

REFERAT Sundhedsråd Horsens - forberedende d. 02-03-2026

Mødedato Mandag d. 02. marts 2026 kl. 08:30

Mødested Odder Sundhedshus, mødelokale B, Vitaparkvej 3, stuen, 8300 Odder

Indholdsfortegnelse

Besøg i Odder Kommunes Sundhedshus #.....	3
Proces for regional sundhedsplan og nærsundhedsplaner #.....	4
Orientering om Region Midtjyllands plan for robuste akuthospitaler #.....	7
Orientering om den nye nationale vision for Steno Diabetes Centre og proces for ansøgning i 202	9
Henvendelse fra sundhedsrådsmedlem Jens Szabo om blodbank på Skanderborg Sundhedshus #.....	12
Mødeplan for Sundhedsråd Horsens #.....	13
Gensidig orientering #.....	14
Underskriftsark #.....	15

Punkt 1: Besøg i Odder Kommunes Sundhedshus

1-00-21-25

Resume

Sundhedsrådet besøger Odder Kommunes Sundhedshus i Vita Park i Odder for at høre nærmere om Odder Kommunes erfaringer med sundheds- og omsorgspladser mm. Der er en rundvisning i sundhedshuset i forbindelse med besøget.

Sagsfremstilling

Sundhedsrådet Horsens besøger Odder Kommunes Sundhedshus i Vita Park i Odder for at høre nærmere om Odder Kommunes erfaringer med sundheds- og omsorgspladser og andre opgaver, der overgår til regionen.

På mødet vil der være en præsentation af Odder Kommunes akut- og korttidspladser, hvoraf nogle vil blive overdraget til regionale sundheds- og omsorgspladser.

Der vil ligeledes blive orienteret om akutsygepleje og patientrettet forebyggelse for at give et overblik over de øvrige indsatser i Odder Kommune, som overdrages til regionen.

Præsentationen baseres på lokale forhold og erfaringer, med vægt på borgerperspektivet gennem en konkret case. Formålet er at give sundhedsrådet et indblik i lokale initiativer og skabe grundlag for dialog om fremtidig udvikling.

Der er en rundvisning i sundhedshuset i forbindelse med besøget.

Program for besøget:

Program	
Kl. 8.40 – 9.10	Præsentation af akut- og korttidspladser mm. i Odder Kommune v. Sanela Ljeskovica, Direktør for Social, Sundhed og Beskæftigelse, Odder Kommune
Kl. 9.10 – 10.00	Rundvisning i Akut- og Korttid, Sundhedshuset v. Majbritt Veise Blohm, Sundheds- og Omsorgschef, samt Birthe Midtgaard, Leder af Akut- og Korttid, Odder Kommune
Kl. 10.00 – 10.10	Opsamling

Man kan læse mere om Odder Kommunes Sundhedshus her: [Odder Kommunes Sundhedshus](#) | [Odder Kommune](#)

Beslutning

Det forberedende sundhedsråds møde blev indledt med en præsentation af sundhedstilbud og herunder Sundheds- og omsorgstilbud i Odder Kommune ved Sanela Lieskovica, Direktør for Social, Sundhed og Beskæftigelse, Odder Kommune.

Sundhedsrådet drøftede af kommende opgaver med sundhedsreformen inkl. Visitation, herunder en opfordring til at kommunale perspektiver skal indgå i arbejdet med regional visitation mm under tema 4.

Efter præsentation og drøftelse fik sundhedsrådet en rundvisning i Sundhedshuset ved Majbritt Veise Blohm, Sundheds- og Omsorgschef samt Birthe Midtgaard, Leder af Akut- og Korttid.

Punkt 2: 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 Horsens 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.

Det blev aftalt, at administrationen arbejder videre med en procesplan og forslag til indholdsfortegnelse for nærsundhedsplanen. Sundhedsrådet får på mødet i april en mundtlig midtvejsstatus for skitse til procesplanen. Skitsen vil tage afsæt i sundhedsrådets input og koordineringen i strategisk direktørforum (for hospitaler og kommuner m.fl.). Procesplanen fremlægges på mødet i maj til sundhedsrådets godkendelse.

I sundhedsrådets drøftelse blev der lagt vægt, på, at sundhedsrådet ønsker en bred, inddragende proces, hvor forskellige relevante parter indgår. Der ønskes tidligst mulig inddragelse af kommunerne, herunder at der sikres dialog med kommunalbestyrelserne. Input fra brugere og pårørende vigtige. Der blev peget på muligheder for bl.a. borgermøder og workshops for fagfolk.

Sundhedsrådet udtrykte ønske om en visionær nærsundhedsplan, der sætter retning og konkrete mål. I den indledende drøftelse var der enighed om vigtigheden af temaer som f.eks. lighed i sundhed, tidlig forebyggelse, samarbejde med civilsamfund/lokal forankring, arbejdet med at bringe hospitalernes tilbud tættere på borgerne, hospitalets udvikling med f.eks., ny børneafdeling, psykiatri, byggeri og anlæg samt økonomi og ressourcer.

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 3: 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.

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

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 4: 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"> • Eliminere amputationer • Eliminere synstab • Reducere kronisk nyresvigt • Reducere hjerte-kar-sygdom 	-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 Horsens tog orienteringen om den nye nationale vision for Steno Diabetes Centre, i en eventuel ny donationsperiode fra 2028, til efterretning.

