



Danske
Regioner

Referat

Til medlemmerne af
Danske Regioners bestyrelse
m.fl.

09-09-2026
MOD-2026-00127
Ulla Riel

Referat for møde i Danske Regioners bestyrelse den 27. august 2026

Deltagere	Lars Gaardhøj, Nana Harring, Anders Kühnau, Mette With Hagensen, Arne Boelt, Bo Libergren, Anders G. Christensen, Christoffer Buster Reinhardt, Bo Jensen, Peter Westermann, Jacob Klærke, Susanne Eilersen, Tormod Olsen, Hanne Roed, Helle Jensen, Kim Edberg
Afbud	Mads Duedahl
Regions- direktører	Jakob Krogh, Jens Gordon Clausen, Jonas Dahl, Lone Lindsby
Deltagere fra Sekretariatet	Svend Særkjær, Rikke Friis, Helene Probst, Tommy Kjelsgaard, Naja Warrer Iversen, Anne Sofie Jason, Louise Garby-Holm

Indholdsfortegnelse

1 (Offentlig) Godkendelse af dagsorden.....	3
2 (Fortrolig)	5
3 (Fortrolig)	6
4 (Fortrolig)	7
5 (Fortrolig)	8
6 (Fortrolig)	9
7 (Fortrolig)	10
8 (Fortrolig)	11
9 (Offentlig) Orientering om øvre aldersgrænse for mænd i fertiliseringsbehandling.....	12
10 (Offentlig) Fremadrettet finansiering af HTA-opgaver.....	15
11 (Offentlig) Korrektion af tidligere sag om SundK's driftsbudget til UTH- ordning	19
12 (Offentlig) Regionernes arbejde med placering af epx mm.	22
13 (Offentlig) Orientering til Danske Regioners bestyrelse om it-rådets årsrapport 2025	27
14 (Fortrolig)	30
15 (Offentlig) Ændringer i hverv.....	31
16 (Offentlig) Generelle orienteringer	33
17 (Offentlig) Formandens meddelelser	35
18 (Fortrolig)	36
19 (Offentlig) Næste møde	37
20 (Offentlig) Eventuelt	39

1 (Offentlig) Godkendelse af dagsorden

Ulla Riel

EMN-2025-00983

Resumé

-

Indstilling

Det indstilles,

at bestyrelsen godkender dagsordenen, herunder at punkterne 9-16 behandles som B-punkter.

Sagsfremstilling

B-punkter godkendes uden særskilt drøftelse, medmindre et bestyrelsesmedlem ønsker sagen behandlet som A-punkt.

På dette bestyrelsesmøde indstilles følgende punkter som B-punkter:

- 9 Orientering om øvre aldersgrænse for mænd i fertilitetsbehandling
- 10 Fremadrettet finansiering af HTA-opgaver
- 11 Korrektion af tidligere sag om SundK's driftsbudget til UTH-ordning
- 12 Regionernes arbejde med placering af epx mm.
- 13 Orientering til Danske Regioners bestyrelse om it-rådets årsrapport 2025
- 14 Orientering om Steno 2.0
- 15 Ændringer i hverv
- 16 Generelle orienteringer

Alle sager, der behandles som B-punkter, godkendes umiddelbart ved mødets start uden yderligere drøftelse.

Et bestyrelsesmedlem kan forud for eller under mødet anmode om, at et B-punkt behandles som A-punkt, hvis der ønskes politisk drøftelse.

Økonomi

Ingen bemærkninger

Sekretariatets bemærkninger

Ingen bemærkninger

Kommunikation

Ingen bemærkninger

Beslutninger:

Bestyrelsen godkendte dagsordenen, herunder at punkterne 9-20 blev behandlet som B-punkter.

Bilag

9 (Offentlig) Orientering om øvre aldersgrænse for mænd i fertilitetsbehandling

Marie Bjerresgaard Hjort
EMN-2018-00573

Resumé

På bestyrelsesmødet den 26. februar 2026 besluttede Danske Regioners tidligere bestyrelse at indføre en øvre aldersgrænse på 55 år for mænd i offentlig fertilitetsbehandling. Danske Regioners sekretariat foreslår, at aldersgrænsen træder i kraft den 1. januar 2027, så der gives et rimeligt varsel til berørte borgere. Beslutningen hviler på faglige, sociale og etiske hensyn, herunder sundhedsmæssige risici ved høj faderalder og betydningen af forældres alder for barnets trivsel.

