

# **REFERAT Sundhedsråd Vestjylland - forberedende d. 04-03-2026**

**Mødedato** Onsdag d. 04. marts 2026 kl. 14:00

**Mødested** Vestcenter Kilen, Voldgade 14, 7600 Struer (derefter Businesspark Struer)

## Indholdsfortegnelse

Rundvisning på Vestcenter Kilen, Struer Kommune #.....	3
Velkomst og drøftelse af forslag om mødernes varighed #.....	4
Proces for regional sundhedsplan og nærsundhedsplaner #.....	5
Orientering om Region Midtjyllands plan for robuste akuthospitaler #.....	7
Regionshospitalet Gødstrup: Godkendelse af bevilling til udvidelse af sanse- og nyttehøve.....	9
Orientering om den nye nationale vision for Steno Diabetes Centrene og proces for ansøgning i 202	11
Mødeplan #.....	14
Gensidig orientering #.....	15
Underskriftsark #.....	16

# **Punkt 1: Rundvisning på Vestcenter Kilen, Struer Kommune #**

1-00-1-26

## **Resume**

Sundhedsrådet bliver vist rundt på Vestcenter Kilen, Voldgade 14C, 7600 Struer, hvor der blandt andet er pladser til midlertidigt ophold.

## **Indstilling**

### **Direktionen indstiller,**

at rundvisningen tages til efterretning.

## **Sagsfremstilling**

En eller flere medarbejdere i Struer Kommune viser rundt på Vestcenter Kilen.

Bemærk, at mødet fortsætter efter rundvisningen på en anden adresse i Struer:

Businesspark Struer  
Fælledvej 17  
7600 Struer.

## **Beslutning**

Sundhedsråd Vestjylland tog rundvisningen til efterretning.

Lone Børlum var forhindret i at deltage i rundvisningen.

## **Punkt 2: Velkomst og drøftelse af forslag om mødernes varighed #**

1-00-1-26

### **Resume**

Formanden byder velkommen og vil bede om sundhedsrådets opbakning til, at møderne forlænges.

### **Indstilling**

#### **Direktionen indstiller,**

at sundhedsrådet drøfter formandens forslag.

### **Sagsfremstilling**

Formanden er optaget af at sikre, at sundhedsrådet har tilstrækkelig tid til politiske drøftelser af sagerne. Derfor foreslås det, at møderne forlænges med en time, så møderne fremadrettet afholdes fra kl. 13-17.

### **Beslutning**

Sundhedsråd Vestjylland drøftede formandens forslag.

Sundhedsrådet besluttede, at møderne fremover skal afholdes fra klokken 13.30-17.30.

Jens Kristian Hedegaard, Henrik Engedahl og Anne Marie Søe Nørgaard var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

## **Punkt 3: Proces for regional sundhedsplan og nærsundhedsplaner #**

1-31-72-234-25

### **Resume**

Denne sag omhandler udarbejdelse af regional sundhedsplan og nærsundhedsplaner, herunder arbejdsdeling og rammer.

### **Indstilling**

#### **Direktionen indstiller,**

at rammer for arbejdet med regional sundhedsplan og nærsundhedsplaner tages til efterretning, og

at sundhedsrådet drøfter proces og overvejelser om indhold som input til det videre arbejde med nærsundhedsplanen.

### **Sagsfremstilling**

Jf. sundhedsloven fra december 2025 skal hver region udarbejde en regional sundhedsplan. Det skal ske inden for rammerne af en national sundhedsplan. Herudover skal hvert sundhedsråd udarbejde en nærsundhedsplan inden for sundhedsrådets geografiske område. Nærsundhedsplanen skal udarbejdes inden for rammerne af den nationale sundhedsplan og være i overensstemmelse med den regionale sundhedsplan.

Sundhedsstyrelsens faglige oplæg til national sundhedsplan forventes at blive præsenteret i marts 2026. Den efterfølgende politiske aftale om national sundhedsplan forventes at blive indgået i forbindelse med forårsaftalen i maj 2026. Nærsundhedsplanerne skal, jf. sundhedsloven, træde i kraft den 1. april 2027. Sundhedsloven sætter ikke tilsvarende krav til ikrafttræden af de regionale sundhedsplaner.

