

Til medlemmerne af  
Danske Regioners bestyrelse  
m.fl.

09-04-2026  
MOD-2026-00124  
Ulla Riel

## Dagsorden for møde i Danske Regioners bestyrelse den 16. april 2026

**Deltagere:** Mads Duedahl, Lars Gaardhøj, Peter Kofod, Anders Kühnau, Mette With Hagensen, Arne Boelt, Bo Libergren, Anders G. Christensen, Christoffer Buster Reinhardt, Bo Jensen, Peter Westermann, Jacob Klærke, Julie Jacobsen, Tormod Olsen, Helle Jensen, Kim Edberg

**Afbud:**

**Mødested:** Danske Regioner, Dampfærgevej 22, 2100 København Ø



# Indholdsfortegnelse

<b>1 (Fortrolig)</b> .....	4
<b>2 (Fortrolig)</b> .....	4
<b>3 (Fortrolig)</b> .....	4
<b>4 (Fortrolig)</b> .....	4
<b>5 (Fortrolig)</b> .....	4
<b>6 (Fortrolig)</b> .....	4
<b>7 (Fortrolig)</b> .....	4
<b>8 (Fortrolig)</b> .....	4
<b>9 (Fortrolig)</b> .....	4
<b>10 (Fortrolig)</b> .....	4
<b>11 (Fortrolig)</b> .....	5
<b>12 (Offentlig) Nye nøgletal for de Nationale Mål - april 2026</b> .....	6
<b>13 (Fortrolig)</b> .....	14
<b>14 (Offentlig) Mødeplan for bestyrelsesmøder og udvalgsmøder 2027-2030</b> .....	15
<b>15 (Offentlig) Generelle orienteringer</b> .....	17
<b>16 (Offentlig) Formandens meddelelser</b> .....	19
<b>17 (Fortrolig)</b> .....	19
<b>18 (Offentlig) Næste møde</b> .....	20
<b>19 (Offentlig) Eventuelt</b> .....	21

1 (Fortrolig)

2 (Fortrolig)

3 (Fortrolig)

4 (Fortrolig)

5 (Fortrolig)

6 (Fortrolig)

7 (Fortrolig)

8 (Fortrolig)

9 (Fortrolig)

10 (Fortrolig)

11 (Fortrolig)

### Resumé

Bestyrelsen præsenteres hvert kvartal for en nøgletalsoversigt over indikatorerne i de nationale mål på de områder, hvor der er nye tal i forhold til seneste status til bestyrelsen.

I denne sag præsenteres nye kvartalstal (4. kvartal 2025) for overholdelse af standardforløbstider i kræftpakker, udredningsret og ventetid til behandling samt årstal (2025) for middellevetid og årstal (2024) for kræftoverlevelse.

De nye tal viser, at 78 pct. af kræftpakkeforløbene opfylder standardforløbstiderne. Det er på niveau med seneste opgørelser, men på grund af efterregistreringer af lange forløb, vil tallet falde et par procentpoint og dermed være lavere end de 78-79 pct., der er set de fleste kvartaler de seneste 2,5 år.

Overholdelsen af udredningsretten stiger sammenlignet med 3. kvartal 2025. I somatikken til fra 82-83 pct., i voksenpsykiatrien fra 80 - 87 pct. og i børne- og ungdomspsykiatrien fra 14 -19 pct.

Ventetiden til behandling i somatikken stiger med 1 dag til 32 dage, men ligger stadig under niveauet i 2024. I voksenpsykiatrien er ventetiden uændret på 29 dage, mens der er et fald på 5 dage på ventetid i børne- og ungdomspsykiatrien, der nu er på 37 dage.

Middellevetiden stiger til 82,1 år i 2025, hvilket er en stigning på 0,3 år siden 2024.

For femte år i træk stiger den femårige kræftoverlevelse til 72 pct., hvilket er 1 procentpoint højere end ved seneste måling.

---

### Indstilling

*Det indstilles,*  
at bestyrelsen drøfter udviklingen for de opdaterede indikatorer.

---

### Sagsfremstilling

#### Om nationale mål

Siden 2016 har de otte nationale mål sat rammen for at følge udviklingen i sundhedsvæsenet ift. kvalitet i behandling, sammenhæng i patientforløb,

patientsikkerhed, hurtig udredning og behandling samt flere sunde leveår mm. For hvert mål er en række indikatorer.

Sekretariatet udarbejder nøgletalsoversigter over indikatorerne for alle målene til Danske Regioners bestyrelse hvert kvartal. Oversigten (vedlagt som bilag) viser tal for de fem regioner og for landsgennemsnittet. Ved hver indikator viser en pil den ønskede udviklingsretning, ligesom det er muligt for hver region at se afstand til den region, der klarer sig bedst, samt om regionen henter ind eller lægger afstand til den bedste sammenlignet med samme tid sidste år.

Formålet med nøgletalsoversigten er, at bestyrelsen følger udviklingen og har mulighed for at vurdere, om der er behov for at igangsætte indsatser på tværs af regionerne for at fastholde eller forbedre resultaterne og/eller mindske eventuelle regionale forskelle.

Det bemærkes, at der i forårsaftalen fra maj 2025 er aftalt en større revision af de nationale mål med henblik på, at målene og indikatorerne tilpasses sundhedsreformen. Processen er udskudt på grund af valgudskrivelsen, men det forventes for nuværende at revisionen påbegyndes inden sommer og færdiggøres i efteråret 2026.

### **Hvad er opdateret i nøgletalsoversigten denne gang?**

Nøgletalsoversigten (vedlagt som bilag) er opdateret med de tal, der er nye, siden bestyrelsen fik nøgletalsoversigten i december 2025.

I det følgende vises opdaterede nøgletal for:

- Overholdelse af standardforløbstider i kræftpakker (4. kvartal 2025)
- Overholdelse af udredningsretten (4. kvartal 2025)
- Ventetid til behandling (4. kvartal 2025)
- Middellevetid (årstal for 2025)
- Kræftoverlevelse (årstal for 2025)

Foruden ovenstående er der også opdateret årstal for 2025 for patienttilfredshed og -inddragelse, antal daglige rygere i befolkningen, gode leveår for 16-årige, mental sundhed blandt unge og ventetid til genoptræning.

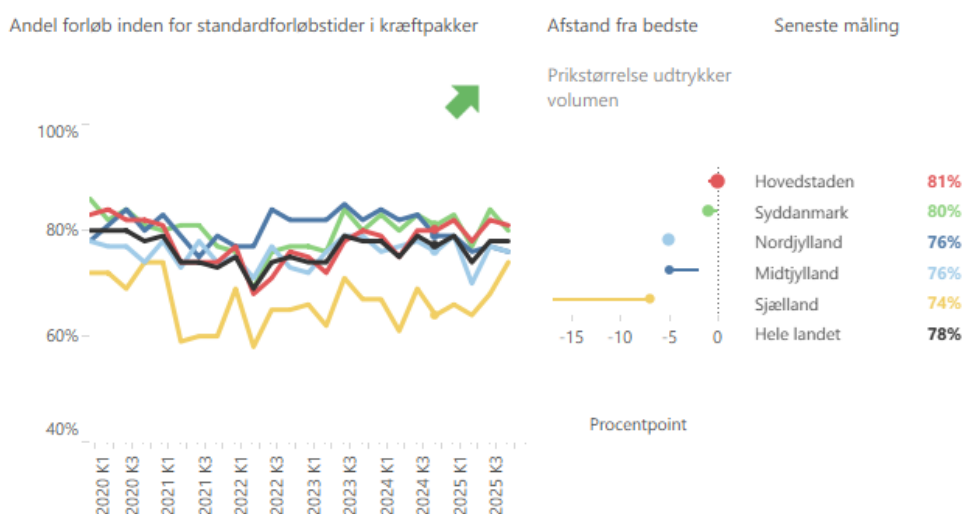
Her ses større patienttilfredshed i somatikken og voksenpsykiatrien og mindre tilfredshed i børne- og ungdomspsykiatrien. Til gengæld stiger scoren for patientinddragelse på alle tre områder. Antallet af daglige rygere falder, ligesom andelen af unge med dårligt mentalt helbred. Antallet af gode leveår hos 16-årige falder, mens ventetiden til genoptræning er uændret.

Foruden årstallene er der også udkommet nye kvartalstal (4. kvartal 2025) for sundhedssektorerhvervede infektioner. Alle nøgletal findes i det vedlagte bilag.

### Overholdelse af standardforløbstider i kræftpakker

Overholdelsen af standardforløbstiderne i kræftpakkerne ligger i 4. kvartal 2025 på 78 pct. Tallet for 4. kvartal 2025 vil dog falde lidt, da det endnu ikke inkluderer de efterregistreringer, som vil komme, fordi en del lange kræftpakkeforløb endnu ikke er afsluttet. Til sammenligning lå den seneste opgørelse for 3. kvartal 2025 på 81 pct., mens det nu er faldet til 78 pct. Det forventes derfor, at 4. kvartal ligeledes vil falde et par procentpoint til omkring 75 pct. Det forventede niveau for 4. kvartal 2025 vil dermed være lidt lavere end de fleste kvartaler de seneste 2,5 år, hvor overholdelsen af standardforløbstider har ligget på 78-79 pct.

Figur 2. Andel forløb inden for standardforløbstider i kræftpakker

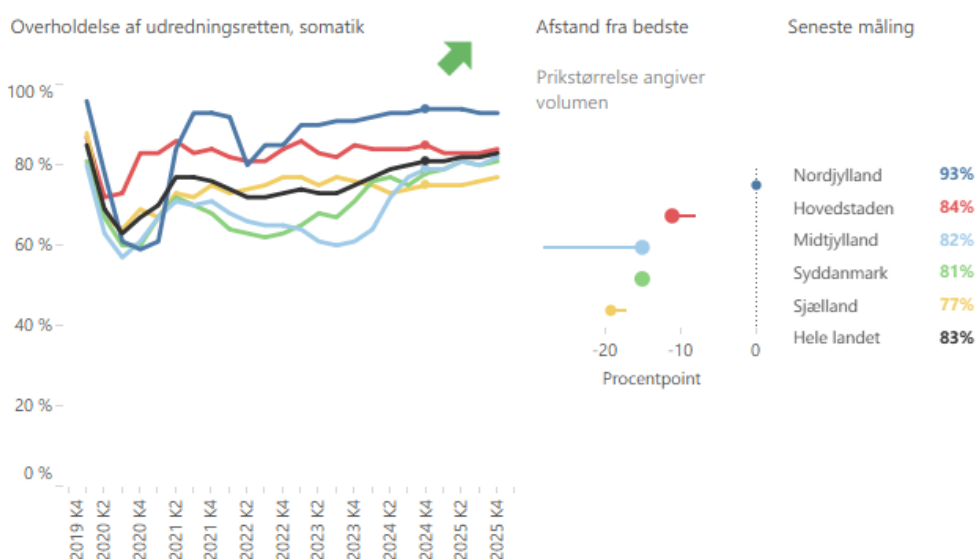


Kilde: Sundhedsdatastyrelsen

### Overholdelse af udredningsretten

I somatikken stiger andelen af overholdte forløb til 83 pct. i 4. kvartal 2025 fra 82 pct. i 3. kvartal 2025. Overholdelsesprocenten stiger lidt i alle regioner undtagen Nordjylland, hvor andelen af overholdte forløb er uændret.

Figur 3. Overholdelse af udredningsret i somatikken

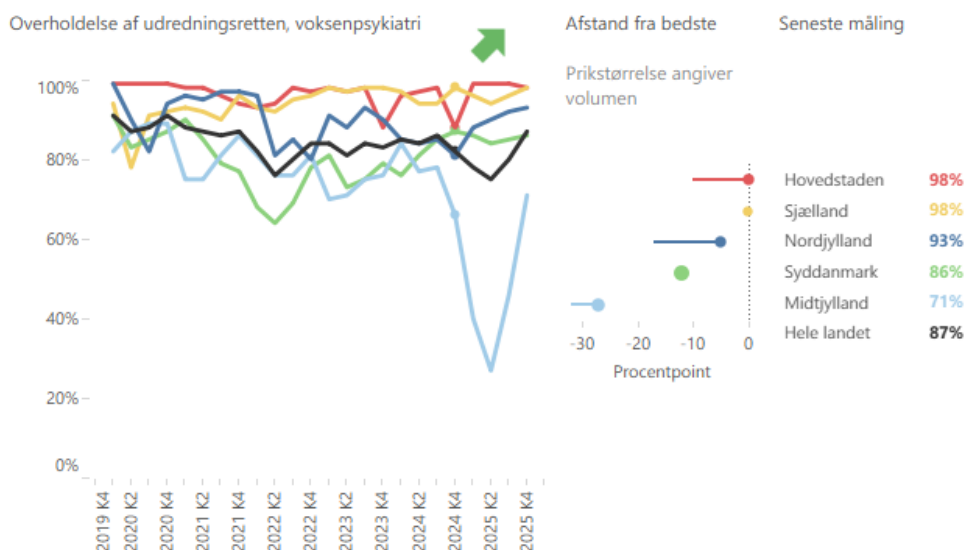


Kilde: Sundhedsdatastyrelsen

Overholdelsen af udredningsretten i voksenpsykiatrien stiger i 4. kvartal 2025 til 87 pct. Det er en forbedring på 7 procentpoint siden 3. kvartal 2025. Sidst overholdelsesprocenten var lige så høj var i 4. kvartal 2021.

Den store ændring på landsplan skyldes, at overholdelsesprocenten i Midtjylland stiger fra 46 pct. i 3. kvartal 2025 til 71 pct. i 4. kvartal 2025 pga. en forbedring i tildeling af tider til patienterne. Der sker små ændringer i andelen af overholdte forløb i de fire andre regioner, hvor overholdelsesprocenten ligger på ml. 86-98 pct. i 4. kvartal 2025.

Figur 4. Overholdelse af udredningsret i voksenpsykiatrien



Kilde: Sundhedsdatastyrelsen

Andelen af overholdte forløb stiger også børne- og ungdomspsykiatrien til 19 pct. i 4. kvartal 2025, svarende til en forbedring på 5 procentpoint siden 3. kvartal 2025.

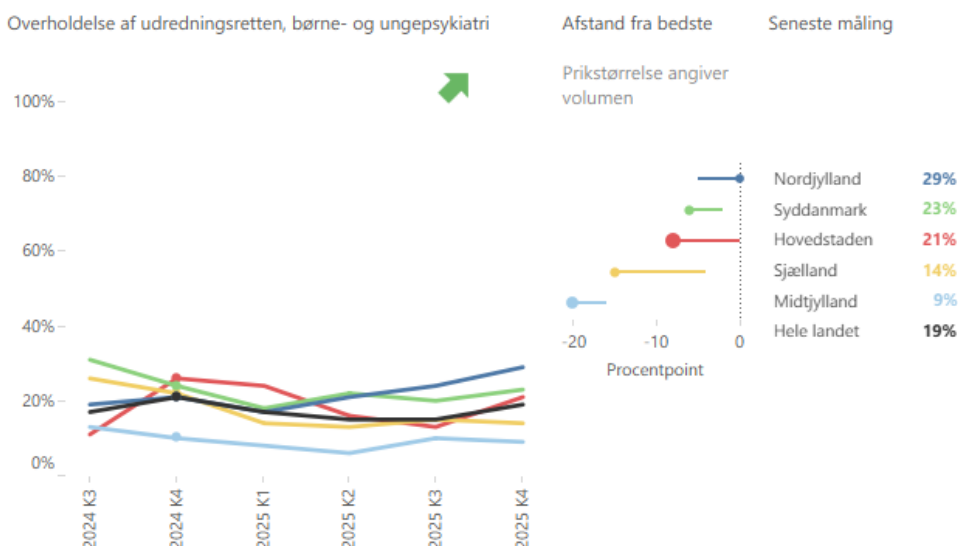
Udviklingen på landsplan skyldes forbedringer i andelen af overholdte forløb i Nordjylland, Syddanmark og Hovedstaden. I Midtjylland og Sjælland falder overholdelsesprocenten begge steder med 1 procentpoint. I 4. kvartal 2025 spænder andelen af overholdte forløb i børne- og ungdomspsykiatrien fra 9 pct. i Midtjylland til 29 pct. i Nordjylland.

Det bemærkes, at der pr. 1. januar 2026 er indført nye rettigheder i børne- og ungdomspsykiatrien, som giver ret til ét sammenhængende udrednings- og behandlingsforløb. Den nye patientrettighed i børne- og ungdomspsykiatrien består af følgende tre dele:

- Ret til påbegyndt udredning inden for 30 dage
- Ret til endelig udredning inden for 60 dage
- Ret til påbegyndt behandling inden for 60 dage

Det betyder, at der pr. 1. kvartal 2026 ikke vil blive offentliggjort tal for overholdelse af udredningsretten i børne- og ungdomspsykiatrien, idet udredningsretten er afløst af ny samlet patientrettighed. Det er endnu ikke afklaret, hvordan den nye patientrettighed skal monitoreres.