Indstilling

Det indstilles,

at bestyrelsen tager orienteringen om indførelse af en øvre aldersgrænse for mænd i fertilitetsbehandling til efterretning.

Sagsfremstilling

På bestyrelsesmødet den 26. februar 2026 besluttede Danske Regioners tidligere bestyrelse at indføre en øvre aldersgrænse på 55 år for mænd, der modtager fertilitetsbehandling på de offentlige fertilitetsklinikker.

På grund af flere hensyn, herunder folketingsvalget i foråret og overvejelser om den bedst mulige implementering af aldersgrænsen, er beslutningen endnu ikke blevet meldt ud til befolkningen. Danske Regioners sekretariat foreslår, at aldersgrænsen træder i kraft den 1. januar 2027, og at beslutningen meldes ud snarest, så berørte borgere får et rimeligt varsel. Kommunikation fra Danske Regioner vil blive ledsaget af kommunikation fra faglige eksperter.

Som grundlag for beslutningen blev den tidligere bestyrelse forelagt et fagligt oplæg udarbejdet af Region Hovedstaden og indstillet af Danske Regioners sundhedsdirektørkreds. Det fremgår bl.a. af oplægget, at en aldersgrænse for

mænd i fertilitetsbehandling vurderes at understøtte de bedst mulige betingelser for både barnets og moderens sundhed. Høj alder (+55 år) hos mænd er forbundet med en let øget risiko for bl.a. genetiske mutationer, graviditetskomplikationer og nedsat fertilitet samt skizofreni og autisme, hvilket kan påvirke chancerne for en vellykket graviditet og barnets helbred på langt sigt. Samtidig falder sædkvaliteten med alderen, hvilket kan reducere sandsynligheden for en vellykket fertilitetsbehandling.

Derudover lægger det faglige oplæg vægt på sociale og etiske hensyn, idet forældrenes alder kan have betydning for barnets opvækst og trivsel. Studier har fundet, at børn og unge, som har mistet deres fædre i barn- eller ungdommen, har ca. 50 % øget risiko for at udvikle psykiatriske sygdomme sammenlignet med børn og unge, der ikke har mistet deres fædre.

Ifølge data fra Danmarks Statistik er den estimerede risiko for, at faderen dør, inden barnet fylder 18 år:

- 8,6 % - 16,5 % hvis faderen er 55 år ved barnets fødsel
- 13,5 % - 23,8 % hvis faderen er 60 år ved barnets fødsel.

Økonomi

Ingen bemærkninger

Sekretariatets bemærkninger

Sagen kan rykkes til åben dagsorden, når pressemeddelelsen er udsendt.

Kommunikation

Beslutningen offentliggøres forventeligt i dagene efter bestyrelsesmødet. Bestyrelsen modtager pressemeddelelsen til orientering.

Beslutninger:

Bestyrelsen tog orienteringen om indførelsen af en øvre aldersgrænse for mænd i fertilitetsbehandling til efterretning.

Bilag

10 (Offentlig) Fremadrettet finansiering af HTA-opgaver

Emilie Lund Egsmose

EMN-2022-01101

Resumé

EU's HTA-forordning medfører, at Danmark skal deltage i fælleseuropæiske vurderinger af bl.a. lægemidler og medicinsk udstyr. Medicinrådet og Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut er centrale danske aktører i arbejdet.

I økonomiaftalen for 2025 blev der afsat 2,5 mio. kr. i 2024 og 9,5 mio. kr. fra 2025 og frem til implementering og varetagelse af opgaver efter EU's HTA-forordning i Danske Regioner. Bestyrelsen besluttede i juni 2024 at fordele midlerne mellem Medicinrådet og Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut.

Den konkrete udmøntning af midlerne til de to organisationer har alene været afklaret til og med 2026. Der er derfor behov for, at bestyrelsen tager stilling til den fremadrettede finansiering.