Sundhedsråd Horsens tog også orienteringen om forventet proces for udformning af ansøgningen til efterretning.

Pernille Holm og Jens Szabo var forhindrede i at deltage i sagens behandling

Sagen behandles i følgende sundhedsråd

Sundhedsråd Kronjylland

Sundhedsråd Horsens

Sundhedsråd Aarhus

Sundhedsråd Midt

Sundhedsråd Vestjylland

Punkt 5: Henvendelse fra sundhedsrådsmedlem Jens Szabo om blodbank på Skanderborg Sundhedshus #

1-00-21-25

Resume

Sundhedsrådsmedlem Jens Szabo har anmodet om, at Sundhedsråd Horsens drøfter muligheden for at genetablere en blodbank på Skanderborg Sundhedscenter.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at henvendelsen om genetablering af blodbank på Skanderborg Sundhedscenter drøftes.

Sagsfremstilling

Sundhedsrådsmedlem Jens Szabo har ved mail af 12. februar 2026 anmodet om, at Sundhedsråd Horsens drøfter muligheden for at genetablere muligheden for at donere blod i på Skanderborg Sundhedscenter og eventuelt andre steder.

Jens Szabo anfører i henvendelsen, at han har modtaget en borgerhenvendelse vedrørende genetablering af en blodbank på Skanderborg Sundhedshus.

Borgeren er af den opfattelse, at der er "forsvundet" ca. 400 donorer ved samling i Horsens/andre blodbanker.

Borgeren giver udtryk for at have talt med en del unge/yngre mennesker, som gerne vil donere blod, men grundet arbejde ikke har mulighed for at tage til Aarhus eller Horsens blodbanker.

Jens Szabo ønsker derfor en drøftelse af muligheden for at donere blod igen på Skanderborg Sundhedscenter - og eventuelt andre steder.

Beslutning

Punktet blev udsat til næste møde.

Punkt 6: Mødeplan for Sundhedsråd Horsens #

1-00-21-25

Resume

Sundhedsråd Horsens drøfter løbende den aktuelle mødeplan for Sundhedsråd Horsens for 2026.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at mødeplanen med besøgssteder, temaer og større sager på de kommende møder i Sundhedsråd Horsens godkendes.

Sagsfremstilling

Den aktuelle mødeplan for møderne i Sundhedsråd Horsens i 2026 er vedlagt.

Sundhedsrådet kan komme med forslag til mødeplanen.

Beslutning

Sundhedsråd Horsens godkendte mødeplanen med besøgssteder, temaer og større sager på de kommende møder i Sundhedsråd Horsens.

Pernille Holm og Jens Szabo var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Tidligere politisk behandling

Sundhedsråd Horsens har på sit møde den 12. januar 2026 godkendt mødeplanen for 2026.

Sundhedsråd Horsens har på sit møde den 2. februar 2026 godkendt en udvidet mødeplan for 2026 med angivelse af mødesteder, temaer mm.

Bilag

Mødeplan for Sundhedsråd Horsens 2026

Punkt 7: Gensidig orientering #

1-00-21-25

Sagsfremstilling

Gensidig orientering af sundhedsrådets medlemmer.

Beslutning

Administrationen orienterede om fordeling af sundheds- og omsorgspladser, herunder proces for delingsaftaler og plangrundlag samt sigtelinjer for antal sundheds- og omsorgspladser i Sundhedsråd Horsens-området. Sundhedsrådet får en sag på mødet i april.

Administrationen orienterede om, at sundhedsrådet snarest modtager invitation til en visionsdag om palliation. På visionsdagen den 16. april 2026 (eftermiddag) samles aktører på det palliative område for at formulere visioner for, hvordan de palliative indsatser i regionen kan styrkes og bringes tættere på patienterne.

Pernille Holm var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Punkt 8: Underskriftsark #

1-00-21-25

Sagsfremstilling

Det forberedende Sundhedsråd Horsens skal godkende beslutningsprotokollen.

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

Medlemmer af Sundhedsråd Horsens:

Regionsrådsmedlemmer

Jacob Klærke (F), Vivi Altenburg (Æ), Christina Kirkegaard (A), Ib Bjerregaard (V), Malena Møller Mortensen (C) og Michael Maaløe (A).

Kommunale medlemmer

Jens Szabo (V), Skanderborg Kommune, Kasper Glyngø (A), Hedensted Kommune, Lone Jakobi (A), Odder Kommune, Pernille Holm (F), Horsens Kommune, og Susan Gyldenkilde (A), Horsens Kommune.

Beslutning

Underskriftsarket er journaliseret på sagen.

Rækkefølgen på punkternes behandling blev justeret til denne:

Punkt 1, punkt 2, punkt 3, punkt 1 på dagsorden for Sundhedsråd Horsens - særligt udvalg, punkt 7, punkt 4 og punkt 6.
Punkt 5 blev udsat til næste møde.

Alle var mødt, idet Vivi Altenburg mødte kl. 8.45 under punkt 1.

Pernille Holm forlod mødet kl. 11.20 efter punkt 3

Jens Szabo forlod mødet kl. 12.00 efter punkt 7

Mødet blev hævet kl. 12.10.