Figur 5. Overholdelse af udredningsret i børne- og ungdomspsykiatrien



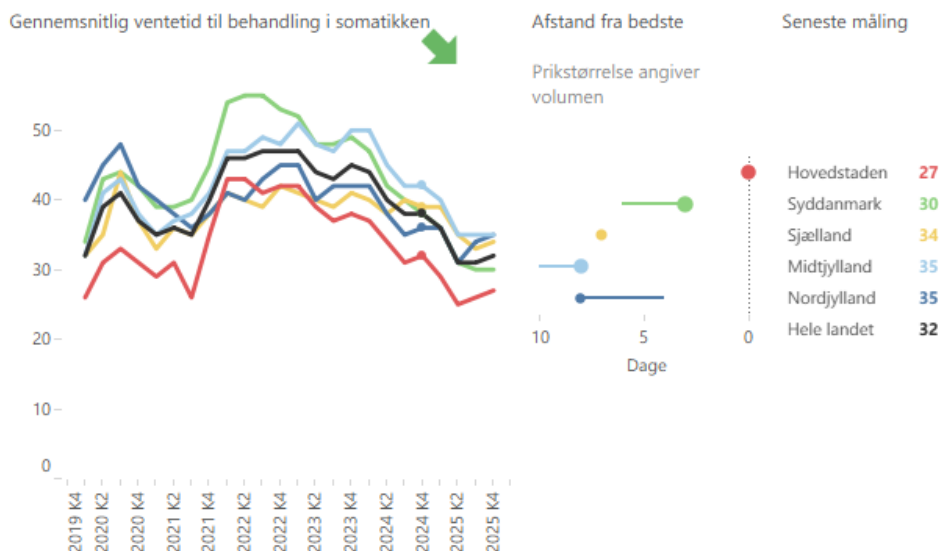
Kilde: Sundhedsdatastyrelsen

### Ventetid til behandling

I somatikken stiger den gennemsnitlige ventetid til behandling til 32 dage i 4. kvartal 2025 fra 31 dage i 3. kvartal 2025. Ventetiden stiger med 1 dag eller er uændret på tværs af regioner. I 4. kvartal 2025 er den gennemsnitlige ventetid

højest i Nordjylland og Midtjylland med 35 dage og lavest i Hovedstaden med 27 dage.

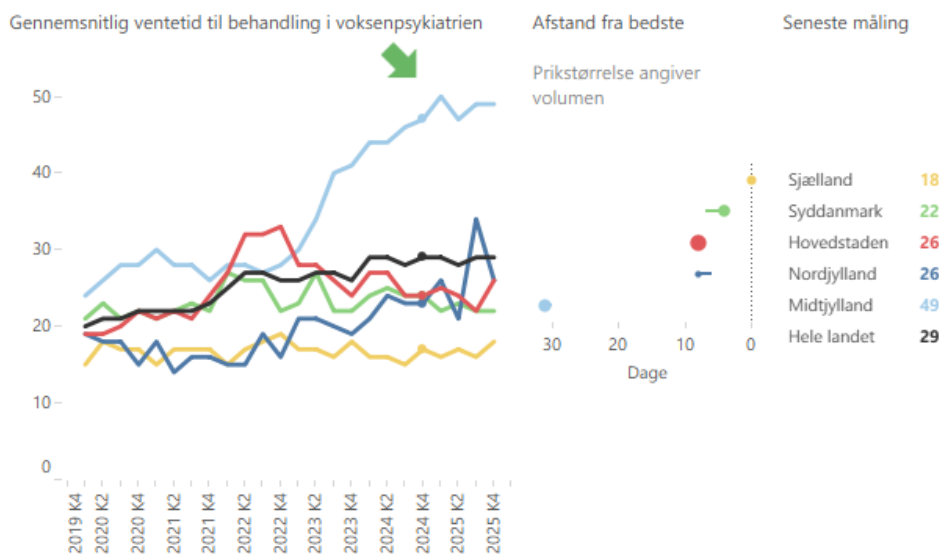
Figur 6. Gennemsnitlig ventetid til behandling i somatikken



Kilde: Sundhedsdatastyrelsen

Den gennemsnitlige ventetid til behandling i voksenpsykiatrien er 29 dage i 4. kvartal 2025. Dermed er ventetiden uændret sammenlignet med 3. kvartal 2025. Der er forskel på udviklingen på tværs af regioner. Nordjylland skærer 8 dage af ventetiden, i både Midtjylland og Syddanmark er ventetiden uændret, mens den vokser med 4 dage i Hovedstaden og 2 dage i Sjælland. I 4. kvartal 2025 spænder ventetiden fra 18 dage i Sjælland til 49 dage i Nordjylland.

Figur 7. Gennemsnitlig ventetid til behandling i voksenpsykiatrien



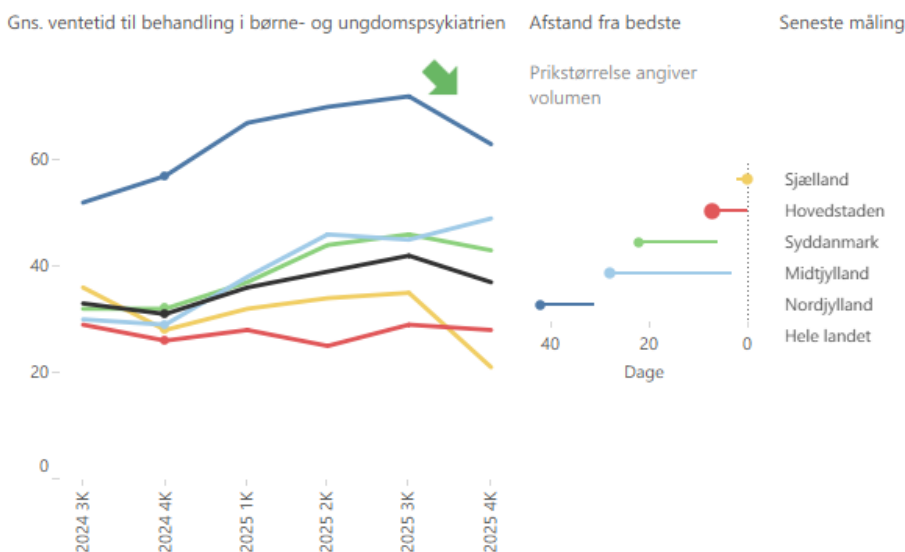
Kilde: Sundhedsdatastyrelsen

På landsplan falder den gennemsnitlige ventetid til behandling i børne- og ungdomspsykiatrien med 5 dage til 37 dage i 4. kvartal 2025.

Ventetiden falder i alle regioner med undtagelse af Midtjylland, hvor ventetiden stiger med 4 dage. De største fald sker i Nordjylland og Sjælland, hvor ventetiden falder med hhv. 9 og 14 dage. I 4. kvartal 2025 spænder ventetiden fra 21 dage i Sjælland til 63 dage i Nordjylland.

I erkendelse af lange ventetiden i børne- og ungdomspsykiatrien besluttede sundhedsdirektørkredsen i efteråret 2025 at nedsætte en taskforce for nedbringelse af ventetider i børne- og ungdomspsykiatrien. Taskforcen har udpeget fem områder, hvor forskellige initiativer på kortere og længere sigt kan bidrage til at nedbringe ventetiderne i børne- og ungdomspsykiatrien. Initiativerne skal ses som et bidrag til de nationale initiativer i regi af 10-årsplanen for psykiatrien og øvrige regionale initiativer, som allerede er sat i gang, og som sammen skal bidrage til, at ventetiderne i børne- og ungdomspsykiatrien på sigt nedbringes. De fem indsatsområder er udrednings- og behandlingsforløb, optimering af ressourcer, digitalisering, uddannelse og tværsektorielt arbejde.

Figur 8. Gennemsnitlig ventetid til behandling i børne- og ungdomspsykiatrien



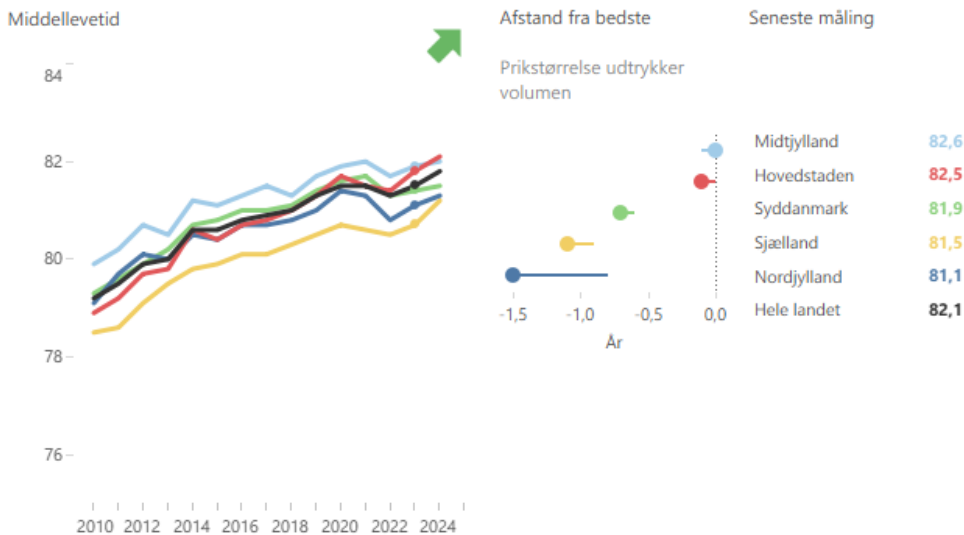
Kilde: Sundhedsdatastyrelsen

### Middellevetid

For tredje år i træk stiger middellevetiden på landsplan fra 81,8 år i 2024 til 82,1 år i 2025. Middellevetiden stiger i alle regioner undtagen Nordjylland, hvor den falder fra 81,3 til 81,1 år. Middellevetiden stiger mest i Midtjylland med 0,6 år til 82,6 år i 2025. Der sker stigninger på mellem 0,3-0,4 år i de tre andre regioner. Middellevetiden i 2025 er dermed 82,5 år i Hovedstaden, 81,5 år i Sjælland og 81,9 år i Syddanmark.

I 2025 har Nordjylland den laveste middellevetid og Midtjylland den højeste, hvilket giver en geografisk forskel på 1,5 år. Til sammenligning var forskellen på 0,9 år sidste år.

Figur 9. Middellevetid



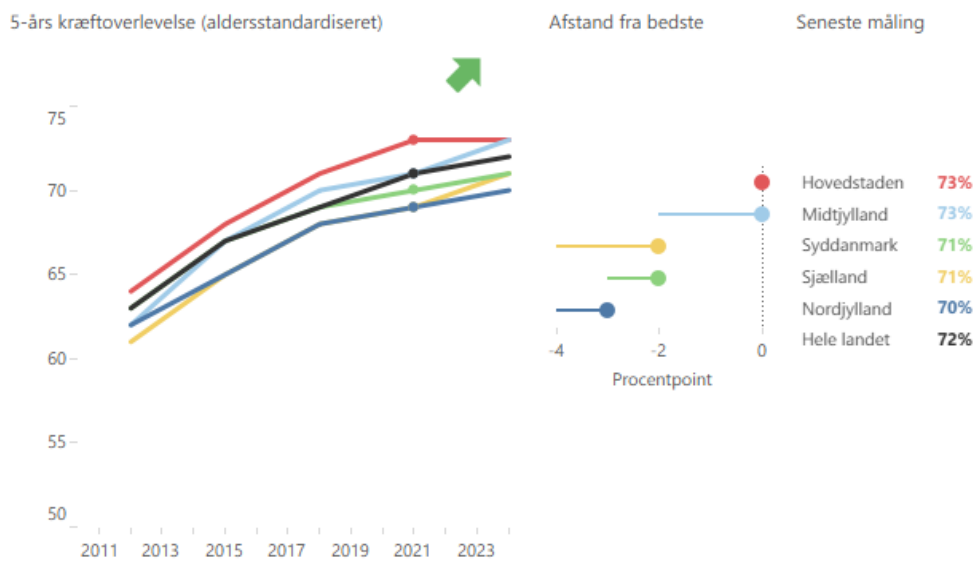
Kilde: Danmarks Statistik

### Kræftoverlevelse

For femte år i træk stiger den femårige kræftoverlevelse til 72 pct. Det er 1 procentpoint højere end ved seneste måling. I perioden steg 2012-2024 steg den femårige kræftoverlevelse fra 63 til 72 pct.

Hovedstaden og Midtjylland deler den højeste femårige kræftoverlevelse (73 pct.). Den laveste femårige kræftoverlevelse er i Nordjylland (70 pct.). I Sjælland og Syddanmark er den femårige kræftoverlevelse 71 pct.

Figur 10. 5-års kræftoverlevelse (aldersstandardiseret)



Kilde: Sundhedsdatastyrelsen

## Økonomi

Ingen bemærkninger

## Sekretariatets bemærkninger

Ingen bemærkninger

## Kommunikation

Ingen bemærkninger

## Bilag

1. Nøgletal for de nationale mål for sundhedsvæsenet. Opdatering marts 2026 (1837711 - EMN-2017-00146)

13 (Fortrolig)

## 14 (Offentlig) Mødeplan for bestyrelsesmøder og udvalgsmøder 2027-2030

---

Louise Garby-Holm  
EMN-2020-01396

### Resumé

Forslag til mødekalender for bestyrelsen og afholdelse af udvalgsmøder i perioden 2027-2030.

---

### Indstilling

*Det indstilles,*

at bestyrelsen godkender mødeplanen for bestyrelsen for 2027-2030

at bestyrelsen indstiller over for udvalgsformændene, at udvalgsmøder i perioden 2027-2030 planlægges afholdt på de reserverede datoer

at bestyrelsen beslutter datoer for Regionernes Politiske Topmøde i den kommende periode.

---

### Sagsfremstilling

Af hensyn til regionernes planlægning af rådsmøder m.v. fremlægges forslag til mødeplan i perioden 2027-2030.

Samtidig indstilles en række datoer, der reserveres til udvalgsmøder i hele valgperioden.

Den 1.-5. marts 2027 reserveres til en studietur for bestyrelsen. Bestyrelsen vil på et senere møde få mulighed for at drøfte forslag til temaer og lande.

Alle mødedatoer fremgår i øvrigt af vedlagte bilag.

---

### Økonomi

Ingen bemærkninger

---

### Sekretariatets bemærkninger

Ingen bemærkninger

---

### Kommunikation

Ingen bemærkninger

---

## Bilag

### 1. Forslag til møder 2027-2030 (1831292 - EMN-2020-01396)

## 15 (Offentlig) Generelle orienteringer

---

Ulla Riel  
EMN-2025-00980

### Resumé

Følgende er til orientering:

- Politiske møder
  - Kommende arrangementer
- 

### Indstilling

*Det indstilles,  
at bestyrelsen tager orienteringen til efterretning.*

---

### Sagsfremstilling

#### **Politiske møder**

(EMN-2025-00980)

Der har siden den 1. februar 2026 været holdt følgende møder med politisk deltagelse:

17. februar. Politisk høring om demens på Christiansborg. Anders G. Christensen deltog.

20. februar. Møde med indenrigs- og sundhedsministeren og KL om forårsaftalen. Anders Kühnau og Mads Duedahl deltog.

#### **Kommende arrangementer**

(EMN-2025-00980)

##### 7.-8.maj

København: Bestyrelsesseminar. Danske Regioner er arrangør.

##### 28. maj

Kursus - Patientrettigheder, patientsikkerhed og patientklagesystemet. Danske Regioner er arrangør.

##### 11.-13. juni

Bornholm: Folkemøde.

---

### Økonomi

Ingen bemærkninger

---

## Sekretariatets bemærkninger

Ingen bemærkninger

---

## Kommunikation

Ingen bemærkninger

---

## Bilag

## 16 (Offentlig) Formandens meddelelser

---

Ulla Riel  
EMN-2025-00980

### Resumé

-

---

### Indstilling

*Det indstilles,*  
at bestyrelsen tager orienteringen til efterretning.

---

### Sagsfremstilling

-

---

### Økonomi

Ingen bemærkninger

---

### Sekretariatets bemærkninger

Ingen bemærkninger

---

### Kommunikation

Ingen bemærkninger

---

### Bilag

17 (Fortrolig)

## 18 (Offentlig) Næste møde

---

Ulla Riel  
EMN-2025-00980

### Resumé

-

---

### Indstilling

*Det indstilles,*

at bestyrelsen tager til efterretning, at næste bestyrelsesmøde holdes fredag den 8. maj 2026 kl. 11-13 i Regionernes Hus, Dampfærgevej 22, 2100 København Ø. Mødet afholdes i forlængelse af bestyrelsesseminar. Seminaret afholdes fra den 7. maj kl. 12.

---

### Sagsfremstilling

-

---

### Økonomi

Ingen bemærkninger

---

### Sekretariatets bemærkninger

Ingen bemærkninger

---

### Kommunikation

Ingen bemærkninger

---

### Bilag

## 19 (Offentlig) Eventuelt

---

Ulla Riel  
EMN-2025-00980

### Resumé

-

---

### Indstilling

-

---

### Sagsfremstilling

-

---

### Økonomi

-

---

### Sekretariatets bemærkninger

-

---

### Kommunikation

-

---

### Bilag

<b>Bilag Titel:</b>	<b>Nøgletal for de nationale mål for sundhedsvæsenet. Opdatering marts 2026</b>
<b>Dagsordens titel</b>	<b>Nye nøgletal for de Nationale Mål - april 2026</b>
<b>Dagsordenspunkt nr</b>	<b>12</b>
<b>Bilag nr</b>	<b>1</b>
<b>Antal bilag:</b>	<b>1</b>

## Nøgletal for de nationale mål for sundhedsvæsenet

I nedenstående er oplistet alle de indikatorer, som indgår i aftalen om de nationale mål. Nøgletallene markeret med **fed** er de nøgletal, som er blevet opdateret siden sidste gang, bestyrelsen blev præsenteret for en nøgletalsvisning.