Det foreslås, at den eksisterende årlige bevilling på 9,5 mio. kr. videreføres som en varig bevilling med uændret fordeling, så længe EU-HTA-opgaverne er placeret hos Medicinrådet og Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut.

Beslutningen om finansiering kan genbesøges, hvis opgaveomfanget eller aktivitetsniveauet ændrer sig væsentligt.

Indstilling

Det indstilles,

at bestyrelsen godkender, at den eksisterende årlige bevilling på 9,5 mio. kr. til implementering og varetagelse af EU-HTA-opgaver videreføres som en varig bevilling fra 2027 og frem, så længe opgaverne er placeret hos Medicinrådet og Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut. Bevillingen opkræves fortsat efter bloknøglen og PL-reguleres årligt,

at bestyrelsen godkender, at den nuværende fordeling videreføres uændret med 7,1 mio. kr. årligt til Medicinrådet og 2,4 mio. kr. årligt til Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut (PL 2025).

Sagsfremstilling

Health Technology Assessment, HTA, er en systematisk vurdering af sundhedsteknologier, herunder lægemidler, medicinsk udstyr, diagnostik og andre sundhedsindsatser. HTA anvendes til at belyse den kliniske effekt og værdi af en sundhedsteknologi og kan også omfatte sundhedsøkonomiske, organisatoriske, sociale og etiske forhold. Formålet er at skabe et fagligt grundlag for beslutninger om, hvordan nye sundhedsteknologier anvendes i sundhedsvæsenet.

EU's HTA-forordning om medicinsk teknologivurdering blev vedtaget i 2021 og trådte i kraft 12. januar 2025. Den medfører en forpligtelse til dansk deltagelse i fælleseuropæiske vurderinger af bl.a. lægemidler og medicinsk udstyr.

Medicinrådet og Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut er udpeget som centrale danske aktører i arbejdet. Opgaverne omfatter blandt andet deltagelse i fælles kliniske vurderinger, videnskabelige samråd med virksomheder og horizon scanning af nye sundhedsteknologier med forventet betydning for patienter, folkesundhed og sundhedsvæsenet.

En central intention med EU-HTA-forordningen er at reducere dobbeltarbejde på tværs af medlemslandene, ved at dele af det kliniske vurderingsarbejde samles i fælles europæiske vurderinger. De fælles vurderinger skal understøtte medlemslandenes nationale HTA-processer, mens den efterfølgende nationale anvendelse fortsat sker i de enkelte landes egne beslutningsprocesser.

For Danmark betyder det, at Medicinrådet og Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut fremover skal anvende og omsætte EU's vurderinger i en dansk kontekst. De nationale beslutningsprocesser fastholdes, og begge organisationer vil fortsat have nationale opgaver, herunder sundhedsøkonomiske analyser, vurdering af danske forhold og eventuelle supplerende vurderinger, hvor EU-vurderingerne ikke er tilstrækkelige som grundlag for dansk anvendelse.

Tidligere beslutning om midler til EU-HTA-opgaver

I økonomiaftalen mellem Danske Regioner og regeringen om regionernes økonomi for 2025 blev der afsat 2,5 mio. kr. i 2024 og 9,5 mio. kr. fra 2025 og frem til implementering og varetagelse af opgaver efter EU's HTA-forordning. Finansieringen fra 2025 og frem blev afsat som en del af regionernes samlede økonomiske løft. Bestyrelsen besluttede i juni 2024 at fordele midlerne mellem Medicinrådet og Behandlingsrådet, som efterfølgende er blevet en del af Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut. Fordelingen blev fastlagt med udgangspunkt i den daværende opgavefordeling, hvor størstedelen af opgaven blev vurderet at ligge hos Medicinrådet.

Midlerne blev udmøntet med 2,5 mio. kr. til Medicinrådet i 2024 og med 7,1 mio. kr. årligt til Medicinrådet og 2,4 mio. kr. årligt til Behandlingsrådet/Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut fra 2025 og 2026. Den konkrete udmøntning til de to organisationer har imidlertid alene været afklaret til og med 2026. Der er derfor behov for, at bestyrelsen tager stilling til den fremadrettede finansiering.