Idet nærsundhedsplanerne skal være i overensstemmelse med den regionale sundhedsplan, lægges der op til, at denne skal være politisk godkendt før nærsundhedsplanerne. Der er dermed tale om en relativt stram tidsplan, fra der foreligger en politisk aftale om national sundhedsplan, og til nærsundhedsplanerne skal træde i kraft.

Der lægges derfor op til, at planerne for henholdsvis regional sundhedsplan og nærsundhedsplaner udarbejdes i en forskudt, men næsten parallel proces. Denne proces skal forelægges til godkendelse i regionsrådet.

Frem til der foreligger en politisk aftale om den nationale sundhedsplan, kan indhold og form i såvel regional sundhedsplan som nærsundhedsplaner dels drøftes med udgangspunkt i sundhedslovens formuleringer om indhold af regional sundhedsplan og nærsundhedsplaner og dels i det faglige oplæg fra Sundhedsstyrelsen.

Når der foreligger en politisk aftale om national sundhedsplan, kan arbejdet blive mere konkret.

#### **Nærsundhedsplanerne udarbejdes i sundhedsrådene**

Sundhedsrådene skal udarbejde en nærsundhedsplan inden for deres geografiske område. På baggrund af rammerne af den nationale sundhedsplan, og i overensstemmelse med den regionale sundhedsplan samt input og drøftelser i sundhedsrådet, udarbejder sundheds- og hospitalsledelsen i det pågældende geografiske område udkast til nærsundhedsplan til politisk behandling og godkendelse. Sundheds- og hospitalsledelsen i det pågældende geografiske område har endvidere ansvaret for at udarbejde forslag til processen for arbejdet med nærsundhedsplan. Denne procesplan godkendes i sundhedsrådet.

Jf. Region Midtjyllands delegerings- og kompetencefordelingsregler skal regionsrådet godkende, at nærsundhedsplanerne er inden for den regionale sundhedsplans rammer. Når nærsundhedsplanen er godkendt i sundhedsrådet, sendes den derfor til politisk behandling i regionsrådet.

#### **Den regionale sundhedsplan**

Regionsrådet har ansvaret for, at der udarbejdes en regional sundhedsplan. Regionsrådet har nedsat det særlige udvalg for sundhedsplanlægning, som skal forberede den regionale sundhedsplan. Alle fem sundhedsråd har regionale medlemmer, som er repræsenteret i udvalget, og der vil på den måde også være en politisk formidling af viden mellem den regionale sundhedsplan og nærsundhedsplanerne.

På baggrund af rammerne i den nationale sundhedsplan og input og drøftelser i regionsråd og politiske udvalg udarbejder administrationen et udkast til regional sundhedsplan til politisk behandling og godkendelse.

#### **Nationale rammer for høring og inddragelse**

Af sundhedsloven og sundhedslovens bemærkninger fremgår det, at regionsrådet er forpligtet til at sikre, at der indhentes

rådgivning fra Sundhedsstyrelsen forud for vedtagelse af både regional sundhedsplan og nærsundhedsplanerne.

Der er ingen lovgivningsmæssige bestemmelser om høring, hverken i forhold til den regionale sundhedsplan eller nærsundhedsplanerne.

I forhold til inddragelse fremgår det af sundhedslovens bemærkninger, at "Det er hensigten, at regionsrådet i 2026 løbende vil inddrage Patientinddragelsesudvalget i sine drøftelser i forbindelse med større, planlægningsmæssige beslutninger, herunder forberedelsen af nærsundhedsplanen".

I processen med at udarbejde nærsundhedsplaner skal sundhedsrådene derfor medtænke inddragelse af Patientinddragelsesudvalget.

### **Overvejelser om proces og indhold**

Den regionale sundhedsplan beskriver, hvordan regionen samlet planlægger og prioriterer sundhedsindsatsen i regionen. Den regionale sundhedsplan udarbejdes inden for rammerne af den nationale sundhedsplan og bestemmelserne i sundhedsloven. Hertil kan der i Region Midtjylland være særlige politiske ønsker til indhold af den regionale sundhedsplan, fx fra tidligere politiske beslutninger, konstitueringsaftalen og de videre drøftelser om den regionale sundhedsplanlægning.