### Bedre sammenhængende patientforløb

- Akutte somatiske/psykiatriske genindlæggelser indenfor 30 dage
- **Ventetid til genoptræning**
- Somatiske/psykiatriske færdigbehandlingsdage på sygehuse
- Ajourføring af det fælles medicinkort (FMK)

### Styrket indsats for kronikere og ældre patienter

- Sygehusaktivitet pr. kroniker (KOL/diabetes)
- Forebyggelige sygehusophold blandt ældre
- Overbelægning på medicinske afdelinger
- Brug af antipsykotika ved patienter med demens

### Forbedret overlevelse og patientsikkerhed

- **5 års overlevelse efter kræft**
- Hjertedødelighed (opdateret til og med 2024)
- **Sundhedssektorerhvervede infektioner (bakteriæmi og clostridium difficile)**
- Overlevelse ved uventet hjertestop
- Indløste recepter på antibiotika i almen praksis
- Forbrug af opioider i almen praksis

### Behandling af høj kvalitet

- Opfyldelse af kvalitetsmål i de kliniske kvalitetsdatabaser (tidlig mobilisering og mortalitet efter hoftenært lårbensbrud, synketest for personer med akut stroke opdateret samt mortalitet og rygestatus for KOL-patienter)
- Antal episoder med tvang i psykiatrien

### Hurtig udredning og behandling

- **Overholdelse af udredningsretten (somatik)**
- **Overholdelse af udredningsretten (børne- og unge- samt voksenpsykiatri)**
- **Gennemsnitlig ventetid til behandling i somatikken, børne- og ungdomspsykiatrien samt voksenpsykiatrien opdateret med tal for**
- **Overholdelse af standardforløbstider for kræftpakker**

## Øget patientinddragelse

- **Patienttilfredshed (somatikken/psykiatrien)**
- **Patientoplevet inddragelse (somatikken/psykiatrien)**

Mere lighed og flere sunde leveår

- **Middellevetid**
- **Daglig rygere i befolkningen**
- Fastholdelse af somatisk/psykiatrisk syge på arbejdsmarkedet
- Fuldført ungdomsuddannelse blandt unge med psykiske lidelser
- Overdødelighed ved psykisk sygdom
- **Gode leveår, 16-årige**
- Fysisk aktivitet blandt skolebørn
- **Mental sundhed blandt unge**

Mere effektivt sundhedsvæsen

- Liggetid pr. indlæggelse
- Produktivitet på sygehusene

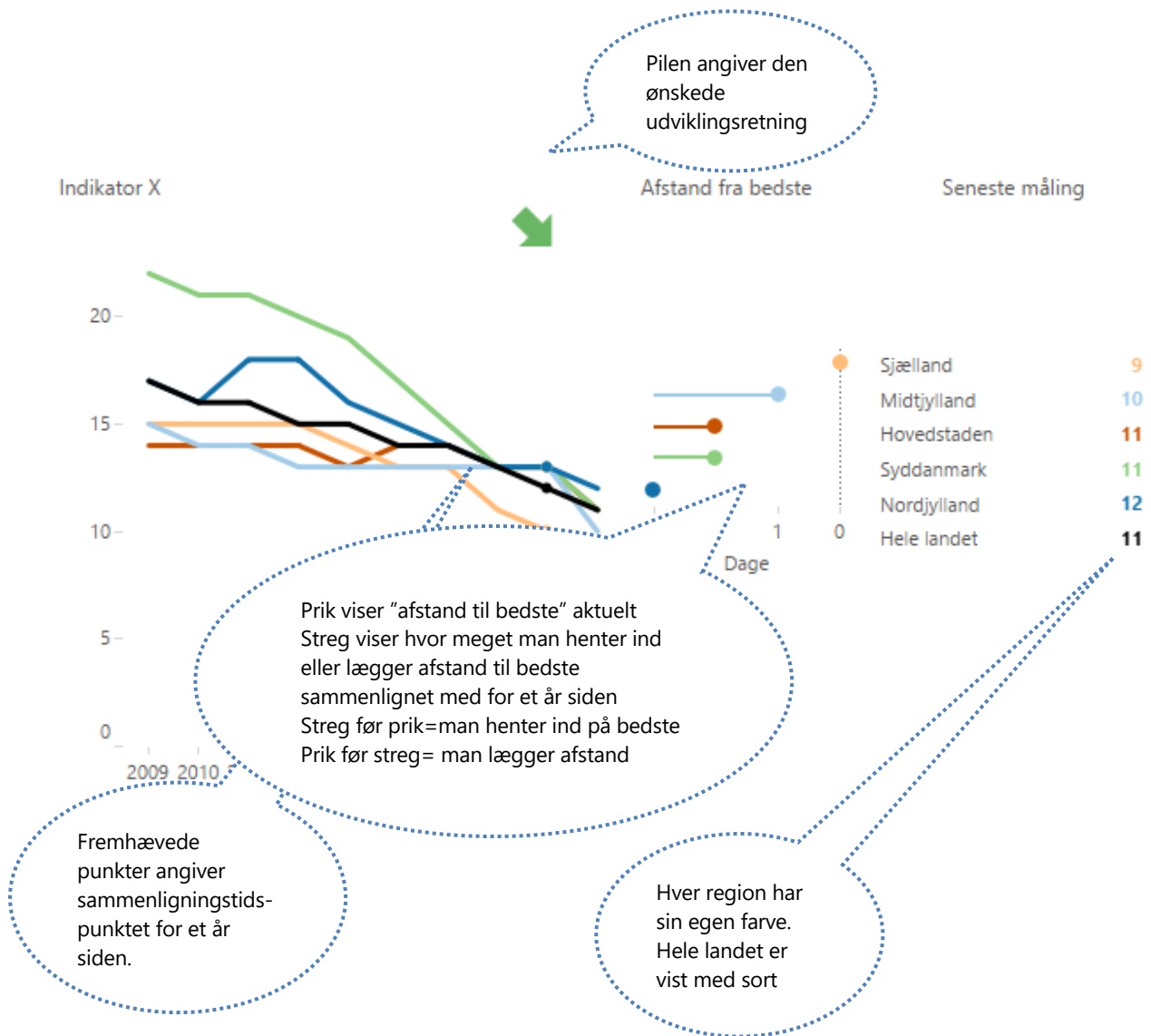
## Forklaring af formatet

I det aftalte koncept for fællesregionale nøgletal for de nationale mål er der lagt vægt på at præsentere indikatorerne, så man kan adressere de områder, som regionerne og regeringen har sat fokus på, om at mindske forskelle på tværs af regioner og sikre progression både nationalt og regionalt. For hver enkelt indikator vises:

- Udvikling over tid for de fem regioner og hele landet i én graf
- Afstand til bedste resultat i seneste måling og for et år siden - hvor tallene umiddelbart er tilgængelige, angives volumen
- Det aktuelle niveau i alle regioner i tal

På næste side ses en forklaring af formatet.

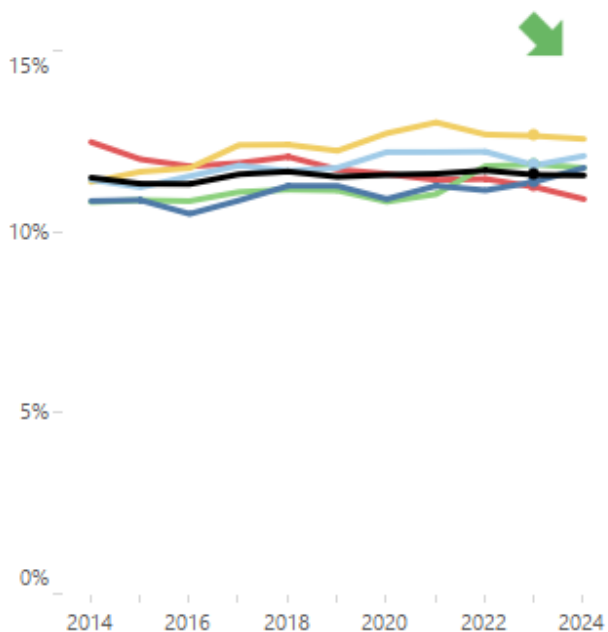
Forklaring af format:



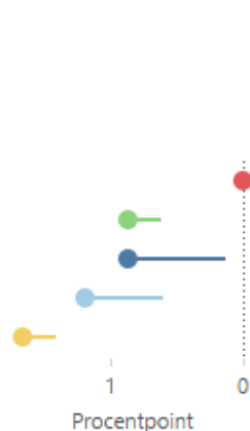
For information og dokumentation af de enkelte indikatorer, følg linket [her](#).

## Bedre sammenhængende patientforløb

Akutte somatiske genindlæggelser



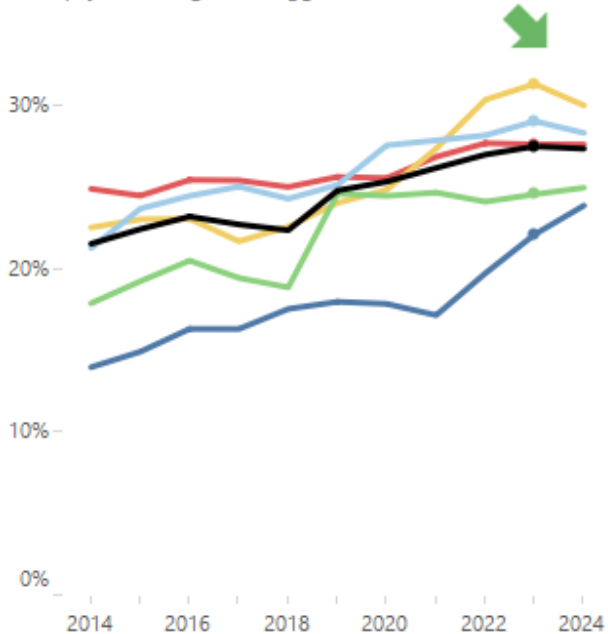
Afstand fra bedste



Seneste måling

Hovedstaden	<b>10,9</b>
Syddanmark	<b>11,8</b>
Nordjylland	<b>11,8</b>
Midtjylland	<b>12,1</b>
Sjælland	<b>12,6</b>
Hele landet	<b>11,6</b>

Akutte psykiatriske genindlæggelser



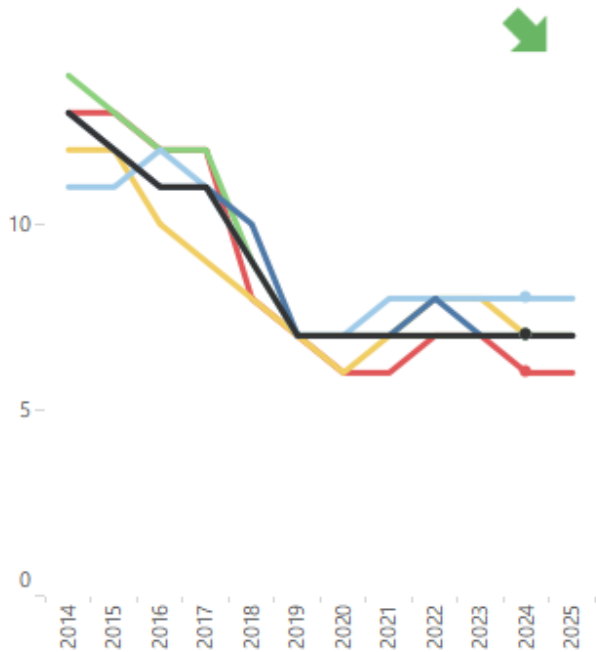
Afstand fra bedste



Seneste måling

Nordjylland	<b>23,8</b>
Syddanmark	<b>24,9</b>
Hovedstaden	<b>27,6</b>
Midtjylland	<b>28,3</b>
Sjælland	<b>30,0</b>
Hele landet	<b>27,3</b>

Ventetid i dage til genoptræning i kommuner



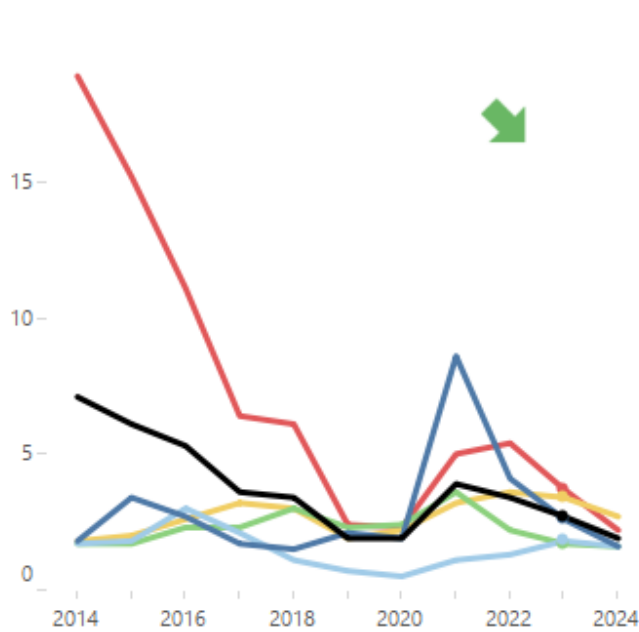
Afstand fra bedste



Seneste måling

Hovedstaden	6
Sjælland	7
Nordjylland	7
Syddanmark	7
Midtjylland	8
Hele landet	7

Færdigbehandlingsdage pr. 1.000 borgere (somatic)



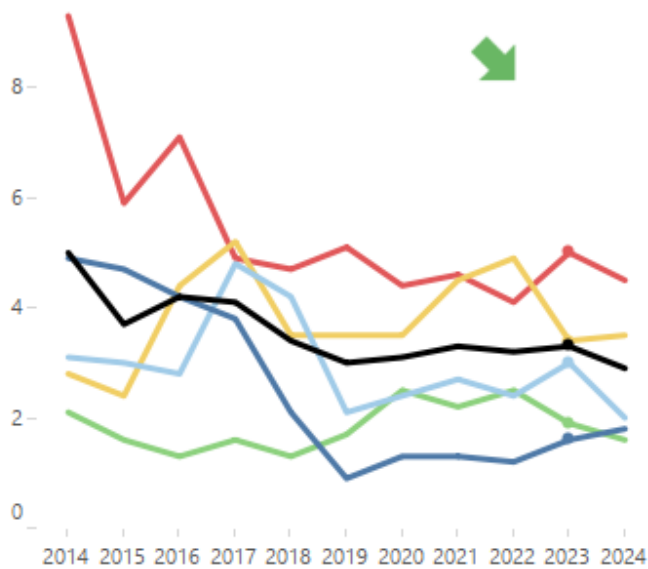
Afstand fra bedste



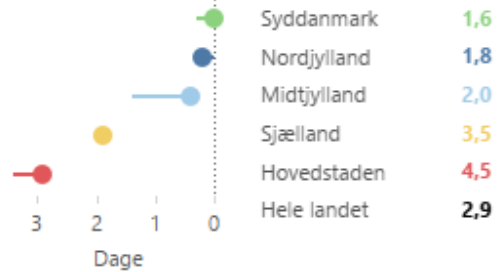
Seneste måling

Midtjylland	1,6
Nordjylland	1,6
Syddanmark	1,6
Hovedstaden	2,2
Sjælland	2,7
Hele landet	1,9

Færdigbehandlingsdage pr. 1.000 borgere (psykiatri)