Fremadrettet finansiering

Det foreslås, at den samlede årlige bevilling på 9,5 mio. kr. til implementering og varetagelse af EU-HTA-opgaver videreføres varigt med uændret fordeling, så længe opgaverne er placeret hos Medicinrådet og Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut.

En varig videreførelse skal sikre et stabilt grundlag for den danske deltagelse i EU-HTA-samarbejdet og for anvendelsen af de fælleseuropæiske vurderinger i danske beslutningsprocesser.

Hvis opgaveplaceringen eller opgavefordelingen ændres væsentligt, bør finansieringen genbesøges.

Økonomi

Sagen indebærer, at den eksisterende årlige bevilling på 9,5 mio. kr. (PL 2025) til implementering og varetagelse af EU-HTA-opgaver videreføres som en varig bevilling.

Den nuværende fordeling videreføres uændret med 7,1 mio. kr. årligt til Medicinrådet og 2,4 mio. kr. årligt til Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut. Midlerne er afsat som en del af regionernes samlede løft i forbindelse med økonomiaftalen for 2025.

Midlerne opkræves i regionerne af Danske Regioner efter den gældende bloknøgle og pl-opregnes årligt med den nyeste pl.

Sekretariatets bemærkninger

Ingen bemærkninger

Kommunikation

Medicinrådet og Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut orienteres om bestyrelsens beslutning.

Beslutninger:

Bestyrelsen godkendte, at den eksisterende årlige bevilling på 9,5 mio. kr. videreføres som en varig bevilling fra 2027 og frem, så længe opgaverne er placeret hos Medicinrådet og Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut. Bevillingen opkræves fortsat efter bloknøglen og PL-reguleres årligt.

Bestyrelsen godkendte, at den nuværende fordeling videreføres uændret med 7,1 mio. kr. årligt til Medicinrådet og 2,4 mio. kr. årligt til Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut.

Bilag

11 (Offentlig) Korrektion af tidligere sag om SundK's driftsbudget til UTH-ordning

Marianne Bjørnø Banke

EMN-2024-00331

Resumé

Danske Regioners bestyrelse behandlede i marts 2025 en sag om driftsbudgettet for Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstituts (SundK) varetagelse af rapporteringsordningen for utilsigtede hændelser (UTH-ordningen). Der var en fejl i den godkendte indstilling om, at regionerne fra 2026 og frem skulle afsætte 5,0 mio. kr. udover den årlige statslige kompensation på 5,0 mio. kr. Men som beskrevet i sagen fra 2025 udgør driftsomkostningerne 10,6 mio. kr. i 2026 og 10,7 mio. kr. i 2027. Det betyder, at regionerne burde have afsat 5,6 mio. kr. i 2026 og 5,7 mio. kr. i 2027 til SundK's drift af UTH-ordningen. Differencen fordeles mellem regionerne via bloktilskudsnøglen for sundhed 2026.

Indstilling

Det indstilles,

at bestyrelsen tager til efterretning, at regionernes andel af SundK's driftsbudget til UTH-ordningen i 2026 og 2027 er hhv. 5,6 mio. kr. og 5,7 mio. kr. i stedet for 5,0 mio. kr., som angivet i sag til bestyrelsen 13. marts 2025.

Sagsfremstilling

Baggrund for regionernes overtagelse af UTH-ordningen

I september 2024 foreslog det daværende Indenrigs- og Sundhedsministerium at ophæve rapporteringspligten for utilsigtede hændelser (UTH) og nedlægge Dansk Patientsikkerhedsdatabase (DPSD). Regionerne vurderede, at det kunne svække patientsikkerhedskulturen, særligt ved ophævelse af den lovfæstede sanktionsfrihed. Danske Regioner aftalte derfor med ministeriet, at regionerne pr. 1. maj 2025 overtog den nationale UTH-opgave, som bestyrelsen efterfølgende placerede i SundK.