Nærsundhedsplanerne skal konkret beskrive omstilling og udbygning af det nære sundhedsvæsen og har særligt fokus på behandling tæt på borgerne og sammenhængende forløb. Nærsundhedsplanen udarbejdes inden for rammerne af den nationale sundhedsplan, bestemmelserne i sundhedsloven og i overensstemmelse med den regionale sundhedsplan.

Hertil kan der i Region Midtjylland være særlige politiske ønsker til indhold af nærsundhedsplanen, både i forbindelse med sundhedsrådets videre drøftelser og fra tidligere politiske beslutninger eller i konstitueringsaftalen.

Sundhedsstyrelsen har herudover oplyst, at den med udgangspunkt i den nationale sundhedsplan udarbejder en vejledning til nærsundhedsplanerne i 1. halvår 2026. Samlet udgør dette rammen for nærsundhedsplanerne.

En kort oversigt over den viden, der p.t. er om indhold af national sundhedsplan, regional sundhedsplan og nærsundhedsplaner er vedlagt som bilag.

### **Til drøftelse**

Forudsat, at Sundhedsstyrelsen kommer med en vejledning for nærsundhedsplanerne, og at de skal udarbejdes inden for rammerne af den regionale sundhedsplan:

- Hvilke tanker og forventninger har sundhedsrådet til processen for nærsundhedsplanerne?
- Hvilke tanker og forventninger har sundhedsrådet til indholdet af nærsundhedsplanerne?

Overvejelserne indgår som input til forslag til proces for udarbejdelse af nærsundhedsplanen.

### **Beslutning**

Sundhedsråd Vestjylland tog rammer for arbejdet med regional sundhedsplan og nærsundhedsplaner til efterretning.

Sundhedsrådet drøftede proces og overvejelser om indhold som input til det videre arbejde med nærsundhedsplanen.

Jens Kristian Hedegaard, Henrik Engedahl og Anne Marie Søe Nørgaard var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

### **Sagen behandles i følgende sundhedsråd**

Sundhedsråd Kronjylland

Sundhedsråd Horsens

Sundhedsråd Aarhus

Sundhedsråd Midt

Sundhedsråd Vestjylland

### **Bilag**

Sundhedsplaner – hvad ved vi p.t. om indhold

# Punkt 4: Orientering om Region Midtjyllands plan for robuste akuthospitaler #

1-31-72-692-25

## Resume

Der orienteres om Region Midtjyllands plan for robuste akuthospitaler.

Som del af Forårsaftalen 2025 mellem regeringen, Kommunernes Landsforening og Danske Regioner om den samlede implementering af sundhedsreformen skal hver region vedtage en konkret, forpligtende plan for at sikre og opretholde robuste akuthospitaler.

## Indstilling

### Direktionen indstiller,

at orienteringen om Region Midtjyllands plan for robuste akuthospitaler tages til efterretning.

## Sagsfremstilling

Sundhedsrådene orienteres om Region Midtjyllands plan for robuste akuthospitaler, der behandles i forretningsudvalget og regionsrådet i februar 2026. Udkast til plan, som forretningsudvalget har indstillet til godkendelse i regionsrådet den 25. februar 2026, er vedlagt som bilag.

Planen er en del af regionens planlægning af den samlede hospitalsdrift og vedrører således regionen som helhed og de enkelte akuthospitaler.

### Kort om sundhedsplanlægning

Region Midtjyllands sundhedsplanlægning foregår inden for fastsatte nationale rammer (fx patientrettigheder, overenskomster eller krav til volumen i behandlingerne) og regionale rammer (beslutninger fra regionsrådet, fx det nuværende målbillede om et sundhedsvæsen på patientens præmisser, styret af tre spor: Den bedste kvalitet, Sammenhæng og lighed i sundhed og Mere effektivt sundhedsvæsen).

Den regionale sundhedsplan er en del af den regionale rammesætning. Den beskriver regionens samlede virke på sundhedsområdet og er paraply for planer på konkrete områder – fx fødeplan, praksisplaner og plan for robuste akuthospitaler.

