

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

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

Mødested Sundhedshuset Tirstrup, Træningssal 2 (1. sal), Århusvej 35, Tirstrup, 8400
Ebeltoft

Indholdsfortegnelse

Præsentation af sundhedsområdet i Syddjurs Kommune #.....	3
Introduktion til de kliniske afdelinger på Regionshospitalet Randers #.....	4
Proces for regional sundhedsplan og nærsundhedsplaner #.....	5
Orientering om Region Midtjyllands plan for robuste akuthospitaler #.....	8
Orientering om den nye nationale vision for Steno Diabetes Centre og proces for ansøgning i 202	10
Mødeplan for Sundhedsråd Kronjylland #.....	13
Gensidig orientering #.....	14
Underskriftsark #.....	15

Punkt 1: Præsentation af sundhedsområdet i Syddjurs Kommune #

1-31-100-4-25

Resume

Der gives en præsentation af sundhedsområdet i Syddjurs Kommune.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at præsentation af sundhedsområdet i Syddjurs Kommune tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Med henblik på at give det samlede sundhedsråd et fælles afsæt for det politiske arbejde i sundhedsrådet vil møderne fra marts til juni blive afholdt på kommunale lokationer i de fire kommuner i Sundhedsråd Kronjyllands område.

På hvert møde præsenterer en kommune sundhedsområdet i kommunen med fokus på de opgaver, der overgår til regionalt myndigheds- og finansieringsansvar og andre relevante emner i den enkelte kommune. Kommunen inviterer på en rundvisning i forlængelse af mødet.

Anders Blæsbjerg Baun, direktør for Sundhed og Dannelse i Syddjurs Kommune og Wenche Hallstrøm, konstitueret chef for Sundhed og Ældre i Syddjurs Kommune, præsenterer sundhedsområdet i kommunen.

I forlængelse af mødet inviteres sundhedsrådet til at deltage i en rundvisning i Sundhedshuset Tirstrup.

Beslutning

Sundhedsråd Kronjylland tog præsentationen af sundhedsområdet i Syddjurs Kommune til efterretning.

Punkt 2: Introduktion til de kliniske afdelinger på Regionshospitalet Randers #

1-31-100-4-25

Resume

På mødet vil der være en præsentation af de kliniske afdelinger på Regionshospitalet Randers.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at præsentationen af de kliniske afdelinger på Regionshospitalets Randers tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Med henblik på at give det samlede sundhedsråd et fælles afsæt for det politiske arbejde i sundhedsrådet – og for arbejdet med nærsundhedsplanen – præsenteres de kliniske afdelinger på Regionshospitalet Randers.

Der vil være fokus på hospitalets profil med høj behandlingskvalitet inden for de almindelige sygdomme. Der gives eksempler på hospitalsindsatser, der understøtter, at borgeren modtager behandling i nærområdet.

Lægefaglig direktør på Regionshospitalet Randers Lone Winther Jensen giver et oplæg på mødet.

Beslutning

Sundhedsråd Kronjylland tog præsentationen af de kliniske afdelinger på Regionshospitalet Randers til efterretning.

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

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

Sundhedsrådet bad administrationen om, med inddragelse af Strategisk Direktørforum, til det kommende møde at udarbejde et forslag til en procesplan for arbejdet med nærsundhedsplanen.

Procesplanen skal blandt andet indeholde et forslag til, hvordan der kan sikres en bred inddragelse, herunder af almen praksis.

Sundhedsrådet ønsker, at procesplanen skal indeholde både et forslag til en temadag med deltagelse af relevante parter samt et forslag til en høringsproces. Sundhedsrådet vil på et senere tidspunkt drøfte mulige høringsparter.

Sundhedsrådet pegede på, at der i arbejdet med procesplanen skal sikres fokus på at se ud over kommunegrænser, og at nærsundhedsplanen skal betragtes som en form for rammeplan, der kan bygges videre på.