Økonomi forbundet med overtagelsen af UTH-ordningen

Aftalen med ministeriet indebærer, at regionerne årligt modtager 5,0 mio. kr. i statslig kompensation. Det var ved aftalens indgåelse kendt, at

kompensationen ikke dækkede de samlede driftsomkostninger, ligesom DPSD skulle erstattes af en ny it-løsning.

Danske Regioners bestyrelse blev derfor i marts 2025 forelagt en sag om finansiering af både it-udviklingsprojektet og SundK's drift af UTH-ordningen. Det blev ved en fejl indstillet, at regionerne fra 2026 og frem skulle bidrage med 5,0 mio. kr. årligt ud over den årlige statslige kompensation.

I samme sag er der også en tabel, der viser, at SundK's omkostninger til drift af UTH-ordningen i 2026 og 2027 er på hhv. 10,6 mio. kr. og 10,7 mio. kr. Det er denne tabel, der er retvisende, hvorfor det skulle have været indstillet, at regionerne i 2026 og 2027 udover den statslige kompensation på 5,0 mio. kr. skal afsætte henholdsvis 5,6 og 5,7 mio. kr.

Det er en difference på hhv. 0,6 mio. kr. og 0,7 mio. kr., som fordeles mellem regionerne via bloktilskudsnøglen for sundhed 2026.

Økonomi

Ingen bemærkninger

Sekretariatets bemærkninger

Ingen bemærkninger

Kommunikation

Ingen bemærkninger

Beslutninger:

Bestyrelsen tog til efterretning, at regionernes andel af SundK's driftsbudget til UTH-ordningen i 2026 og 2027 er henholdsvis 5,6 mio. kr. og 5,7 mio. kr. i stedet for 5,0 mio. kr.

Bilag

12 (Offentlig) Regionernes arbejde med placering af epx mm.

Pia Mulvad Reksten

EMN-2025-00261

Resumé

Regionerne har fået en central rolle i arbejdet med at skabe et bæredygtigt og attraktivt uddannelseslandskab for unge og voksne frem mod 2030 som led i [aftalen om etablering af et nyt uddannelses- og institutionslandskab](#) (juni 2025).

Der gives en status for regionernes arbejde med at konsolidere uddannelses- og institutionslandskabet og de lokale dialoger om placering af epx, gymnasiale enkeltfag og voksenuddannelser.

Indstilling

Det indstilles,
at bestyrelsen tager status til efterretning.

Sagsfremstilling

Regionerne er i fuld gang med at understøtte den lokale proces om fremtidens uddannelses- og institutionslandskab som følge af gymnasiereformen.

Regionerne har i forvejen ansvaret for at sikre god, regional uddannelsesdækning på ungdoms- og voksenuddannelsesområdet i tæt samarbejde og dialog med gymnasier og andre uddannelsesaktører.

Regionernes opgave med at konsolidere uddannelses- og institutionslandskabet

Regionernes arbejde skal pege frem mod geografisk placering af den nye epx-uddannelse, der skal være klar til at optage elever i 2030. Da HF nedlægges som følge af gymnasiereformen, skal der også sikres en god geografisk dækning af udbud af gymnasiale enkeltfag. Desuden skal udbuddet af almene voksenuddannelser også konsolideres.

Regionerne har fået til opgave

- at understøtte og bidrage til faciliteringen af de lokale omlægningsprocesser
- at være initiativtager til dialog med institutionerne og sikre, at alle institutioner inddrages og høres undervejs i processen
- at invitere til afklaringsrunder, møder og drøftelser. Regioner tilrettelægger selv hvilke geografier, den lokale dialog skal foregå i
- at indsamle de lokale institutioners tilkendegivelser på udbudsplacering af epx, gymnasiale enkeltfag og almene voksenuddannelser
- at udarbejde anbefalinger til udbudsplacering af epx, gymnasiale enkeltfag og almene voksenuddannelser til ministerens beslutning.

Hvis der opstår udfordringer eller konflikter, som ikke kan løses i den lokale dialog, kan en opmand aktiveres af Undervisningsministeriet efter opfordring fra en institution eller regionen.

Status for lokal dialog og videre proces

Generelt er de lokale dialoger godt i gang. Det har styrket dialogen, at den nye regering har afklaret, at reformens indhold og proces for reform fortsætter som planlagt, jf. regeringsgrundlag. Mange institutioner efterlyser dog afklaring af de politiske forhandlinger om indholdet af epx.