Som del af Forårsaftalen 2025 mellem regeringen, Kommunernes Landsforening (KL) og Danske Regioner om den samlede implementering af sundhedsreformen samt udmøntningen af en række konkrete initiativer, skal hver region inden udgangen af 1. kvartal 2026 vedtage en konkret, forpligtende plan for at sikre og opretholde robuste akuthospitaler. Planen skal inkludere både en overordnet strategi og håndtering af konkrete, aktuelle udfordringer i forhold til robusthed.

Forårsaftalens kapitel 11 om robuste akuthospitaler og attraktive karriereveje kan læses her: [www.ism.dk](http://www.ism.dk).

### Region Midtjyllands plan for robuste akuthospitaler

Et robust akuthospital skal kunne varetage de funktioner, som det er blevet tildelt i Sundhedsstyrelsens specialeplan og regionens funktionsplanlægning, og skal døgnet rundt kunne modtage patienter med skader og akut opstået eller forværret sygdom.

Overordnet set har Region Midtjylland robuste akuthospitaler. Der er et godt samarbejde mellem hospitalerne og direkte mellem afdelingerne, både i den daglige drift og udvikling og i forhold til akut opståede kapacitetsudfordringer. Kapacitetsudfordringer håndteres løbende i driften og på administrativt og politisk niveau, og håndtering kan også indgå i budgetlægningen.

Region Midtjyllands plan for robuste akuthospitaler beskriver:

- placering af akuthospitaler og lægelige specialer
- hvordan regionen arbejder med at fastholde og udvikle robuste akuthospitaler
- hvordan hospitaler og afdelinger med større robusthed (fx god speciallægedækning) understøtter hospitaler og afdelinger med mindre god speciallægedækning
- hvordan Region Midtjylland håndterer udfordringer og perioder med mindre god robusthed

- de områder, hvor der aktuelt er udfordringer og derfor et særligt fokus på at genoprette robusthed.

Region Midtjyllands plan for robuste akuthospitaler tager udgangspunkt i koncernniveauet. Det vil sige, at planen beskriver det samarbejde og de modeller, der gælder på tværs af regionens hospitaler. Der er herudover en bred vifte af samarbejde og løbende dialog både mellem afdelinger på tværs af hospitalerne og i de tværfaglige specialeråd samt i samarbejdet med primærsektoren. Alt dette bidrager til den daglige og løbende kapacitetsstyring på regionens hospitaler og til at understøtte hospitalernes robusthed.

Plan for robuste akuthospitaler skal godkendes i regionsrådet. Indenrigs- og Sundhedsministeriet har bedt om, at regionerne indsender deres planer til dem, når de er vedtaget.

### **Den videre proces**

Plan for robuste akuthospitaler udgør en del af plangrundlaget for regionens samlede sundhedsplan. En ny regional sundhedsplan skal udarbejdes i 2026 inden for rammerne af den kommende nationale sundhedsplan, som regeringen, Danske Regioner og KL efter planen skal indgå aftale om i foråret 2026.

Det er aftalt i Forårsaftalen 2025, at regionernes planer for robuste akuthospitaler kan revideres på baggrund af den nationale sundhedsplan, og at der skal gøres status på plan for robuste akuthospitaler to gange årligt.

### **Beslutning**

Sundhedsråd Vestjylland tog orienteringen om Region Midtjyllands plan for robuste akuthospitaler til efterretning.

Jens Kristian Hedegaard, Henrik Engedahl og Anne Marie Søe Nørgaard var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

### **Tidligere politisk behandling**

Plan for robuste akuthospitaler er behandlet med henblik på godkendelse i forretningsudvalget og regionsrådet i februar 2026.

### **Sagen behandles i følgende sundhedsråd**

Sundhedsråd Kronjylland  
Sundhedsråd Horsens  
Sundhedsråd Aarhus  
Sundhedsråd Midt  
Sundhedsråd Vestjylland

### **Bilag**

Plan for robuste akuthospitaler

Bilag til plan: Oversigt over beredskaber

Bilag til plan: Lægelige specialer på hospitalerne

# Punkt 5: Regionshospitalet Gødstrup: Godkendelse af bevilling til udvidelse af sanse- og nyttehave

1-31-72-153-09

## Resume

Regionsrådet gav i 2024 en bevilling til etablering af en sanse- og nyttehave ved Regionshospitalet Gødstrup. Projektet er finansieret af fondsmidler og en privat donation. Projektet har udviklet sig siden 2024, så haven også skal danne ramme for et rehabiliterende, socialt tilbud for psykisk sårbare og socialt udsatte borgere.