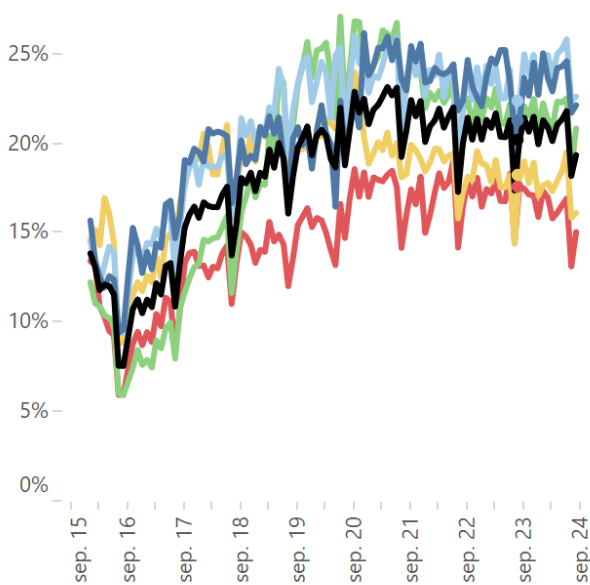


Afstand fra bedste

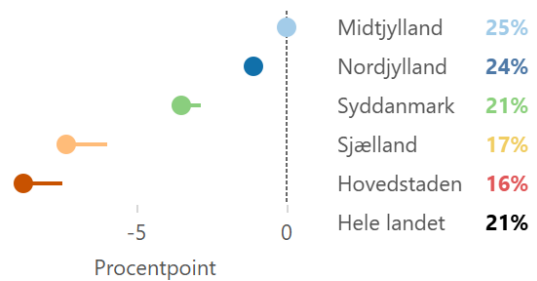


Seneste måling

Ajourføring af FMK i almen praksis



Afstand fra bedste



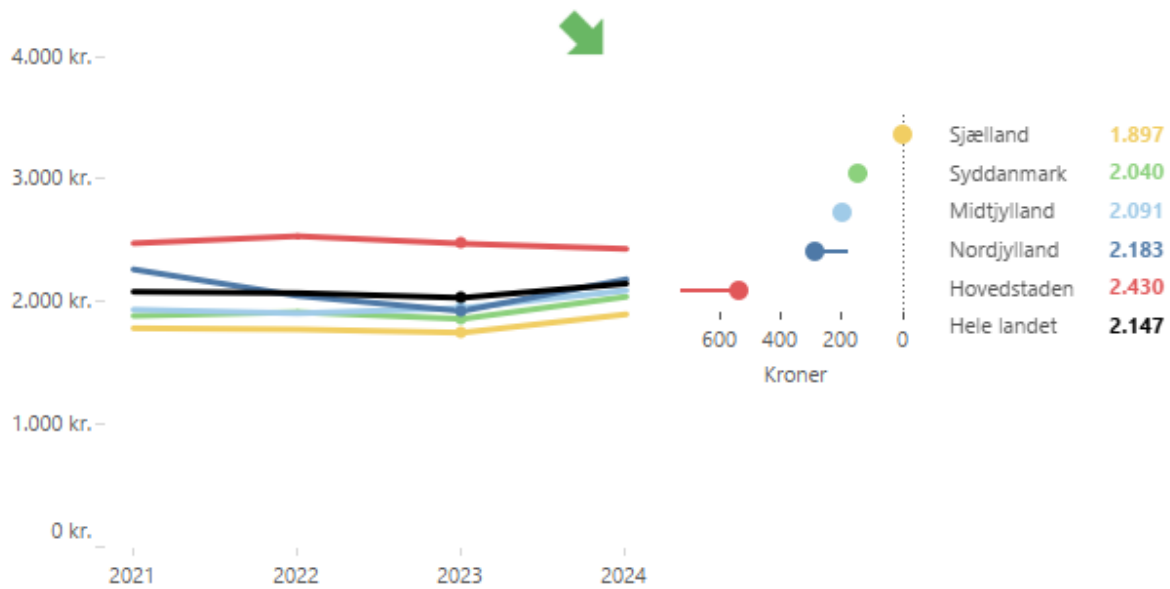
Seneste måling

## Styrket indsats for kronikere og ældre

Gennemsnitlig DRG-værdi pr. borger med KOL og/eller diabetes 2

Afstand fra bedste

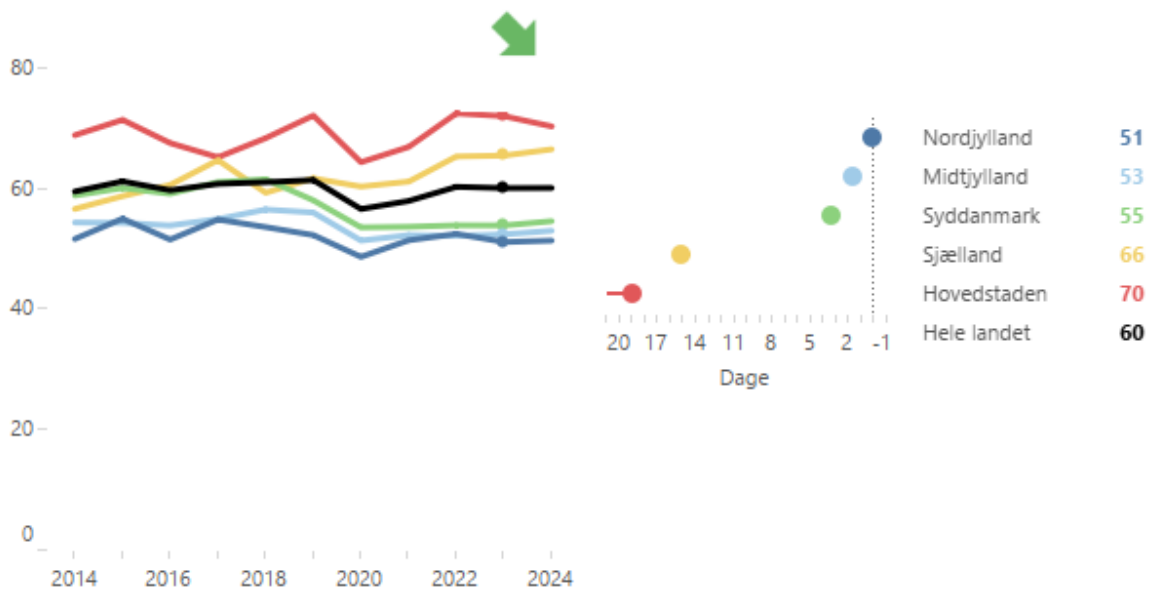
Seneste måling



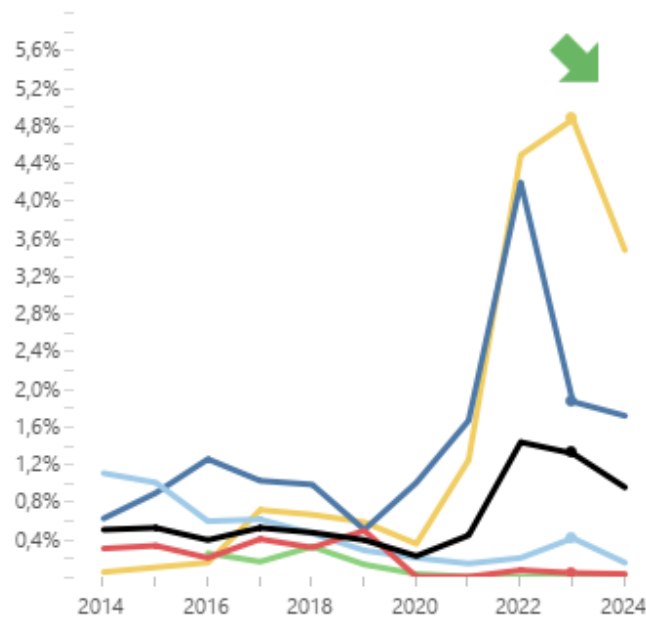
Forebyggelige sygehusophold pr. 1.000 ældre

Afstand fra bedste

Seneste måling



Overbelægning på medicinske afdelinger



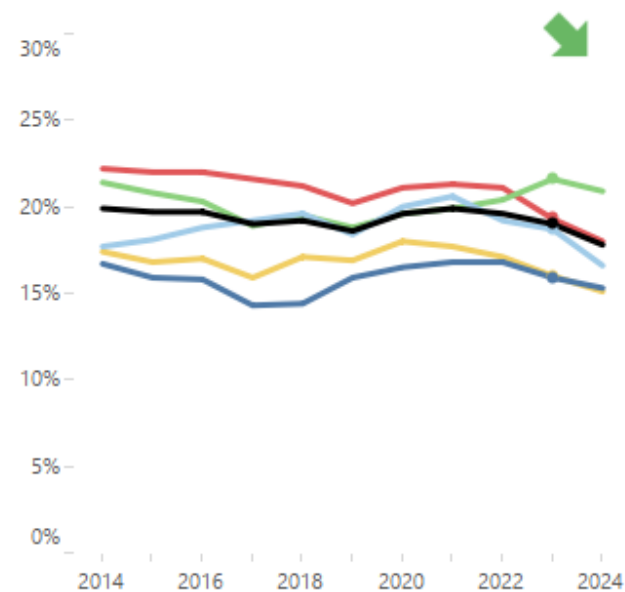
Afstand fra bedste



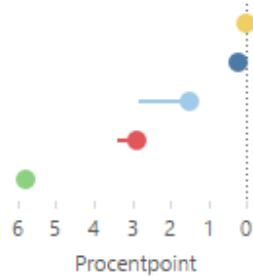
Seneste måling

Syddanmark	0,02%
Hovedstaden	0,04%
Midtjylland	0,16%
Nordjylland	1,72%
Sjælland	3,48%
Hele landet	0,96%

Borgere med demens som får antipsykotisk medicin



Afstand fra bedste

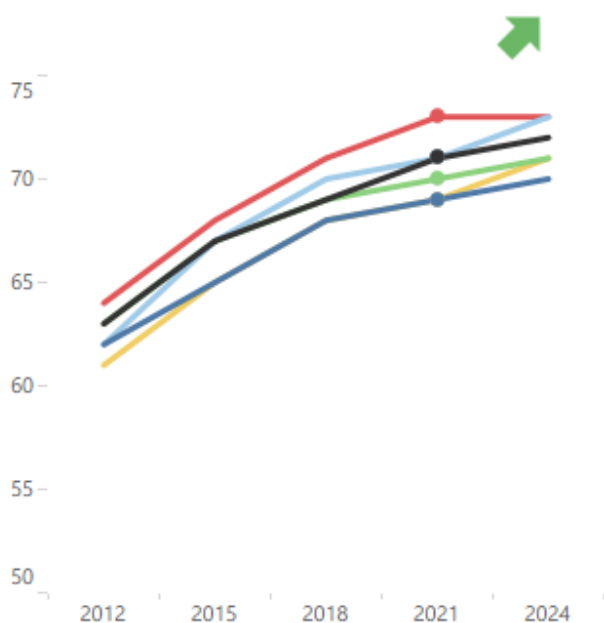


Seneste måling

Sjælland	15,1
Nordjylland	15,3
Midtjylland	16,6
Hovedstaden	18,0
Syddanmark	20,9
Hele landet	17,8

## Forbedret overlevelse og patientsikkerhed

5-års kræftoverlevelse (aldersstandardiseret)



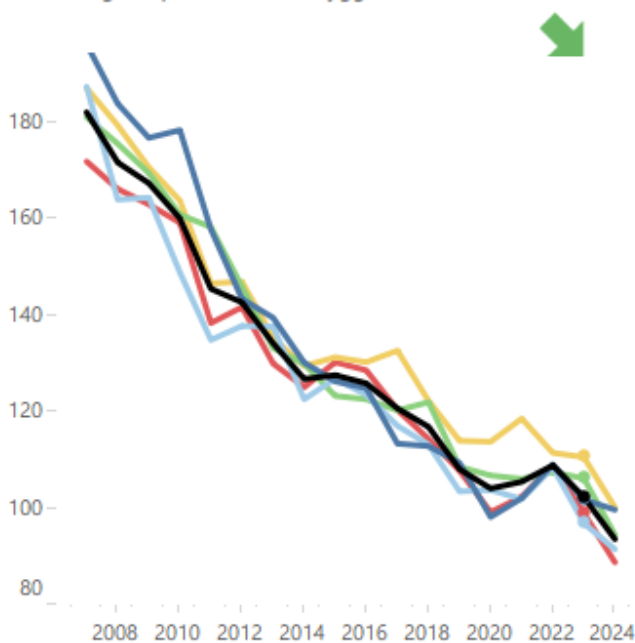
Afstand fra bedste



Seneste måling

Hovedstaden	<b>73%</b>
Midtjylland	<b>73%</b>
Syddanmark	<b>71%</b>
Sjælland	<b>71%</b>
Nordjylland	<b>70%</b>
Hele landet	<b>72%</b>

Hjertedødelighed pr. 100.000 indbyggere



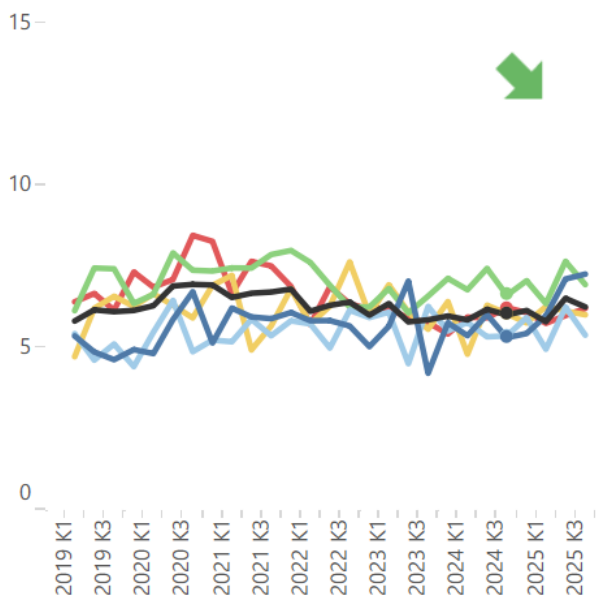
Afstand fra bedste



Seneste måling

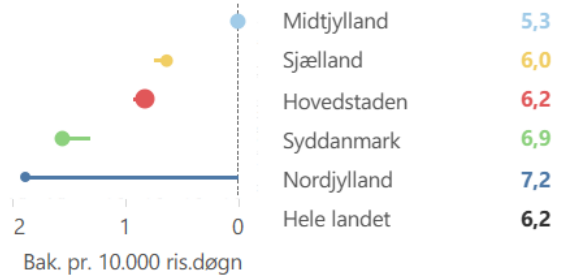
Hovedstaden	<b>89</b>
Midtjylland	<b>91</b>
Syddanmark	<b>94</b>
Nordjylland	<b>100</b>
Sjælland	<b>100</b>
Hele landet	<b>93</b>