Regionerne har i løbet af 1. halvår 2026 afholdt en række dialogmøder med institutionerne inden for geografiske områder. Den lokale dialog med institutionerne har bidraget til at indkredse særlige regionale dilemmaer, lokale opmærksomhedspunkter og afklaret spørgsmål i forhold til de [pejlemærker og datamateriale](#), som er udmeldt af Undervisningsministeriet.

Desuden har regionerne afholdt bilaterale møder med centrale uddannelsesaktører, fx kommuner og lederforeninger, for at sikre vigtige input til beslutningsgrundlaget mv. Sideløbende har institutionerne været i dialog med hinanden, kommuner m.fl. for at afsøge samarbejdsmuligheder mv.

Efter sommerferien påbegyndes drøftelser af mulige scenarier og løsningsmodeller i dialog med institutionerne. Det forventes, at denne dialog godt kan blive udfordrende, da institutionerne kan have modsatrettede

interesser, herunder at flere institutioner i samme område ønsker at udbyde epv mv.

Det er vigtigt at fokusere på de unges behov for at sikre god søgning til epv mv. Regionernes opgave er at forholde sig til uddannelseslandskabet (dvs. udbuddet af uddannelser), og hvordan omlægningen kan føre til attraktive ugemiljøer og bæredygtige udbud.

I 1. kvartal 2027 skal de eksisterende institutioner, der er omfattet af omlægningen af uddannelses- og institutionslandskabet, indsende deres tilkendegivelser om udbud og institutionelle ændringer til regionerne. Regionerne skal herefter indsende institutionernes samlede anbefalinger til undervisningsministeren sammen med regionens anbefalinger.

Hvad fylder i den lokale dialog?

I de lokale dialoger er der på nuværende tidspunkt særligt fokus på:

- Hvordan man skaber det bedste både faglige og sociale ugemiljø på epv, herunder med et særligt fokus på hvad der kræves for at skabe erhvervs- og professionsrettede undervisningsmiljøer jf. pejlemærkerne
- Hvilke samarbejdsmodeller mellem skoler man kan anvende, fx i forhold til at nogle skoler er "leverandør" til en anden skole, der udbyder epv
- Hvor mange epv udbud der skal være i byområder med mulighed for flere institutioner
- For landområder med færre institutioner drøftes, hvilke konsekvenser det har for institutioner, som må "afgive" udbud for at samle ungdomsuddannelser/epv et sted
- Hvordan man sikrer, at epv rummer en bred elevgruppe og unge med særlige behov
- Hvordan man sikrer de nødvendige kompetencer og elevvolumen til at varetage gymnasiale enkeltfag, herunder unge med særlige behov
- Hvordan man opbygger gode voksenpædagogiske miljøer for fvu (forberedende voksenundervisning), avu (almen voksenuddannelse) og obu (ordblindeundervisning for voksne)

Vigtigt, at regionerne lykkes med opgaven

Regionerne har med gymnasiereformen fået en vigtig rolle i udviklingen af fremtidens attraktive og bæredygtige uddannelser til unge og voksne.

Faldende elevårgange, trivselsudfordringer, frafald, mangel på faglærte og professionsuddannede og større skel mellem land og by er alle udfordringer, som gymnasiereformen skal imødegå. Derfor er det vigtigt, at regionerne lykkes med opgaven.

Opgaven taler direkte ind i regeringsgrundlagets ambitioner for børn og unge og for et mere sammenhængende Danmark, hvor forskellene mellem land og by ikke bliver for store. Derfor hænger uddannelsesopgaven tæt sammen med regionernes andre ansvarsområder som mobilitet, sundhed og psykiatri. Regionerne kan dermed bidrage til at skabe stærke rammer for gode liv i alle dele af landet.

Med den politiske [aftale om en ny erhvervs- og professionsrettet gymnasieuddannelse](#) (februar 2025) fik regionerne desuden udvidede opgaver i arbejdet med geografisk uddannelsesdækning, herunder genopretningsplaner, godkendelse af profilgymnasier og lokale regler for håndtering af ansøgere.