Efter gennemført udbud i november-december 2025 har det vist sig, at projektet ikke kan holdes inden for den oprindelige økonomi. Der er en finansieringsudfordring på 1,076 mio. kr.

Det foreslås i denne sag, at der gives en bevilling på 1,076 mio. kr. til Regionshospitalet Gødstrup, der øger den eksisterende bevilling til en sanse-nyttehave ved hospitalet.

## Indstilling

### Direktionen indstiller,

at der gives en bevilling på 1,076 mio. kr. til Regionshospitalet Gødstrup, der øger den eksisterende bevilling til en sanse-nyttehave ved hospitalet, og

at bevilling, rådighedsbeløb og finansiering følger tabel 1.

## Sagsfremstilling

Regionsrådet bevilligede den 29. maj 2024 etableringen af en sanse- og nyttehave ved Regionshospitalet Gødstrup, finansieret af Villum Fonden (4,635 mio. kr.) og en privat donation (0,44 mio. kr.). Haven skulle oprindeligt give hospitalets brugere adgang til grønne omgivelser og levere frugt og grønt til produktionskøkkenet.

Formålet er siden udvidet til også at rumme et forebyggende og rehabiliterende socialt tilbud for psykisk sårbare og socialt udsatte borgere i samarbejde med kommuner og WeShelter. Borgerne deltager i fællesskab om havearbejde for at styrke trivsel og livsmestring.

Udvidelsen kræver ekstra faciliteter i form af en lille bygning med opholdsrum, toilet og tekøkken, så tilbuddet kan drives hele året. Bygningen skal anvendes fleksibelt, blandt andet til pårørendearrangementer, psykiatriens aktiviteter og møder for hospitalets personale. Disse faciliteter var ikke indeholdt i den oprindelige bevilling, men projektet er tilpasset undervejs.

Psykiatriens patienter – både langtidsindlagte over seks måneder og patienter i overgang til hverdagsliv – kan deltage i tilbuddet, og haven gavner generelt psykiatrien som et nærliggende rekreativt område.

Haven og det sociale tilbud understøtter sundhedsreformens mål om øget samarbejde mellem sektorer om sårbare borgere og patientrettet forebyggelse.

Finansieringen af det sociale tilbud udvikles parallelt som et treårigt projekt. Regionsrådet har afsat 2 mio. kr. via 'Puljen for Sundhed og Kultur' i september 2025, og der arbejdes på at sikre de resterende midler. Sundhedsråd Vestjylland og regionsrådet får senere en mere detaljeret præsentation af tilbuddet.

## Økonomi

Der har været gennemført udbud for sanse-nyttehaven i november-december 2025, hvor det økonomisk mest fordelagtige tilbud lyder på 5,044 mio. kr. Med dette tilbud bliver totalrammen, inklusive rådgivning, pulje til uforudsete udgifter og bygherreleverancer (ca. 1,107 mio. kr.), på 6,151 mio. kr. Dermed mangler der 1,076 mio. kr. for at kunne realisere projektet i den planlagte form.

Hvis den manglende finansiering på 1,076 mio. kr. ikke findes, vil projektet skulle reduceres med op til 20 %. Dette vil medføre, at haven i samme omfang ikke kan anvendes som et socialt og psykiatrisk tilbud.

Det foreslås derfor, at der gives en bevilling på 1,076 mio. kr. til Regionshospitalet Gødstrup, der øger den eksisterende bevilling til sanse-nyttehaven. Regionsrådet har på mødet i februar godkendt, at den manglende finansiering kan findes

inden for 'Psykiatriens centrale puljer til senere fordeling' under bevillingsområdet 'Fællesudgifter og -indtægter' på driften.

Psykiatriens centrale pulje til senere fordeling vurderes relevant, da det i høj grad vil være indlagte psykiatriske patienter i Gødstrup, der vil få glæde af haven.

I tabel 1 fremgår bevilling, rådighedsbeløb og finansiering.