Bakteriæmi (bakterier i blodet) pr. 10.000 risikodøgn

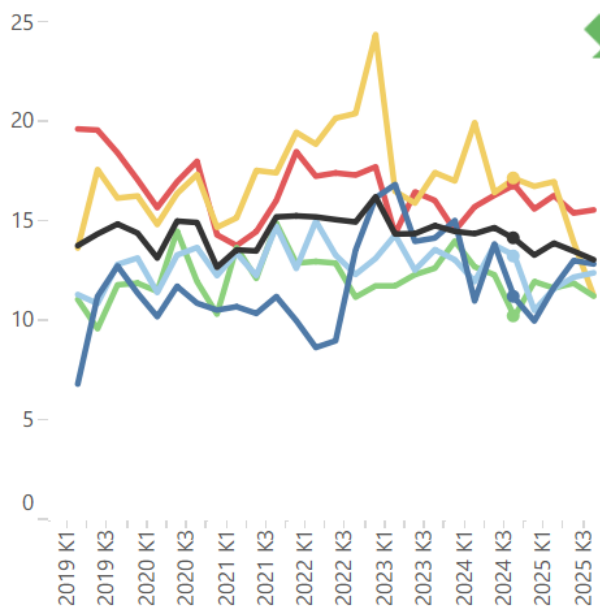


Afstand fra bedste

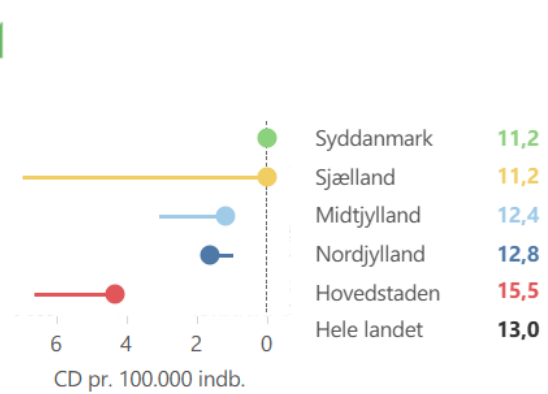
Prikstørrelse udtrykker volumen

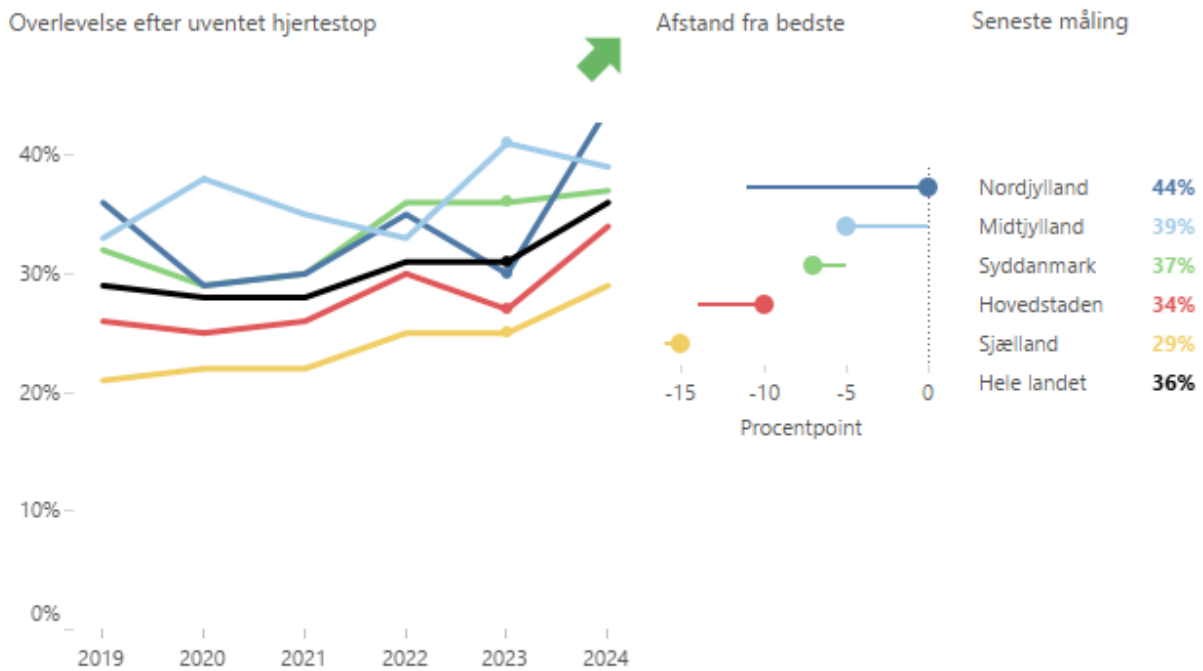


Clostridium difficile (alvorlig diarré) pr. 100.000 borgere

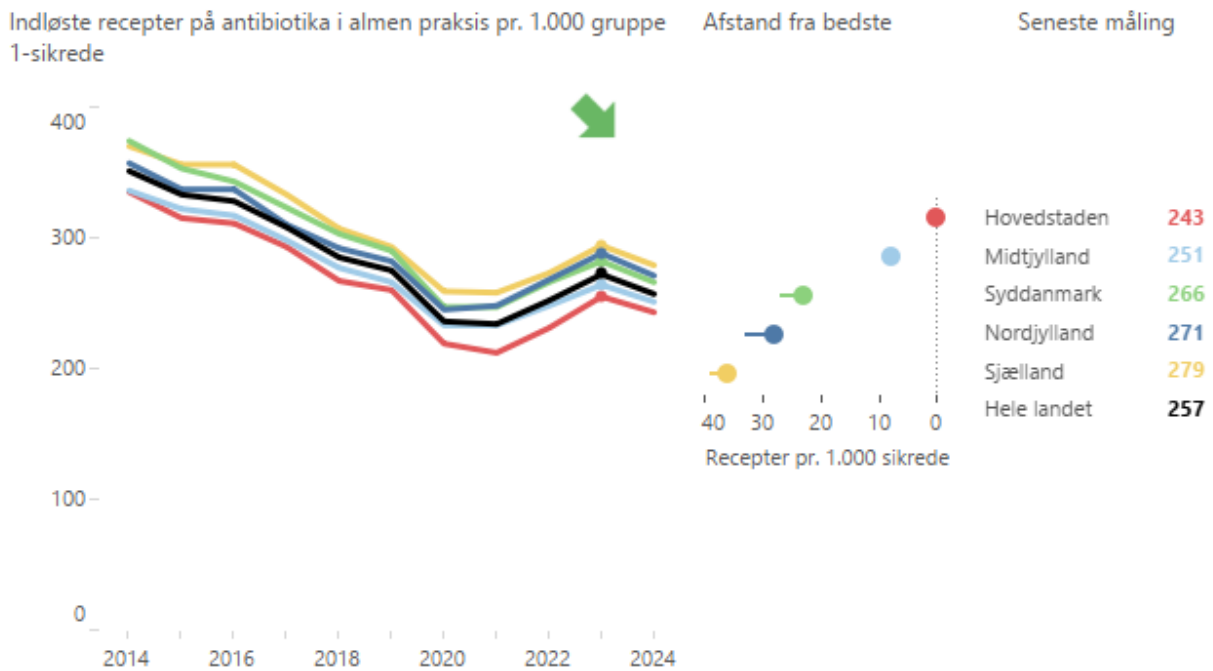


Afstand fra bedste





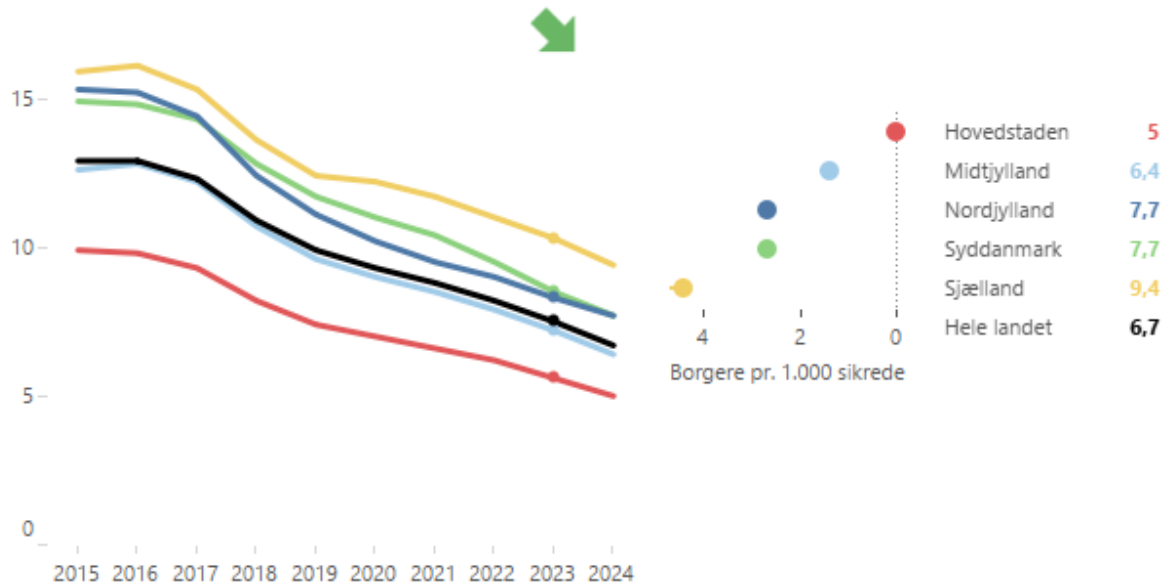
Note: Indikatoren viser andelen af patienter, som overlever mindst 30 dage efter et uventet hjertestop på et hospital.



Antal borgere med højt forbrug af opioider i almen praksis pr. 1.000 gruppe 1-sikrede

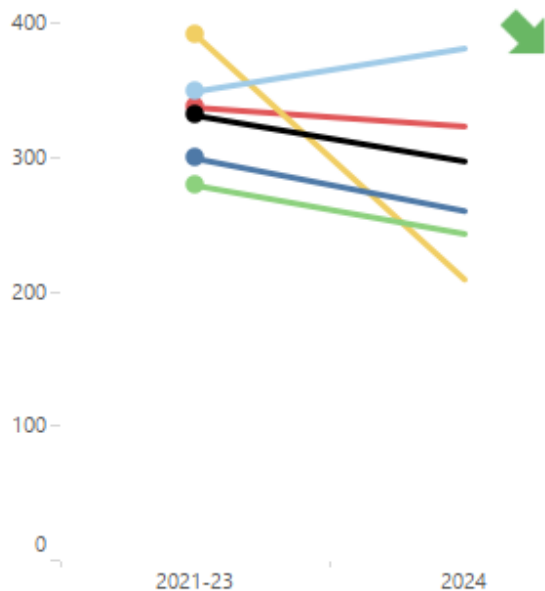
Afstand fra bedste

Seneste måling

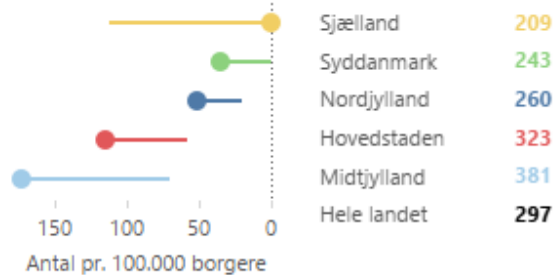


## Behandling af høj kvalitet

Episoder med tvang pr. 100.000 borgere



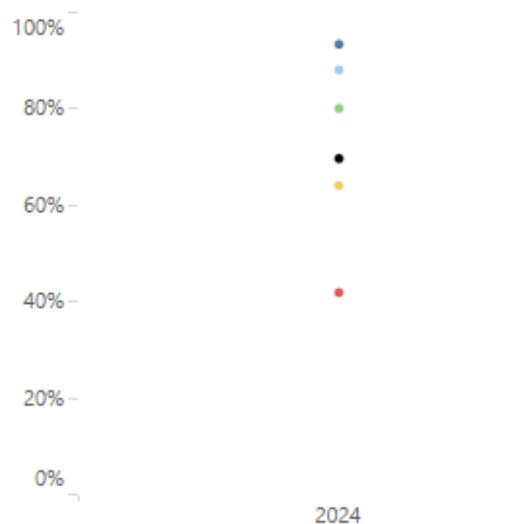
Afstand fra bedste



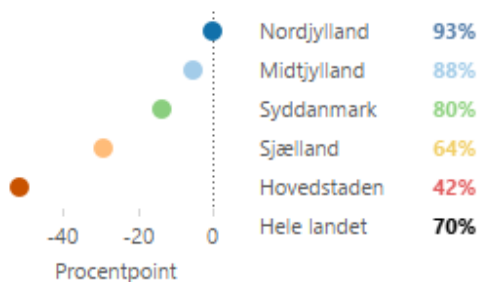
Seneste måling

Note: Indikatoren viser antal episoder med tvang (bæltefiksering, fastholdelse eller akut beroligende medicin) i psykiatrien pr. 100.000 borgere. 2021-23 er et gennemsnit af årene og udgør baseline for den nye monitorering af tvang i psykiatrien.

Tidlig mobilisering efter operation for hoftenært lårbensbrud



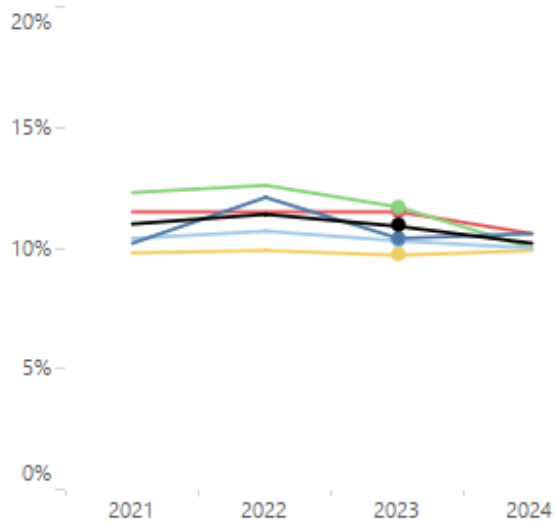
Afstand fra bedste



Seneste måling

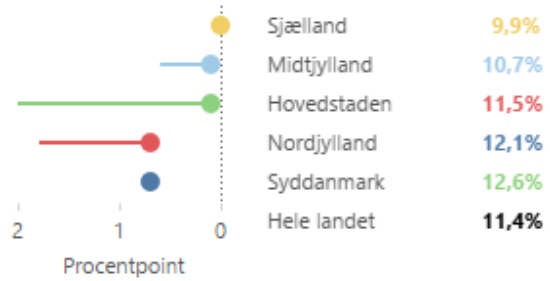
Note: På grund af metodeændring vises kun data for 2024.

Mortalitet efter operation for hoftenært lårbensbr

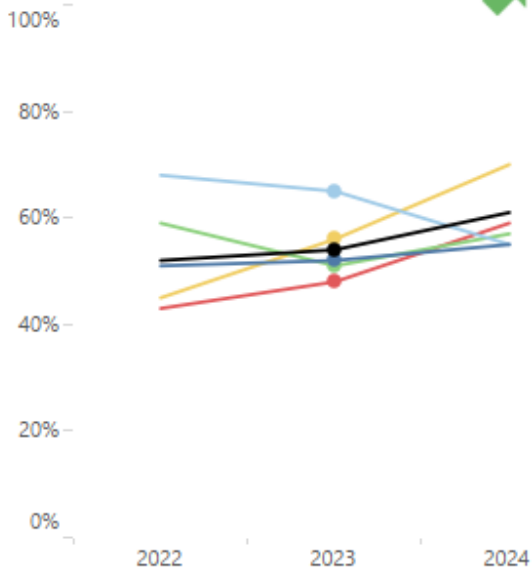


Afstand fra bedste

Seneste måling

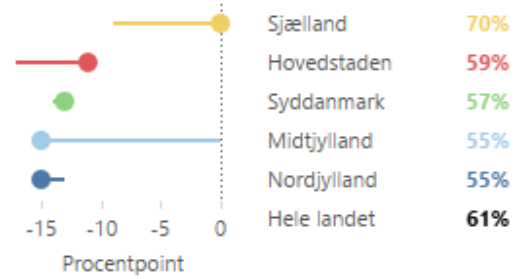


Andel patienter med akurt stroke der vurderes med indirekte synketest

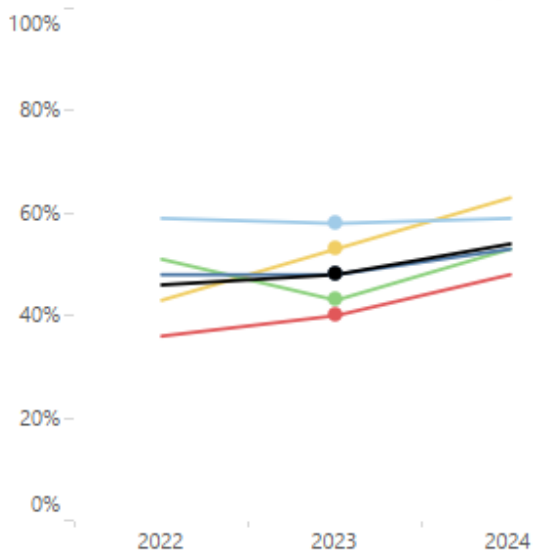


Afstand fra bedste

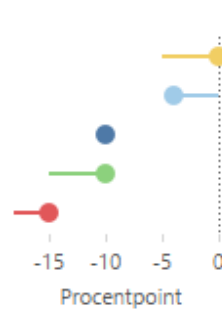
Seneste måling



Andel patienter med akurt stroke der vurderes med direkte synketest



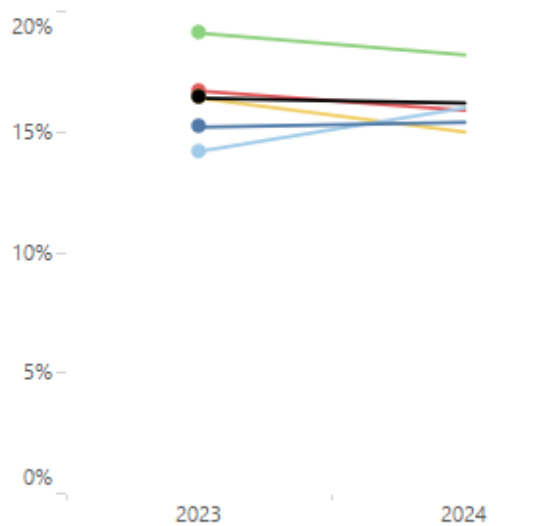
Afstand fra bedste



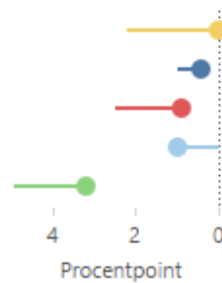
Seneste måling

Sjælland	63%
Midtjylland	59%
Syddanmark	53%
Nordjylland	53%
Hovedstaden	48%
Hele landet	54%

Mortalitet (30 dage) efter indlæggelse for akut fo for KOL



Afstand fra bedste



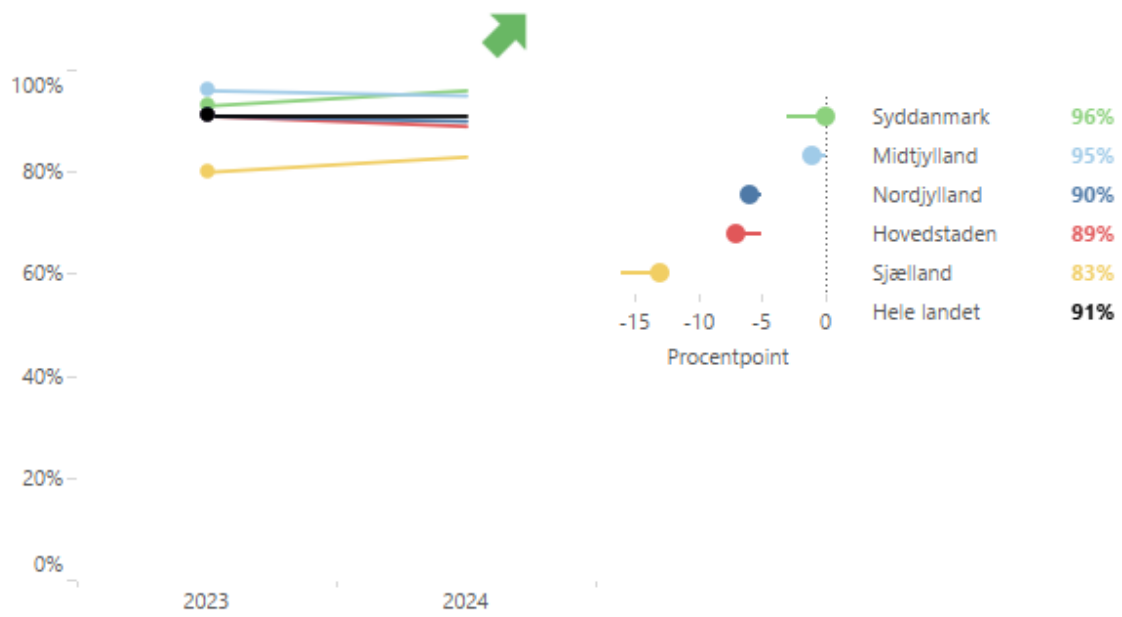
Seneste måling

Sjælland	15,0%
Nordjylland	15,4%
Hovedstaden	15,9%
Midtjylland	16,0%
Syddanmark	18,2%
Hele landet	16,2%

Andel patienter med KOL der er blevet spurgt til rygestatus årligt

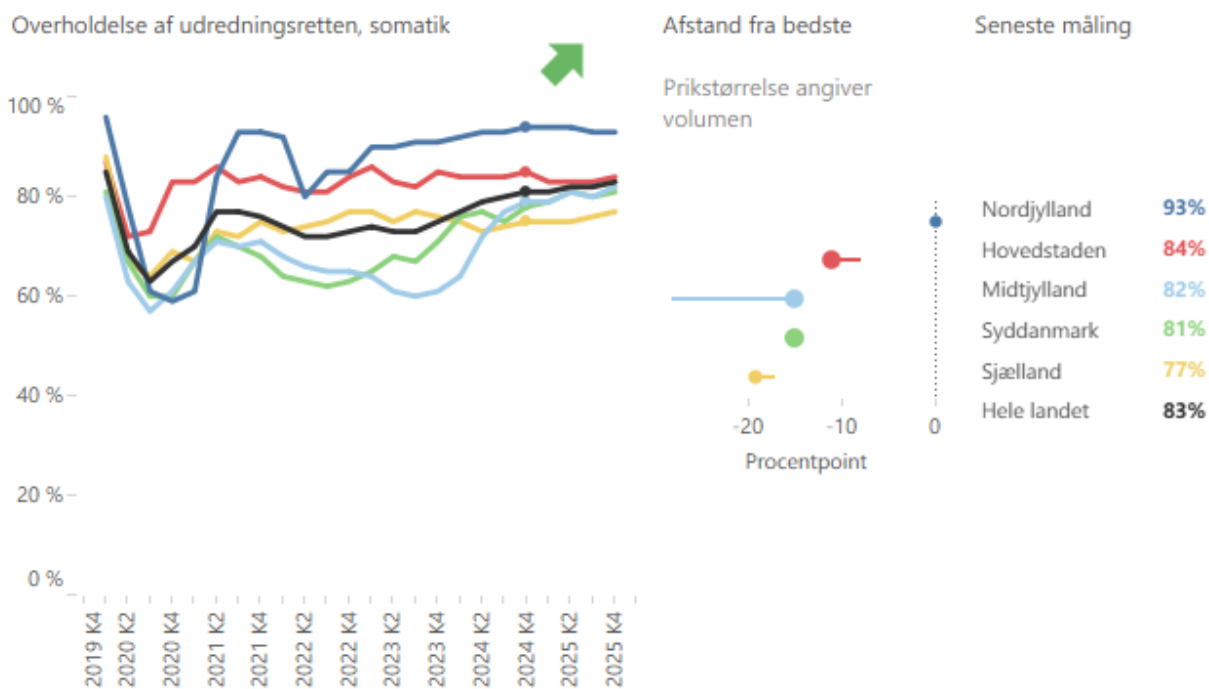
Afstand fra bedste

Seneste måling



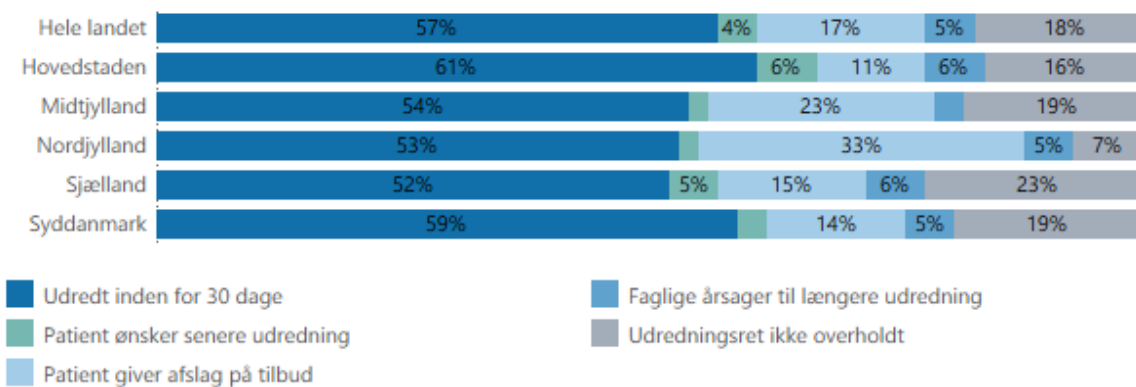
## Hurtig udredning og behandling

Udredningsretten har været suspenderet i store dele af 2020 med henblik på prioritering af ressourcer til COVID-19 patienter og -beredskab. Regionerne har således ikke skullet leve op til udredningsretten. De tal, der opgøres og offentliggøres, viser, i hvilken udstrækning rettigheden ville have været overholdt, hvis den var gældende.