Det blev aftalt, at administrationen skal undersøge, hvad det vil være muligt at sætte i gang inden sommerferien, herunder en temadag.

Sundhedsrådet besluttede, at der fremadrettet skal være et fast punkt på hvert møde, der handler om arbejdet med nærsundhedsplanerne. Under dette punkt skal også gives en status på arbejdet med den regionale sundhedsplan i Region Midtjyllands særlige udvalg for sundhedsplanlægning.

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.

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 Kronjylland 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 5: 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	Stoppe stigningen og den sociale ulighed i nyopstået diabetes gennem tidlig indsats og målrettet forebyggelse
Mål	-Reducere ulighed i adgang og behandlingsudbytte -Reducere forskel i dødelighed -Optimere glykæmisk behandling for alle med diabetes -For alle med diabetes: • 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 diabetes-relateret stress for alle -Reducere andelen af mennesker med type 2 diabetes, der har behov for ambulant 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 transformative indsatser. 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 køreplantidsplan. 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 Kronjylland tog orienteringen om den nye nationale vision for Steno Diabetes Centre, i en eventuel ny donationsperiode fra 2028, og orienteringen om forventet proces for udformning af ansøgningen til efterretning.

Sagen behandles i følgende sundhedsråd

Sundhedsråd Kronjylland

Sundhedsråd Horsens

Sundhedsråd Aarhus

Sundhedsråd Midt

Sundhedsråd Vestjylland

Punkt 6: Mødeplan for Sundhedsråd Kronjylland #

1-00-24-25

Resume

Der fremlægges en mødeplan for Sundhedsråd Kronjylland.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at mødeplan for Sundhedsråd Kronjylland godkendes.

Sagsfremstilling

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

Udgangspunktet er, at sundhedsrådets møder holdes på forskellige lokationer inden for sundhedsrådets geografiske område. Det kan være på hospitalsmatrikler eller inden for det kommunale sundhedsområde.

I vedlagte bilag skitseres den forventede mødeplan og forslag til mødested.

Beslutning

Sundhedsrådet godkendte mødeplan for Sundhedsråd Kronjylland.

Bilag

Mødeplan for Sundhedsråd Kronjylland 2026

Punkt 7: Gensidig orientering #

1-00-24-25

Sagsfremstilling

Gensidig orientering af sundhedsrådets medlemmer.

Beslutning

Administrationen gav en orientering om status på sundheds- og omsorgspladserne.

Administrationen gav en orientering om etablering af afdelingen 'Borgernær Sundhed' på Regionshospitalet Randers. Man er i proces med at ansætte en chef for afdelingen, der blandt andet skal sikre onboarding af de medarbejdere, der skal overgå fra kommuner til region.

Administrationen gav en orientering om en organisatorisk ændring på Regionshospitalet Randers, så hjertemedicin fremadrettet bliver en selvstændig afdeling i stedet for et afsnit i Medicinsk Afdeling.

Punkt 8: Underskriftsark

1-00-24-25

Sagsfremstilling

Det forberedende Sundhedsråd Kronjylland skal godkende beslutningsprotokollen.

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

Medlemmer af Sundhedsråd Kronjylland:

Regionsrådsmedlemmer

Jakob Søgaard Clausen (Æ), formand, Else Søjmark (A), næstformand, Nils Borring (A), Michele Offenbach Holm (A), Jakob Fuglsang Andersen (F) og Else Kayser (Ø).

Kommunale deltagere

Charlotte Green (C), Favrskov Kommune, Jens Kannegaard Lundager (O), Norddjurs Kommune, Erik Bo Andersen (Østbroen), Randers Kommune, Nicolai Estrup (O), Randers Kommune og Jørgen Ivar Brus Mikkelsen (V), Syddjurs Kommune.

Beslutning

Underskriftsarket journaliseres på sagen.

Alle var mødt.

Mødet blev hævet kl. 11.20.