1.000 kr.	Drift 2026		Drift 2027 og frem		Flerårig anlægs-bevilling:	Rådighedsbeløb	
	Udgift	Indtægt	Udgift	Indtægt		2026 indeks 119,5	2027 indeks 119,5
2025 p/l (2026 og frem = 2026 p/l)							
<i>Bevillingsændringer:</i>							
Fællesudgifter og -indtægter, Psykiatriens centrale puljer til senere fordeling	-1.076						
Fællesudgifter og -indtægter, Udgifter ifbm. investeringsplanen	1.076						
RH Gødstrup. Etablering af sanse- og nyttehaver					1.076	1.076	
Pulje til driftsfinansiering af anlægsprojekter						-1.076	
Ændring af anlægsbevilling					-1.076		
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

<sup>1</sup>Rådighedsbeløbene er først disponible, når regionsrådet har givet bevilling til et anlægsprojekt  
<sup>2</sup>+ = øgede udgifter og - = reducerede udgifter / - = øgede indtægter og + = reducerede indtægter

## Beslutning

Sundhedsråd Vestjylland indstiller til forretningsudvalget,

at der gives en bevilling på 1,076 mio. kr. til Regionshospitalet Gødstrup, der øger den eksisterende bevilling til en sanse-nyttehave ved hospitalet, og

at bevilling, rådighedsbeløb og finansiering følger tabel 1.

Jens Kristian Hedegaard, Henrik Engedahl og Anne Marie Søe Nørgaard var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

## Tidligere politisk behandling

Regionsrådet bevilligede den 29. maj 2024 etableringen af en sanse- og nyttehaver ved Regionshospitalet Gødstrup.

Regionsrådet behandler en sag på møde den 25. februar 2026 med henblik på godkendelse af, at en bevilling på 1,076 mio. kr. til Regionshospitalet Gødstrup, der vil øge den eksisterende bevilling til en sanse-nyttehave ved hospitalet, kan finansieres via et bytte mellem drifts- og anlægsmidler.

## Bilag

Skitse - sanse- og nyttehaver

Oversigt over sanse- og nyttehaverens placering

Landskabsplan

## **Punkt 6: Orientering om den nye nationale vision for Steno Diabetes Centrene og proces for ansøgning i 2026 #**

1-31-72-303-25

### **Resume**

Steno Diabetes Centrene, herunder Steno Diabetes Center Aarhus, er finansieret af bevillinger fra Novo Nordisk Fonden af varierende længde. Bevillingen for blandt andet Steno Diabetes Center Aarhus udløber med udgangen af 2027, og regionerne skal derfor i gang med en ny ansøgningsrunde.

Regionerne har i efteråret 2025 udarbejdet en national vision for de danske Steno Diabetes Centre gældende fra 2028 og 6-8 år frem. Selve ansøgningsprocessen afvikles over forår og sommer 2026. Punktet beskriver den forventede proces for involvering af sundhedsråd og regionsråd.

### **Indstilling**

#### **Direktionen indstiller,**

at orienteringen om den nye nationale vision for Steno Diabetes Centrene, i en eventuel ny donationsperiode fra 2028, tages til efterretning, og

at orienteringen om forventet proces for udformning af ansøgningen tages til efterretning.

### **Sagsfremstilling**

Steno Diabetes Center Aarhus har siden 2018 været Region Midtjyllands udviklingscenter på diabetesområdet. Centret udvikler nye indsatser med målet om at skabe en mere individualiseret behandling målrettet den enkeltes livssituation og behov, og centret udvikler indsatser til at forebygge diabetes, så færre mennesker får sygdommen.

For eksempel har Steno Diabetes Center Aarhus blandt andet igennem 1,5 år samarbejdet med diabetesambulatorierne i hele regionen om at udvikle modeller, systemer og værktøjer til at arbejde behovsstyret. Udgangspunktet er, at behandlingsressourcer systematisk målrettes de diabetespatienter, som har behov, og at de patienter, som trives og er velregulerede, tilbydes opfølgning og screeninger med længere intervaller, i henhold til faglige retningslinjer.