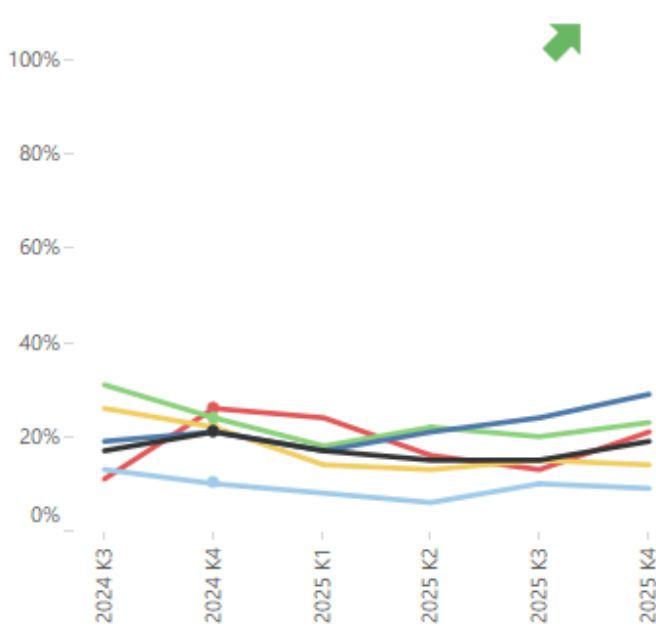
Note: På grund af overgangen til LPR3 vises der kun data for 2020 og frem.

### Årsager til overholdelse af udredningsretten (somatic) i seneste kvartal



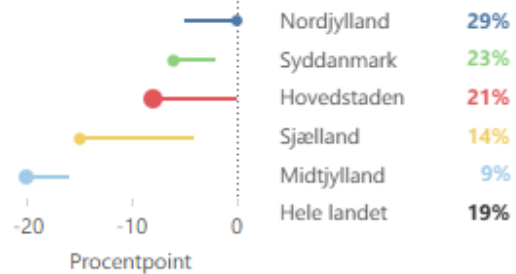
Note: Søjlerne i figuren herover summerer ikke nødvendigvis til 100 procent på grund af afrundinger.

### Overholdelse af udredningsretten, børne- og ungepsykiatri



### Afstand fra bedste

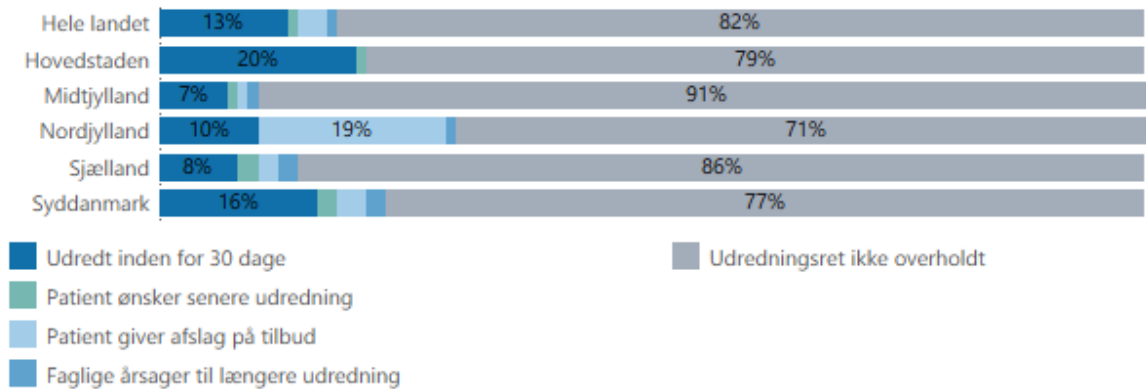
Prikstørrelse angiver volumen



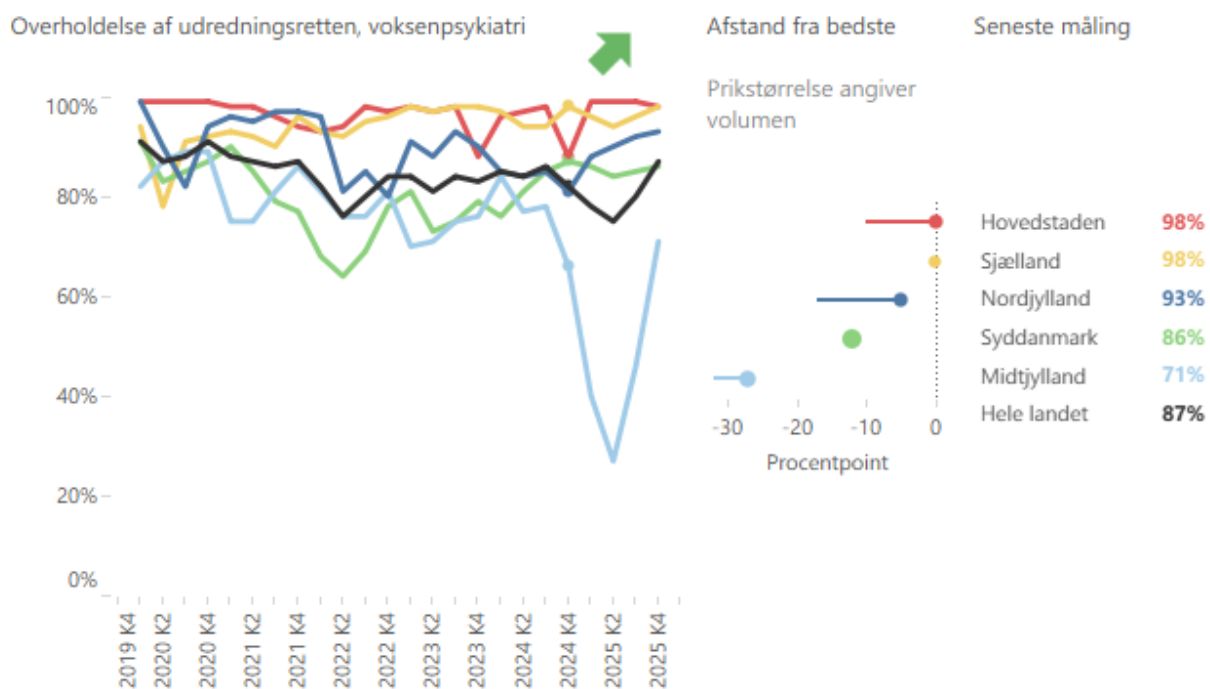
### Seneste måling

Note: Sundhedsdatastyrelsen har besluttet udelukkende at offentliggøre tal for 3. kvartal 2024 og frem for børn og unge i psykiatrien. Tal for tidligere kvartaler er som bekendt ikke retvisende grundet forkert registrering.

### Årsager til overholdelse af udredningsretten (børne- og ungdomspsykiatri) i seneste kvartal

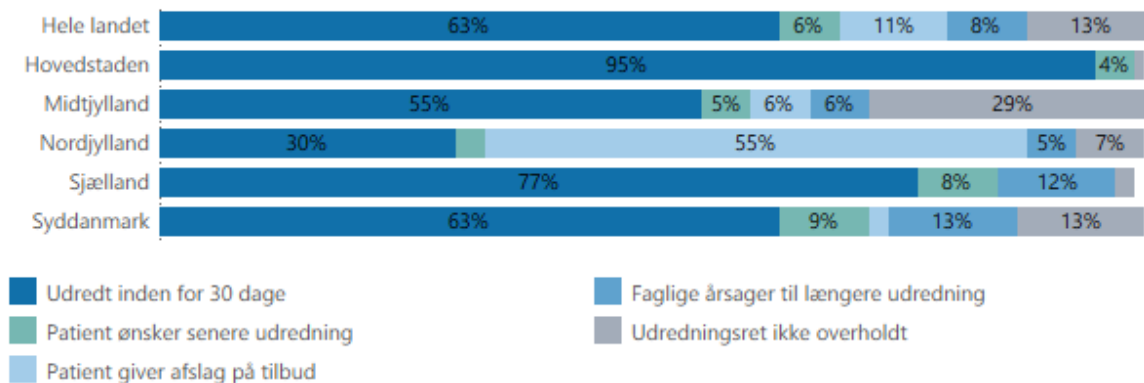


Note.: Søjlerne i figuren herover summerer ikke nødvendigvis til 100 procent på grund af afrundinger.



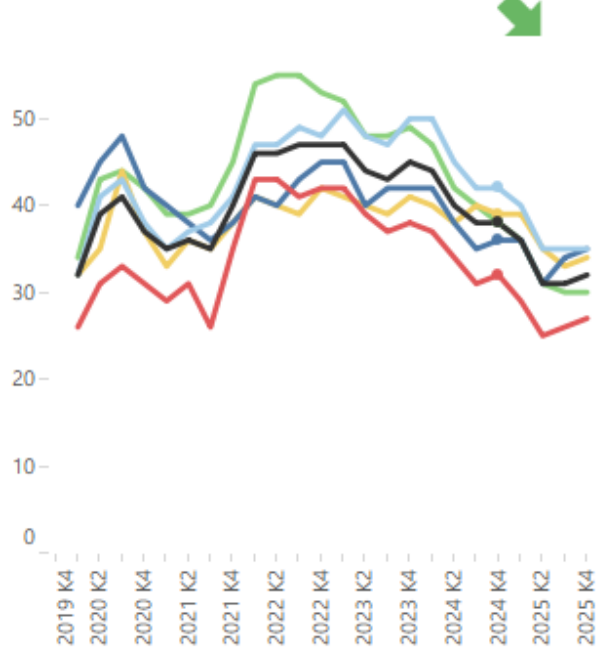
Note: På grund af overgangen til LPR3 vises der kun data for 2020 og frem.

### Årsager til overholdelse af udredningsretten (voksenpsykiatri) i seneste kvartal



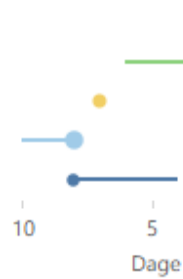
Note.: Søjlerne i figuren herover summerer ikke nødvendigvis til 100 procent på grund af afrundinger.

Gennemsnitlig ventetid til behandling i somatikken



Afstand fra bedste

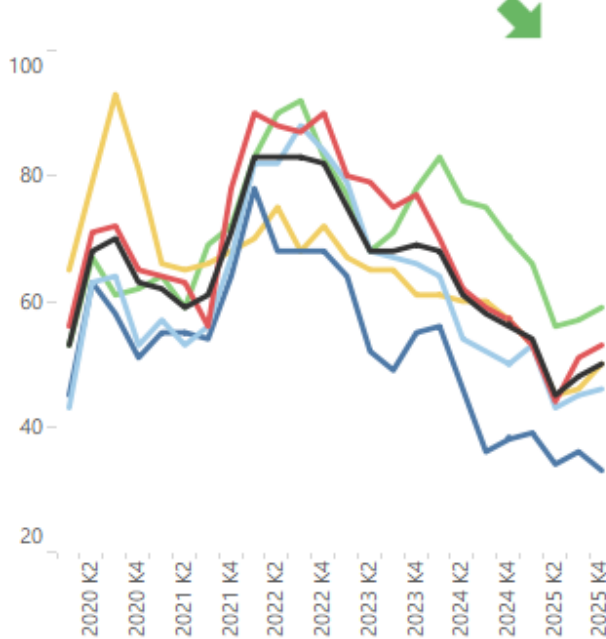
Prikstørrelse angiver volumen



Seneste måling

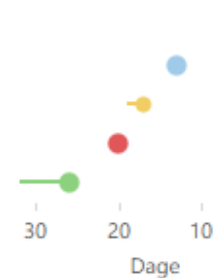


Gennemsnitlig ventetid til kirurgisk behandling



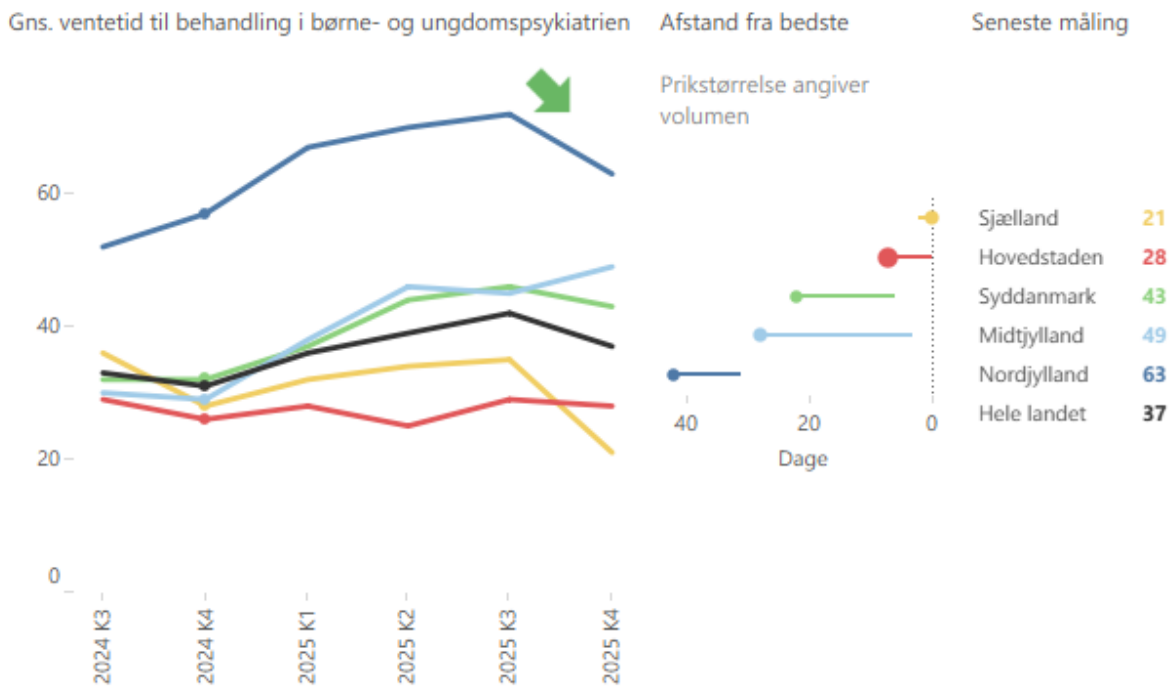
Afstand fra bedste

Prikstørrelse angiver volumen

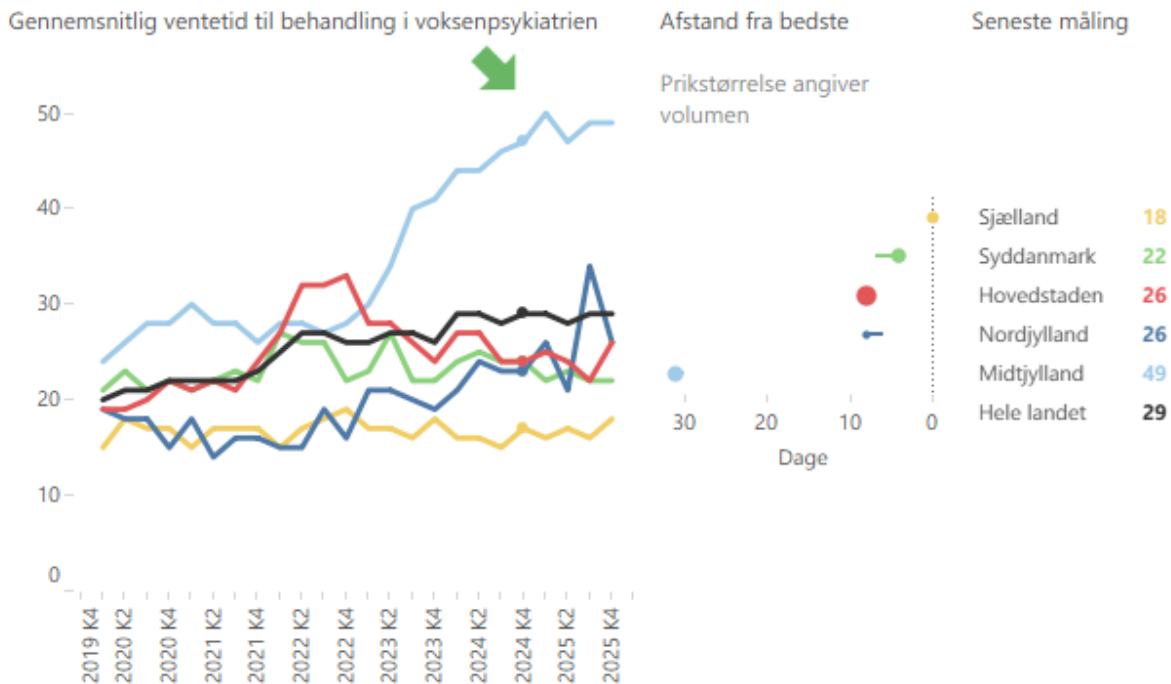


Seneste måling



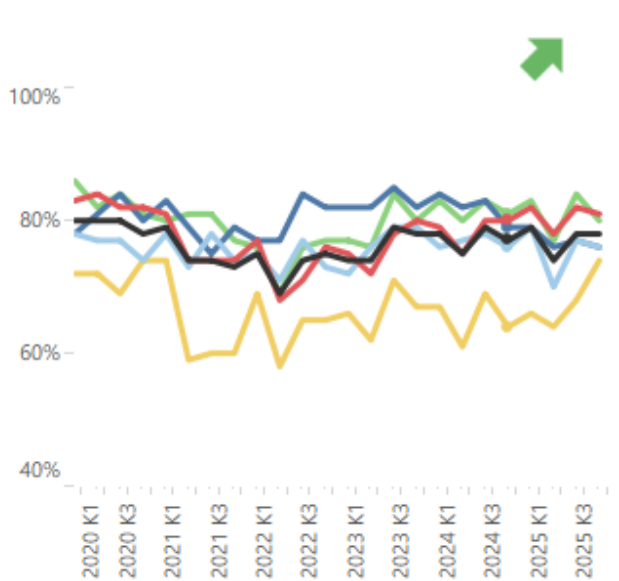


Note: Sundhedsdatastyrelsen har besluttet udelukkende at offentliggøre tal for 3. kvartal 2024 og frem for børn og unge i psykiatrien. Tal for tidligere kvartaler er som bekendt ikke retvisende grundet forkert registrering.