Økonomi

Ingen bemærkninger

Sekretariatets bemærkninger

Den tidligere bestyrelse gav mandat til, at regionerne tog positivt imod regeringens invitation til at bidrage til den statslige koordination af processen for omlægning af uddannelses- og institutionslandskabet, herunder at regionerne har en hovedrolle i den lokale dialog om placering af uddannelsesudbud.

Udvalget for Miljø, Mobilitet og Ungdomsuddannelser drøftede status for den lokale dialog om omlægning af uddannelseslandskabet på møde den 29. maj 2026. Der er god fremdrift i dialogerne, og regionerne har stort fokus på inddragelse af alle institutioner og vigtigheden af at omsætte de nationale

pejlemærker til lokale og bæredygtige løsninger, herunder hensyntagen til områder med lavt elevgrundlag.

Den 29. januar 2026 udpegede Børne- og Undervisningsministeriet Adam Wolf og Per B. Christensen (tidligere fgu-opmand) som opmænd for omlægningen af uddannelses- og institutionslandskabet.

Kommunikation

Ingen bemærkninger

Beslutninger:

Bestyrelsen tog status for regionernes arbejde med placering af epx mv. til efterretning.

Bilag

13 (Offentlig) Orientering til Danske Regioners bestyrelse om it-rådets årsrapport 2025

Katrine Eg Andersen

EMN-2025-00259

Resumé

Regionernes it-råd har offentliggjort årsrapporten for 2025, der beskriver rådets formål, aktiviteter og model for risikovurdering samt sætter fokus på udvidelse af rådets ydelser, herunder mulige aktiviteter i regi af Digital Sundhed Danmark.

Der er i 2025 afholdt ét sparringsmøde med Programmet LIMS Patologi i Region Hovedstaden, hvor it-rådets anbefalinger havde fokus på governance, forretningsforhold og projektets tilrettelæggelse. Kategorierne af rådets anbefalinger ligger i forlængelse af tidligere år. Rådet har desuden fokus på at styrke sin rolle og bidrage aktivt i relation til Digital Sundhed Danmark, herunder som organ for risikovurdering af fællesregionale og fællesoffentlige projekter.

Indstilling

Det indstilles,

at Danske Regioners bestyrelse tager orientering om årsrapport for Regionernes it-råd til efterretning.

Sagsfremstilling

Regionernes it-råd rådgiver og risikovurderer store it- og digitaliseringsprojekter i sundhedsvæsenet med afsæt i specialiseret ekspertise og erfaringer på tværs af regionerne.

For at understøtte transparens og læring på tværs af regionerne udgives en årlig offentlig beretning om rådets aktiviteter og erfaringer. I rapporten for 2025 (bilag) kan der bl.a. læses om it-rådets formål, aktiviteter og model for risikovurdering af digitaliseringsprojekter.

I 2025 er der afholdt ét sparringsmøde med Programmet LIMS Patologi i Region Hovedstaden. Programmet har til formål at udskifte det eksisterende

patologisksystem i regionen samt at invitere de øvrige regioner til også at implementere den kommende løsning. På baggrund af sparringsmødet iværksatte Programmet LIMS Patologi en række tiltag for at styrke den kliniske inddragelse, forankre ejerskab hos styregruppemedlemmer og sikre medejerskab fra leverandører og øvrige interessenter.

I årsrapporten sammenlignes rådets anbefalinger fra 2025 med de overordnede anbefalinger fra perioden 2020-2024. Hovedparten af anbefalingerne falder inden for tre overordnede temaer: governance, forretningsmæssige forhold og projektets tilrettelæggelse. Hovedlinjerne i anbefalingerne fra 2025 ligger i forlængelse af tidligere år.

Årets rapport fokuserer desuden på rådets muligheder for at udvide sine risikovurderingsydelser til projekter i de enkelte regioner i regi af Digital Sundhed Danmark som rådgivningsorgan til fællesregionale og fællesoffentlige projekter.