#### **Fælles national vision for Steno Diabetes Centrene**

En række af de aktiviteter, der foregår i Steno Diabetes Centrene, er finansieret af en 10-årig bevilling fra Novo Nordisk Fonden. Bevillingen til en del af centrene, herunder Steno Diabetes Center Aarhus, udløber med udgangen af 2027. Centrene står derfor overfor at skulle søge om nye bevillinger.

Som led i arbejdet med at søge fornyet finansiering har regionerne i efteråret 2025 udarbejdet en national vision for de danske Steno Diabetes Centre gældende fra 2028 og 6-8 år frem.

Overskriften for den nationale vision er "Mindre diabetes, mere liv". Målet er, at færre mennesker udvikler diabetes, og at mennesker med diabetes kan leve et liv uden begrænsninger med samme levetid og livskvalitet som den øvrige befolkning. Det skal ske igennem tre missioner med tilhørende målsætninger, se skema 1 herunder.

*Skema 1, Vision, missioner og mål:*

Vision	MINDRE DIABETES, MERE LIV – for alle		
Mission	Behandling	Livet	Forebyggelse
		Sikre fremragende, individualiseret og sammenhængende diabetesbehandling for at forebygge komplikationer	Bidrage til et godt liv med diabetes ved at tilrettelægge behandlingen efter den enkeltes liv og styrke egenmestring
Mål	-Reducere ulighed i adgang og behandlingsudbytte -Reducere forskel i dødelighed -Optimere glykæmisk behandling for alle med diabetes -For alle med diabetes: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Eliminere amputationer</li> <li>• Eliminere synstab</li> <li>• Reducere kronisk nyresvigt</li> <li>• Reducere hjerte-kar-sygdom</li> </ul>	-Øge fokus på grupper, der er svære at nå -Forbedre patientrapporteret livskvalitet -Reducere behandlingsbyrden og diabetesrelateret stress for alle -Reducere andelen af mennesker med type 2 diabetes, der har behov for ambulante hospitalsforløb	-Reducere nye tilfælde (incidens) af type 2 diabetes -Øge tidlig opsporing i udsatte befolkningsgrupper -Reducere nye tilfælde (incidens) af type 2 diabetes efter graviditetsdiabetes (GDM) -Reducere nye tilfælde (incidens) af type 2 diabetes blandt unge

I udarbejdelsen af den nationale vision er der lagt særlig vægt på, at Steno Diabetes Centrene skal understøtte den danske sundhedsreform med innovative og transformativ indsats. Som eksempel vil centrene blandt andet udvikle løsninger for, hvordan hospitalerne i højere grad kan vende sig ud mod primærsektoren og kommunerne og udvikle nye indsatser, der samtidig vil kunne overføres til andre sygdomsområder.

Med visionen vil Steno Diabetes Centrene fortsat være forankret i de enkelte regioner, men centrene vil samtidig i højere grad skulle udvikle fælles nationale indsatser og arbejde med national implementering for øje.

### Ansøgning om en ny bevilling for Steno Diabetes Center Aarhus i 2025

Den nationale vision var første skridt i ansøgningsprocessen og blev, sammen med en fælles hovedevaluering af centrene, behandlet og godkendt i Novo Nordisk Fondens bestyrelse den 5. december 2025. Regionerne er herefter inviteret af Novo Nordisk Fonden til at søge om en ny bevilling i løbet af 2026.

Processen for indsendelse af ansøgning kører efter en stram køreplan. På den baggrund godkendte regionsrådet på sit møde den 17. december 2025, at administrationen, med støtte fra Steno Diabetes Center Aarhus, kunne påbegynde arbejdet med at udforme en ansøgning til Novo Nordisk Fonden inden for rammerne af den nationale vision.

Aflevering af udkast til ansøgning til Novo Nordisk Fonden er fastsat til september 2026. Det er derfor planlagt, at sundhedsrådene og regionsrådet involveres i processen efter følgende plan:

- Februar 2026: Sundhedsrådene og regionsrådet orienteres om proces og den overordnede ramme for ansøgning.
- Maj 2026: Sundhedsrådene og regionsrådet præsenteres mundtligt for de foreløbige overvejelser med henblik på input til den endelige ansøgning.
- August 2026: Regionsrådet godkender udkast til ansøgning.
- September 2026: Ansøgning sendes til Novo Nordisk Fonden. Sundhedsrådene og regionsrådet orienteres efter indsendelse af ansøgning.
- Oktober 2026-februar 2027: Novo Nordisk Fonden forbereder behandling af ansøgning.
- Marts 2027: Ansøgningerne fra alle fire Steno Diabetes Centre behandles i Novo Nordisk Fondens bestyrelse.