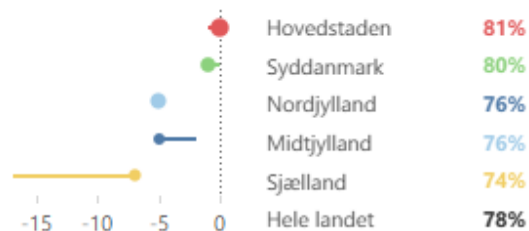
Note: På grund af overgangen til LPR3 vises der kun data for 2020 og frem.

Andel forløb inden for standardforløbstider i kræftpakker



Afstand fra bedste

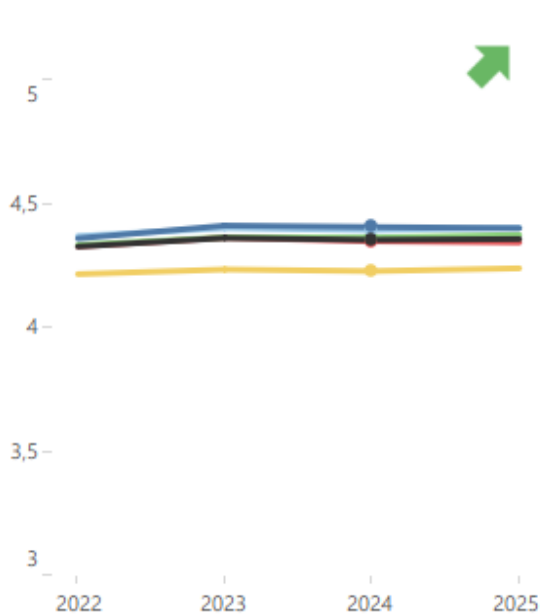
Prikstørrelse udtrykker volumen



Procentpoint

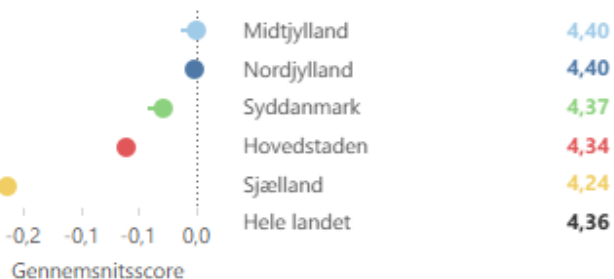
### Øget patientinddragelse

Patientoplevelt tilfredshed i somatikken



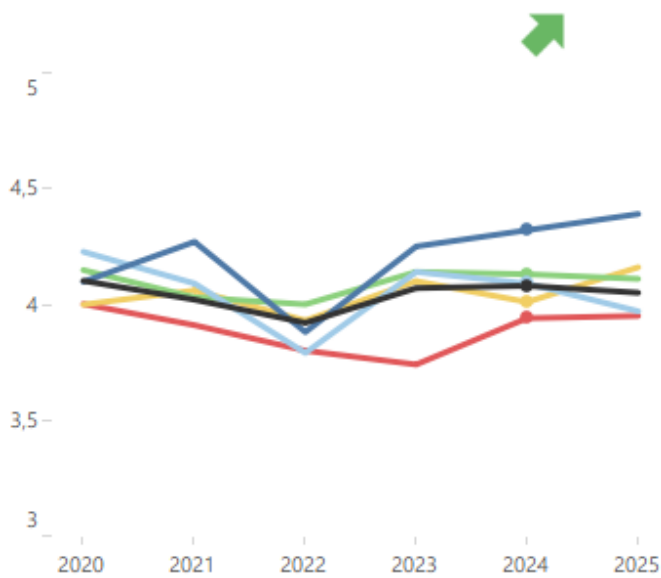
Afstand fra bedste

Seneste måling



Note: En metodeændring bevirker, at der kun kan sammenlignes fra 2022 og fremefter.

Patientoplevelt tilfredshed i børne- og ungdomspsykiatrien



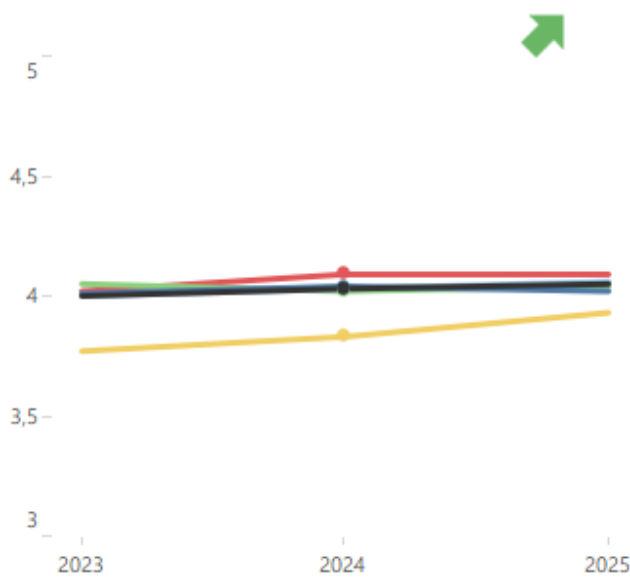
Afstand fra bedste



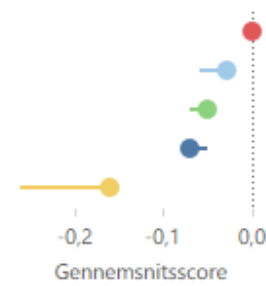
Seneste måling

Nordjylland	4,39
Sjælland	4,16
Syddanmark	4,11
Midtjylland	3,97
Hovedstaden	3,95
Hele landet	4,05

Patientoplevelt tilfredshed i voksenpsykiatrien



Afstand fra bedste

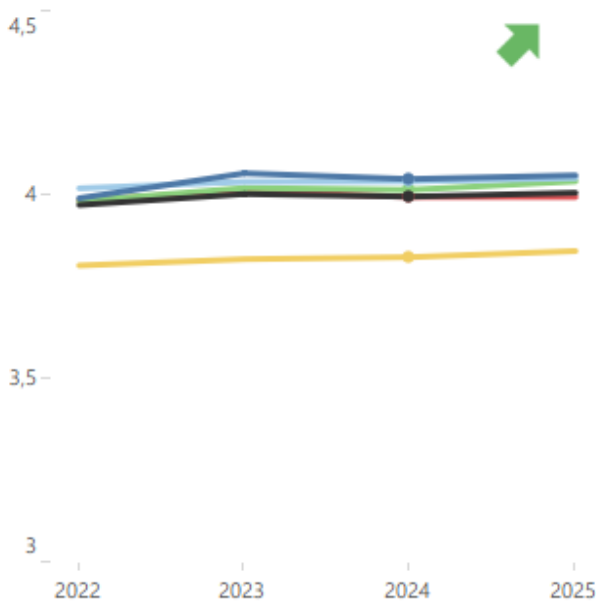


Seneste måling

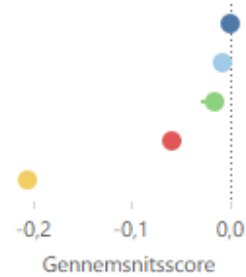
Hovedstaden	4,09
Midtjylland	4,06
Syddanmark	4,04
Nordjylland	4,02
Sjælland	3,93
Hele landet	4,05

Anm. En metodeændring bevirker, at data fra 2023 ikke kan sammenlignes med tidligere år.

Patientoplevet inddragelse i somatikken



Afstand fra bedste

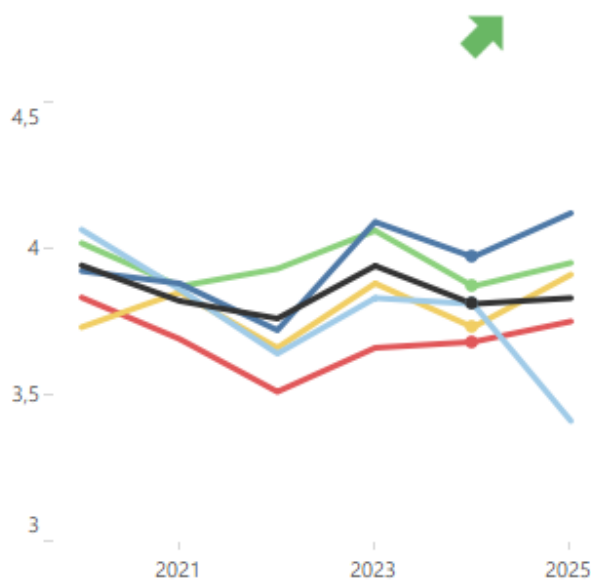


Seneste måling

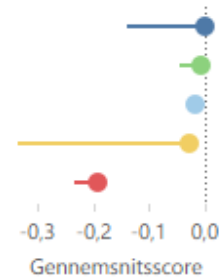
Nordjylland	4,05
Midtjylland	4,04
Syddanmark	4,04
Hovedstaden	3,99
Sjælland	3,85
Hele landet	4,00

Note: En metodeændring bevirker, at der kun kan sammenlignes fra 2022 og fremefter.

Patientoplevet inddragelse i børne- og ungdomspsykiatrien



Afstand fra bedste



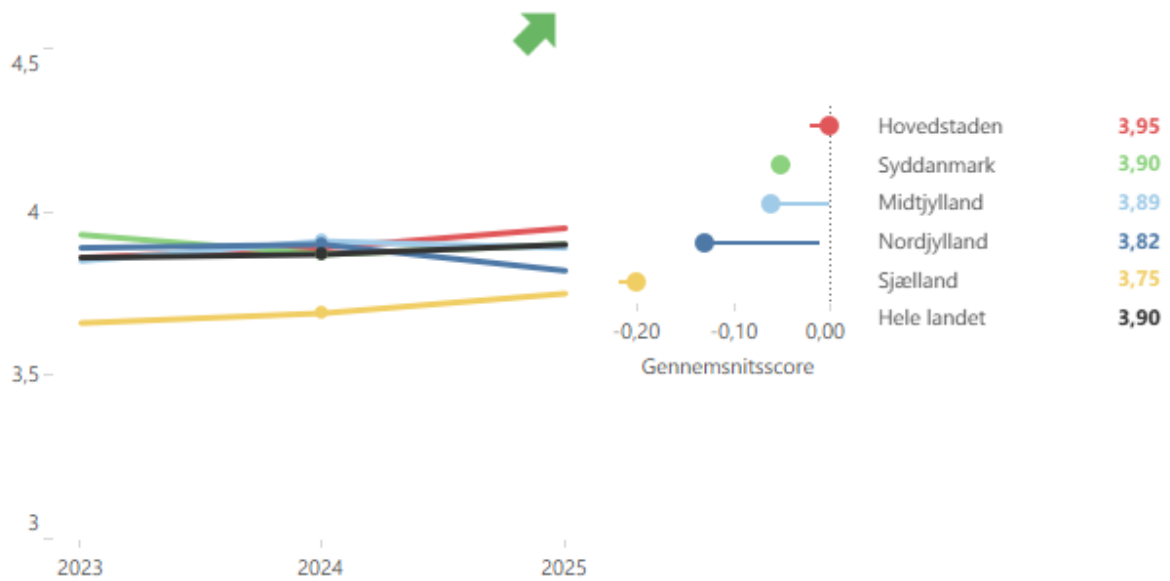
Seneste måling

Nordjylland	4,12
Syddanmark	3,95
Sjælland	3,91
Hovedstaden	3,75
Midtjylland	3,41
Hele landet	3,83

Patientoplevelt inddragelse i voksenpsykiatrien

Afstand fra bedste

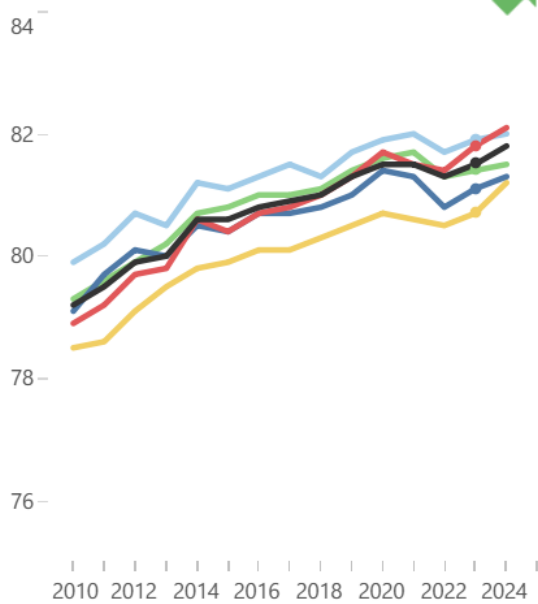
Seneste måling



Note: En metodeændring bevirker, at data fra 2023 ikke kan sammenlignes med tidligere år.

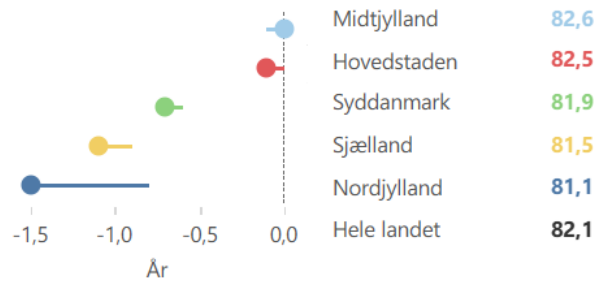
## Mere lighed og flere sunde leveår

Middellevetid

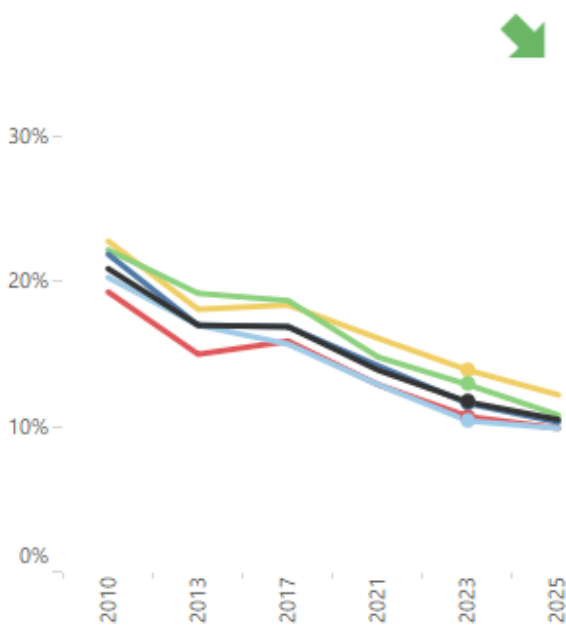


Afstand fra bedste

Prikstørrelse udtrykker volumen

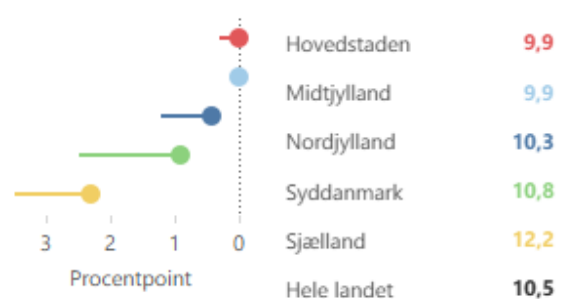


Daglige rygere (2010, 2013, 2017, 2021, 2023, 2025)

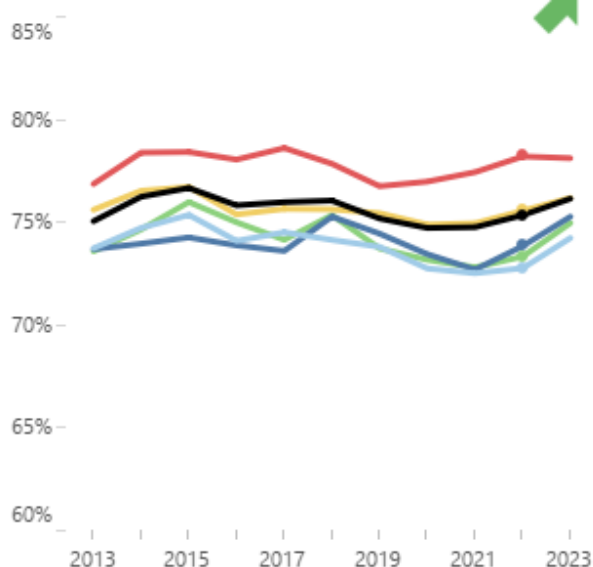


Afstand fra bedste

Seneste måling



I beskæftigelse et halvt år efter indlæggelse (somatik)