Økonomi

Ingen bemærkninger

Sekretariatets bemærkninger

Ingen bemærkninger

Kommunikation

Ingen bemærkninger

Beslutninger:

Bestyrelsen tog orienteringen om årsrapporten for Regionernes it-råd til efterretning.

Bilag

1. it-rådets årsrapport 2025 (1862837 - EMN-2025-00259)

15 (Offentlig) Ændringer i hverv

Ulla Riel

EMN-2024-01253

Resumé

Bestyrelsen orienteres om ændringer i udpegningen af medlemmer til Den Sociale Investeringsfond og Danske Regioners Udvalg for Nære Sundhedstilbud.

Indstilling

Det indstilles,
at bestyrelsen tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

Radikale Venstre har meddelt, at de har foretaget følgende ændringer i deres udpegninger:

Marianne Mulle Jensen, Region Nordjylland er pr. 1. juli 2026 udpeget til Den Sociale Investeringsfond i stedet for Hanne Roed, Region Midtjylland.

Anne Ronex Møller, Region Østdanmark udpeges pr. 1. september 2026 som medlem af Danske Regioners Udvalg for Nære Sundhedstilbud i stedet for Marianne Mulle Jensen, Region Nordjylland.

Økonomi

Ingen bemærkninger

Sekretariatets bemærkninger

Ingen bemærkninger

Kommunikation

Ingen bemærkninger

Beslutninger:

Bestyrelsen tog orienteringen om ændringer i hverv til efterretning.

Bilag

16 (Offentlig) Generelle orienteringer

Ulla Riel

EMN-2025-00983

Resumé

Følgende er til orientering:

- Politiske møder
 - Kommende arrangementer
-

Indstilling

Det indstilles,
at bestyrelsen tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

Politiske møder

(EMN-2025-00983)

Der har siden den 1. juni 2026 været holdt følgende møde med politisk deltagelse:

26. juni. Møde i Sundheds- og Kirkeministeriet om "sommeraftalen" med KL.
Mads Duedahl og Lars Gaardhøj deltog.

Kommende arrangementer

(EMN-2025-00983)

6. september

Åbent hospital. Danske Regioner og regionerne er arrangører.

5. november

Sundhed for alle. Danske Regioner er arrangør.

Økonomi

Ingen bemærkninger

Sekretariatets bemærkninger

Ingen bemærkninger

Kommunikation

Ingen bemærkninger

Beslutninger:

Bestyrelsen tog orienteringen til efterretning.

Bilag

17 (Offentlig) Formandens meddelelser

Ulla Riel

EMN-2025-00983

Resumé

-

Indstilling

Det indstilles,
at bestyrelsen tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

-

Økonomi

Ingen bemærkninger

Sekretariatets bemærkninger

Ingen bemærkninger

Kommunikation

Ingen bemærkninger

Beslutninger:

Næstformanden orienterede om, at der søndag den 6. september afholdes Åbent Hospital. Bestyrelsen blev henvist til en samlet oversigt over arrangementerne på ÅbentHospital.dk.

Bilag

19 (Offentlig) Næste møde

Ulla Riel

EMN-2025-00983

Resumé

-

Indstilling

Det indstilles,

at bestyrelsen tager til efterretning, at næste bestyrelsesmøde holdes torsdag den 1. oktober 2026 kl. 10.30-15.00 i Regionernes Hus, Dampfærgevej 22, 2100 København Ø.

Sagsfremstilling

-

Økonomi

Ingen bemærkninger

Sekretariatets bemærkninger

Ingen bemærkninger

Kommunikation

Ingen bemærkninger

Beslutninger:

Bestyrelsen tog til efterretning, at næste bestyrelsesmøde holdes torsdag den 1. oktober 2026 kl. 10.30-15.00 i Regionernes Hus, Dampfærgevej 22, 2100 København Ø.

Bilag

20 (Offentlig) Eventuelt

Ulla Riel

EMN-2025-00983

Resumé

-

Indstilling

-

Sagsfremstilling

-

Økonomi

Ingen bemærkninger

Sekretariatets bemærkninger

Ingen bemærkninger

Kommunikation

Ingen bemærkninger

Beslutninger:

Der var intet til eventuelt.

Bilag