale samarbejder efter sundhedslovens § 118 d (kommunal varetagelse af regionale opgaver i det nære sundhedsvæsen).	B	E	I		I

⁶ I 2026 kan kompetencerne efter dette afsnit kun udøves i det omfang, overgangsloven indeholder hjemmel. Overordnet har forberedelsesmyndigheden ikke kompetence vedrørende driftsspørgsmål før 1. januar 2027.

⁷ Tværregional er det af lovgiver i bemærkningerne til regionsloven og overgangsloven anvendte udtryk for, at en problemstilling gælder hele regionen og ikke blot et enkelt sundhedsråds geografi. Udtrykket er her anvendt i samme betydning

6/1 2026	Retningslinjer for behandling af sager vedrørende opslag og genopslag af kapaciteter/ydernumre, retningslinjer for bedømmelse af ansøgninger og retningslinjer for flytning af praksis. Forretningsudvalget inddrager sundhedsrådene i fornødent omfang. Administrationen orienterer sundhedsrådene om vedtagelser/ændringer.		B		I
6/1 2026	Opslag og genopslag af kapaciteter/ydernumre, behandling af sager			B	B
6/1 2026	Bedømmelse af ansøgninger til opslåede kapaciteter/ydernumre, behandling af sager			B	B
6/1 2026	Flytning af praksis, behandling af sager			B	B
6/1 2026	Kapacitetsspørgsmål, læger mm., andet, tværregionale emner ⁸ .		B		I
6/1 2026	Kapacitetsspørgsmål, læger mm., andet, geografisk afgrænsede emner.			B	I
6/1 2026	Sundhedsaftaler, tværregionale emner ⁹		B		I
6/1 2026	Sundhedsaftaler, geografisk afgrænsede emner			B	I
6/1 2026	Støtte til kommuner gennem Investeringsmotoren			B	I
6/1 2026	Udmøntning af regionale puljer på sundhedsområdet i øvrigt, tværregionale ¹⁰		B		I
6/1 2026	Udmøntning af regionale puljer på sundhedsområdet i øvrigt, geografisk afgrænsede			B	I
6/1 2026	Forskningsstøtte, herunder til innovation, samarbejder, tech-transfer, kommercialisering og donationer.		B		B
6/1 2026	Det præhospitale område (herunder lægevagten inkl. 1813, AMK vagtcentral, ambulancedrift og beredskab).		B		B
6/1 2026	Hospitalsområdet, uden for hovedfunktioner.		B		B
6/1 2026	Hospitalsområdet, hovedfunktioner, tværregionale emner.		B		B
6/1 2026	Hospitalsområdet, hovedfunktioner, geografisk afgrænset.			B	B
6/1 2026	Samarbejder med kommuner, praksissektor og civilsamfund på sundhedsområdet, geografisk afgrænset.			B	B
6/1 2026	Samarbejder med kommuner, praksissektor og civilsamfund på sundhedsområdet, tværregionalt ¹¹ .		B		B
6/1 2026	Sundhedsområdet i øvrigt, geografisk afgrænset: Hospitaler, og andre driftstilbud. Drift og udvikling			B	B

⁸ Se note 7.

⁹ Se note 7.

¹⁰ Se note 7.

¹¹ Se note 7.

	af det nære sundhedsvæsen under det enkelte sundhedsråd.					
6/1 2026	Sundhedsområdet i øvrigt, tværregionale spørgsmål, tværregionale driftstilbud og samarbejde med andre offentlige myndigheder ¹² .		B			B
6/1 2026	Social- og specialundervisningsområdet, budget		B			I
6/1 2026	Social- og specialundervisningsområdet, takster	B	I			B
6/1 2026	Rammer for aftaler med kommunerne på social og specialundervisningsområdet. Forretningsudvalget inddrager Sundhedsrådene	B	I			I
6/1 2026	Oprettelse, nedlæggelse eller flytning af botilbud.	B	E	I		I
6/1 2026	Godkendelse og ændring af vedtægter for selvejende institutioner.	B	E	I		I
6/1 2026	Social- og specialundervisningsområdet, tværregionale forhold, herunder ejendomme og forsyning, rammer for driftsoverenskomster og generel udvikling af det regionale tilbud.		B			I
6/1 2026	Social- og specialundervisningsområdet, geografisk afgrænsede forhold, herunder drift og udvikling af driftstilbud henhørende under det enkelte sundhedsråd.	B	E	I		B
6/1 2026	Akutte foranstaltninger: Indgåelse af midlertidige lejemaal / udvidelse af tilbud/ydelser af akut og midlertidig karakter.		O			B

¹² Se note 7.