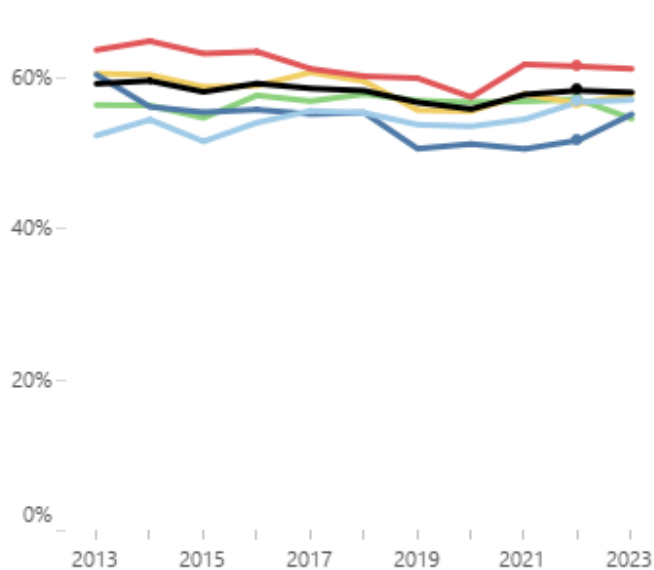
Afstand fra bedste



Seneste måling

Hovedstaden	<b>78%</b>
Sjælland	<b>76%</b>
Nordjylland	<b>75%</b>
Syddanmark	<b>75%</b>
Midtjylland	<b>74%</b>
Hele landet	<b>76%</b>

I beskæftigelse et halvt år efter indlæggelse (psykiatri)



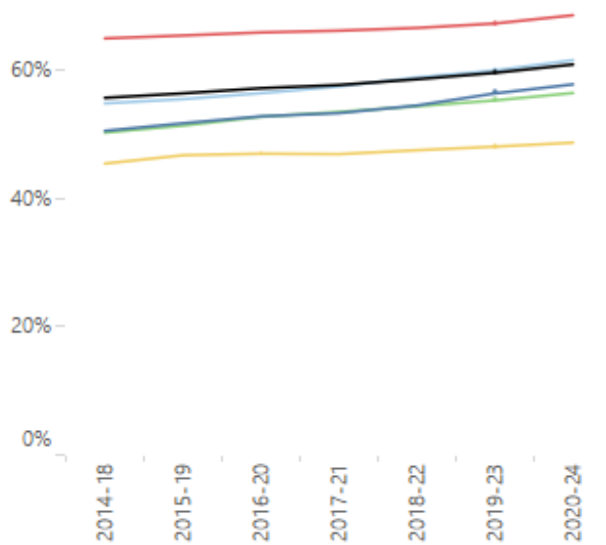
Afstand fra bedste



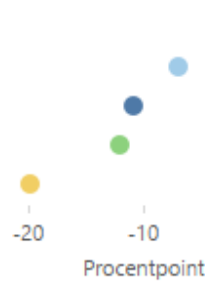
Seneste måling

Hovedstaden	<b>61%</b>
Sjælland	<b>58%</b>
Midtjylland	<b>57%</b>
Nordjylland	<b>55%</b>
Syddanmark	<b>55%</b>
Hele landet	<b>58%</b>

Fuldført ungdomsuddannelse blandt unge med psyk. lidelser



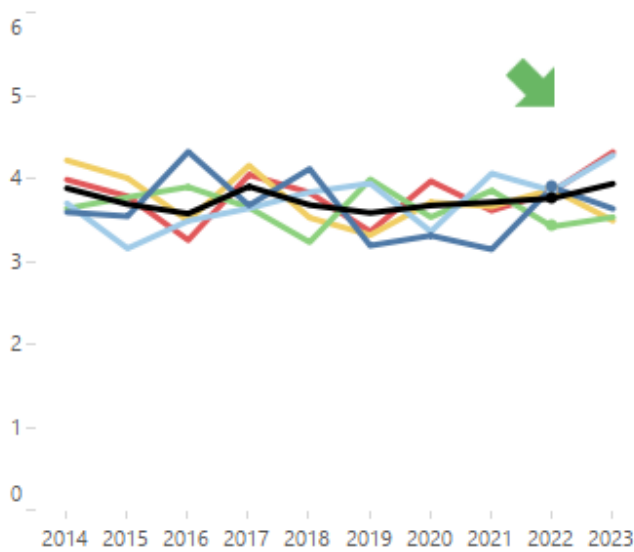
Afstand fra bedste



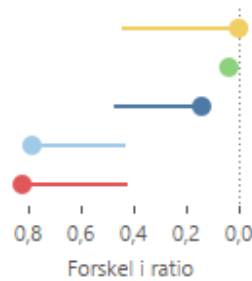
Seneste måling

Hovedstaden	<b>68,6%</b>
Midtjylland	61,6%
Nordjylland	57,8%
Syddanmark	56,5%
Sjælland	48,7%
Hele landet	<b>60,9%</b>

Overdødelighed blandt borgere med udvalgte psykiske lidelser



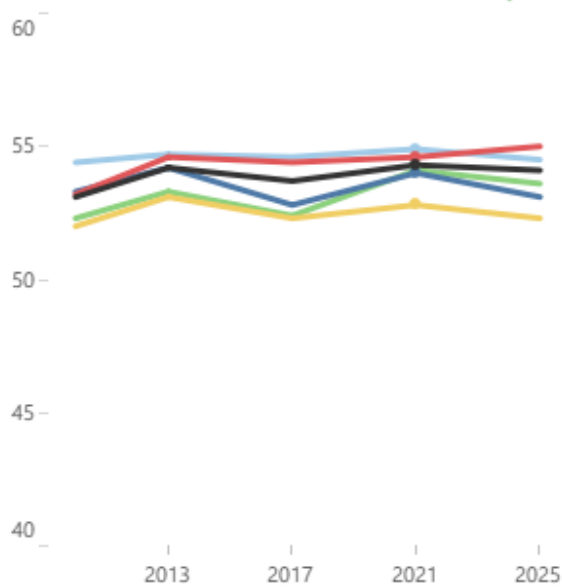
Afstand fra bedste



Seneste måling

Sjælland	<b>3,5</b>
Syddanmark	3,5
Nordjylland	3,6
Midtjylland	4,3
Hovedstaden	4,3
Hele landet	<b>3,9</b>

### Gode leveår, 16-årige



### Afstand fra bedste

Prikstørrelse udtrykker volumen

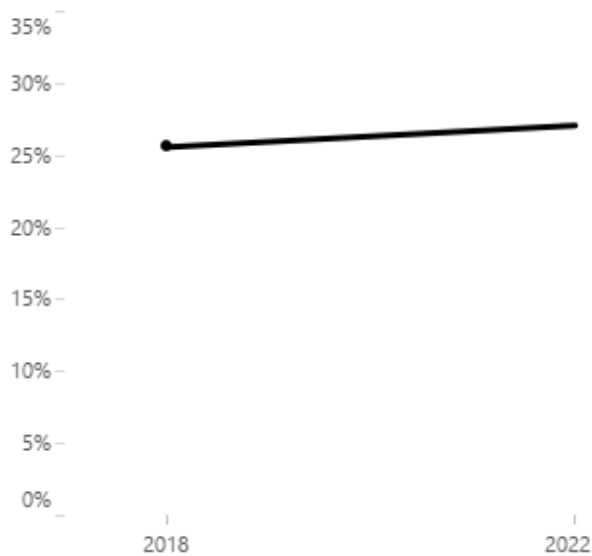


### Seneste målopfyldelse

Hovedstaden	<b>55</b>
Midtjylland	<b>54,5</b>
Syddanmark	<b>53,6</b>
Nordjylland	<b>53,1</b>
Sjælland	<b>52,3</b>
Hele landet	<b>54,1</b>

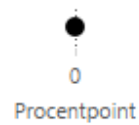
### Fysisk aktivitet blandt skolebørn

Andel der er moderat til hårdt fysisk aktive 60 minutter dagligt



### Afstand fra bedste

Prikstørrelse udtrykker volumen



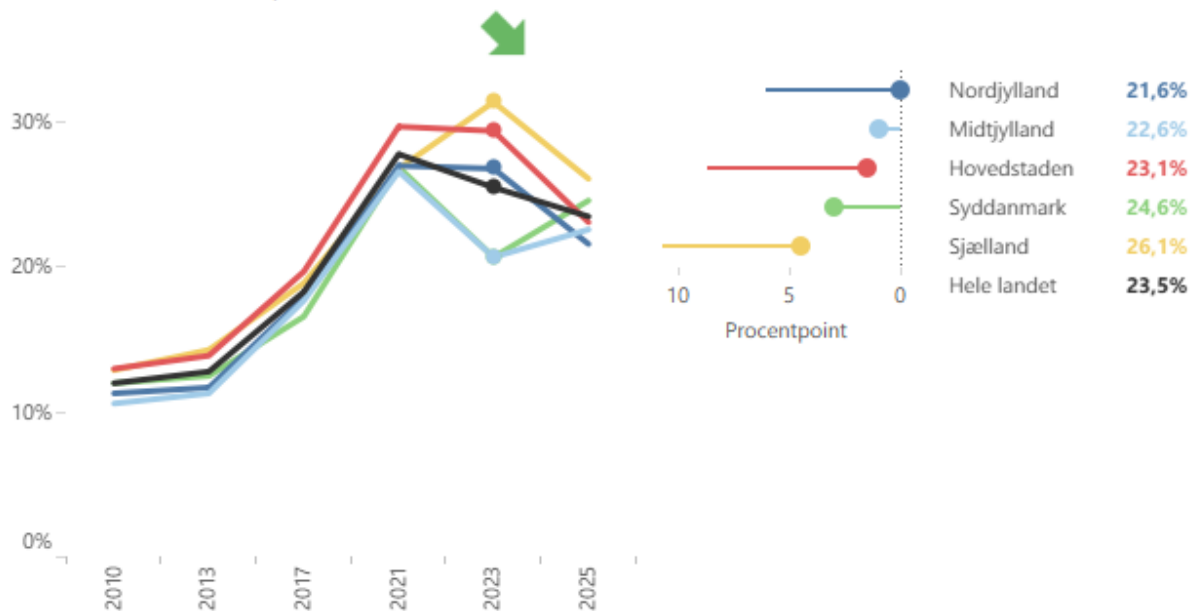
### Seneste målopfyldelse

Hele landet	<b>27,1</b>
-------------	-------------

Mental sundhed blandt unge (Andel af unge med lav score på den mentale helbredsskala)

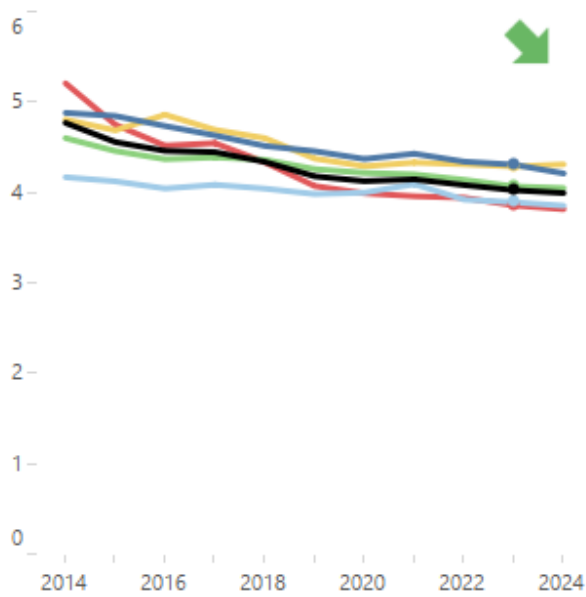
Afstand fra bedste

Seneste måling

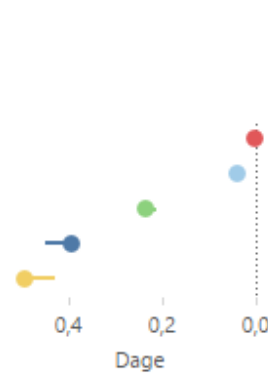


## Mere effektivt sundhedsvæsen

Gns. indlæggelsestid i somatikken (dage)



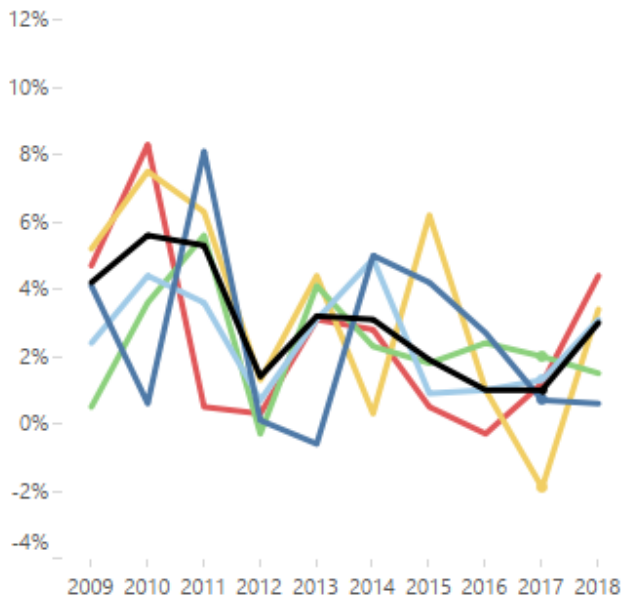
Afstand fra bedste



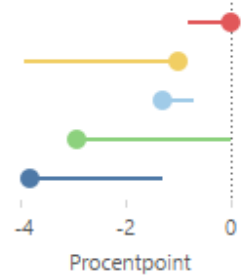
Seneste måling

Hovedstaden	3,8
Midtjylland	3,9
Syddanmark	4,0
Nordjylland	4,2
Sjælland	4,3
Hele landet	4,0

Årlig tilvækst i produktiviteten



Afstand fra bedste



Seneste måling

Hovedstaden	4,4%
Sjælland	3,4%
Midtjylland	3,1%
Syddanmark	1,5%
Nordjylland	0,6%
Hele landet	3,0%

Note: Opgørelserne er ikke foretaget siden 2018, hvorfor der ikke indgår nyere tal.

<b>Bilag Titel:</b>	<b>Forslag til møder 2027-2030</b>
<b>Dagsordens titel</b>	<b>Mødeplan for bestyrelsesmøder og udvalgsmøder 2027-2030</b>
<b>Dagsordenspunkt nr</b>	<b>14</b>
<b>Bilag nr</b>	<b>1</b>
<b>Antal bilag:</b>	<b>1</b>

## Forslag til mødeplan for bestyrelsen 2027-2030

### 2027

#### Bestyrelsesmøder

Mødernes afholdes kl. 10.30 – 15.00, medmindre andet er anført:

- 11. februar
- 11. marts
- 7. april kl. 16 i Aarhus (i forbindelse med Regionernes Politiske Topmøde)
- 14. maj (i forlængelse af bestyrelsesseminar)
- 24. juni
- 26. august
- 14. oktober
- 18. november
- 16. december

Foruden de ovennævnte møder forventes der indkaldt til ekstraordinære møder i maj i forbindelse med de årlige økonomiforhandlinger.

#### Studietur og bestyrelsesseminar

1.-5. marts: Studietur – land afklares senere

13.-14. maj: Bestyrelsesseminar

#### Større arrangementer i 2027

8.-9. april: Regionernes Politiske Topmøde

17.-20. juni: Folkemøde

4. november: Sundhed for Alle

#### Reserveret til udvalgsmøder

Udvalgsmøderne kan placeres på følgende datoer

4. + 5. februar

12. marts

29. + 30. april

10. + 11. juni

25. juni

19. + 20. august

23. + 24. september

30. september

11. + 12. november

9. december

17. december

## **2028**

### **Bestyrelsesmøder**

Mødernes afholdes kl. 10.30 – 15.00, medmindre andet er anført

- 10. februar
- 9. marts
- 5. april kl. 16 (i forbindelse med Regionernes Politiske Topmøde)
- 5. maj kl. 11 (i forlængelse af bestyrelsesseminar)
- 22. juni
- 31. august
- 5. oktober
- 16. november
- 14. december

### **Bestyrelsesseminar**

4.-5. maj: Bestyrelsesseminar

### **Større arrangementer i 2028**

6.-7. april: Regionernes Politiske Topmøde

15.-18. juni: Folkemøde

2. november: Sundhed for Alle

### **Reserveret til udvalgsmøder**

Udvalgsmøderne kan placeres på følgende datoer

3. + 4. februar

2. + 3. marts

27. + 28. april

8. + 9. juni

23. juni

24.+25. august

21.+22. september

29. september

9.+10. november

7. december

15. december

## **2029**

### **Bestyrelsesmøder**

Mødernes afholdes kl. 10.30 – 15.00, medmindre andet er anført

- 8. februar
- 15. marts
- 11. april kl. 16 (i forbindelse med Regionernes Politiske Topmøde)
- 4. maj kl. 11 (i forlængelse af seminar)
- 21. juni
- 30. august
- 4. oktober
- 8. november
- 13. december

### **Bestyrelsesseminar**

3.-4. maj: Bestyrelsesseminar

### **Større arrangementer i 2029**

12.-13. april: Regionernes Politiske Topmøde

14.-17. juni: Folkemøde

20. november: Valgdag

### **Reserveret til udvalgsmøder**

Udvalgsmøderne kan placeres på følgende datoer

1.+2. februar

8.+9. marts

26.+27. april

7.+8. juni

22. juni

23.+24. august

13.+14. september

20. september

## **2030**

### **Bestyrelsesmøder**

Mødernes afholdes kl. 10.30 – 15.00, medmindre andet er anført

- 28. februar
- 27. marts kl. 16 (i forbindelse med Regionernes Politiske Topmøde)
- 11. april
- 3. maj kl. 11 (i forlængelse af seminar)

### **Bestyrelsesseminar**

2.-3. maj: Bestyrelsesseminar

### **Større arrangementer i 2030**

28.-29. marts: Regionernes Politiske Topmøde

13.-16. juni: Folkemøde