Når resultatet af ansøgningsrunden foreligger, vil sundhedsrådene og regionsråd blive orienteret om udfaldet og planerne for det videre arbejde.

### Beslutning

Sundhedsråd Vestjylland tog orienteringen om den nye nationale vision for Steno Diabetes Centre, i en eventuel ny donationsperiode fra 2028, til efterretning.

Sundhedsrådet tog desuden orienteringen om forventet proces for udformning af ansøgningen til efterretning.

Jens Kristian Hedegaard, Henrik Engedahl og Anne Marie Søe Nørgaard var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

### **Sagen behandles i følgende sundhedsråd**

Sundhedsråd Kronjylland

Sundhedsråd Horsens

Sundhedsråd Aarhus

Sundhedsråd Midt

Sundhedsråd Vestjylland

## **Punkt 7: Mødeplan #**

1-00-1-26

### **Resume**

Sundhedsråd Vestjylland forelægges som fast punkt en mødeplan. Formålet er at give overblik over større sager og for at samle eventuelle input til emner for kommende møder.

### **Indstilling**

#### **Direktionen indstiller,**

at forslag til emner og mødeplan drøftes.

### **Sagsfremstilling**

Mødeplanen vil være et fast punkt på sundhedsrådets møder. Her vil sundhedsrådets ønsker til temadrøftelser, emner, besøg m.m. i 2026 blive drøftet.

### **Beslutning**

Sundhedsråd Vestjylland drøftede forslag til emner og mødeplan.

Jens Kristian Hedegaard, Henrik Engedahl og Anne Marie Søe Nørgaard var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

### **Bilag**

Mødeplan for Sundhedsråd Vestjylland 2026

## **Punkt 8: Gensidig orientering #**

1-00-1-26

### **Sagsfremstilling**

Gensidig orientering af sundhedsrådets medlemmer.

### **Beslutning**

Administrationen orienterede om, at sundhedsrådet vil modtage invitation til en temadag den 16. april om palliation.

Formanden orienterede om regionsrådets drøftelser af sagen om udmøntning om lægekapacitet, som sundhedsrådet behandlede på mødet i februar.

Administrationen oplyste om status for arbejdet med sundheds- og omsorgspladser og delingsaftaler i den forbindelse.

Jens Kristian Hedegaard, Henrik Engedahl og Anne Marie Søe Nørgaard var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

## **Punkt 9: Underskriftsark #**

1-00-1-26

### **Sagsfremstilling**

Sundhedsråd Vestjylland - forberedende - skal godkende beslutningsprotokollen.

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

Medlemmer af Sundhedsråd Vestjylland:

#### *Regionale medlemmer*

Majbritt Birkholm (O), formand, Anders Paabøl (I), næstformand, Bent B. Graversen (V), Bo Jensen (C), Bruno Hansen (V), Michele Offenbach Holm (A), Nils Borring (A) og Philip Vivet (B)

#### *Kommunale medlemmer*

Anne Marie Søe Nørgaard (V), Herning Kommune, Dorte West (V), Herning Kommune, Gunnar Lisby Kjær (V), Lemvig Kommune, Henrik Engedahl (V), Ikast-Brande Kommune, Jens Kristian Hedegaard (V), Holstebro Kommune, Lennart Qvist (C), Ringkøbing-Skjern Kommune og Steen Jakobsen (V), Struer Kommune.

### **Beslutning**

Underskriftsarket journaliseres på sagen.

Alle var mødt, undtagen Jens Kristian Hedegaard, Henrik Engedahl og Anne Marie Søe Nørgaard, der havde meldt afbud.

Lone Børlum deltog som stedfortræder for Anne Marie Søe Nørgaard.

Ib Lauritsen deltog som stedfortræder for Henrik Engedahl.

Lene Dybdal deltog som stedfortræder for Jens Kristian Hedegaard.

Mødet blev hævet kl. 17.