VI. Forberedelseskompetencer i 2026 (sundheds-, social og specialundervisningsområdet)

Dato		FRR	FFU	FSR	ST	A
6/1 2026	Instruktion til driftsregionerne om administrativ bistand (overgangslovens § 108)	B	B	B		B
6/1 2026	Meddelelse til driftsregionerne om hvilke udgifter de skal afholde for det forberedende regionsråd (forberedelsesmyndigheden).	B	I			B
6/1 2026	Delingsaftaler med kommunerne	B	E	I		I
6/1 2026	Horisontale samarbejder med kommunerne i forbindelse med sundhedsreformens opgaveflyt (kommunal varetagelse af regionale opgaver i det nære sundhedsvæsen).	B	E	I		I
6/1 2026	Anmodning til kommunerne om fortsat varetagelse af driftstilbud i forbindelse med sundhedsreformens opgaveflyt	B	E	I		I
6/1 2026	Godkendelse af driftsregionernes væsentlige økonomiske dispositioner. Se notat om fordeling af sager mellem regionsråd (Sagsfordelingsnøglen) af 5. november 2025.	B	I			I
6/1 2026	Opsigelse, ændring eller sammenlægning af driftsregionernes eksisterende samarbejdsaftaler	B	I			B
6/1 2026	Opsigelse, ændring eller sammenlægning af driftsregionernes eksisterende kontrakter	B	I			B
6/1 2026	Nye samarbejdsaftaler gældende fra 1/1 2027 eller senere – tværregionale ¹³	B	I			I
6/1 2026	Nye samarbejdsaftaler gældende fra 1/1 2027 eller senere – geografisk afgrænsede		O	B		I
6/1 2026	Nye kontrakter gældende fra 1/1 2027 eller senere med en værdi over 20 mio. kr. - tværregionale ¹⁴	B	I			I
6/1 2026	Nye kontrakter gældende fra 1/1 2027 eller senere med en værdi over 2 mio. kr. – geografisk afgrænsede	B	E	I		I
6/1 2026	Nye kontrakter gældende fra 1/1 2027 eller senere med en værdi op til 20 mio. kr. – tværregionale ¹⁵		B			B
6/1 2026	Nye kontrakter gældende fra 1/1 2027 eller senere med en værdi op til 2 mio. kr. – geografisk afgrænsede			B		B

¹³ Tværregional er det af lovgiver i bemærkningerne til regionsloven og overgangsloven anvendte udtryk for, at en problemstilling gælder hele regionen og ikke blot et enkelt sundhedsråds geografi. Udtrykket er her anvendt i samme betydning.

¹⁴ Se note 12.

¹⁵ Se note 12.

VII. Regional udvikling ¹⁶						
Dato		RR	FU	SR	ST	A
6/1 2026	Forretningsorden for udvalget for Regional Udvikling				B	I
6/1 2026	Høringssvar vedrørende foreslået lovgivning og andre statslige styringsdokumenter på det regionale udviklingsområde				B	B
6/1 2026	Trafikbestilling	B	E		I	I
6/1 2026	Mindre økonomiske og passagermæssige justeringer i trafikbestillingen		O		B	I
6/1 2026	Hovedstadens letbane	B	E		I	B
6/1 2026	Råstofplanen, proces (oplysning, høringer, borgerinddragelse mm.)		B		I	I
6/1 2026	Råstofplanen, vedtagelse	B	E		I	I
6/1 2026	Tilladelser til råstofindvinding uden for graveområder. Dog kan mindre arealer i tilknytning til aktive tilladelser til råstofudvinding behandles administrativt.	B	E		I	I
6/1 2026	Ansøgninger og afgørelser om råstofindvinding	B	E		I	B
6/1 2026	Jordforureningsstrategi	B	E		I	I
6/1 2026	Handlingsplaner, indsatsplaner og indberetninger på jordforureningsområdet				B	I
6/1 2026	Administration af jordforureningsområdet	B	E			B
6/1 2026	Gymnasier/ungdomsuddannelse, kapacitet (foreløbig).	B	E		I	I
6/1 2026	Gymnasier/ungdomsuddannelse, kapacitet (endelige justeringer ift. foreløbig kapacitetsbeslutning).	B	E		I	B
6/1 2026	Gymnasier/ungdomsuddannelse, fordeling	B	E		I	B
6/1 2026	Udmøntning af tilskudssager (inden for regional udvikling, mobilitet, miljø, uddannelse samt grænseregionalt område inkl. kultur.				B	I
6/1 2026	Det grænseregionale område i øvrigt, herunder Interreg-programmerne.				B	B
6/1 2026	Rapporteringsforpligtelser overfor udvalget fra administrationen vedrørende administration af de under Udvalget for Regional Udvikling henhørende politikområder				B	I
6/1 2026	Udkast til politikker, planer og strategier m.v.	B	E		I	I
6/1 2026	Øvrige beslutninger inden for det regionale udviklingsområde, som ikke er omfattet af den generelle delegation til administrationen i afsnit A.	B	E		I	I

¹⁶ Det forventes, at det forberedende regionsråd for Region Østjylland i en kommende styrelsesvedtægt vil etablere et stående udvalg for Regional Udvikling. Dette afsnit i kompetencefordelingsplanen vil kun finde anvendelse under forudsætning af 1) at der rent faktisk etableres et sådant udvalg med styrelsesvedtægten, og 2) at regionsrådet samtidig eller efterfølgende sætter delegationerne i kraft for udvalget. Endelig bemærkes, at udvalget ikke vil kunne anvendes før 1. januar 2027, hvor Region Østjylland etableres. Indtil et stående udvalg nedsættes, udøves kompetencerne af forretningsudvalget.

Særlige udvalg og underudvalg¹⁷

Udvalgstype	Udvalgets tema
Underudvalg	Psykiatri (13 medlemmer)
Underudvalg	Hospitalsplanlægning (13 medlemmer)
Underudvalg	Forebyggelse (13 medlemmer)
Underudvalg	Byggeri, teknik og Medico (13 medlemmer)
17.4-udvalg	Klima og Sundhed. Udvalget skal have 3 regionale medlemmer og et antal fagpersoner og borgere.

¹⁷ Konstitueringsaftalen af 19. november 2025 indeholder de her gengivne oplysninger om oprettelse af særlige og underudvalg under det forberedende regionsråd. Afsnittet har ikke i sig selv retsvirkninger, idet opgaver mv. vil følge af de beslutninger, det forberedende regionsråd træffer om oprettelse af de pågældende udvalg.