SUNDHEDSSTYRELSEN

Emne
Møde i Sundhedsstyrelsens Råd for Sundhedsberedskab

Mødedato
3. juni 2026

Sted
Sundhedsstyrelsen – Islands Brygge 67, 2300 København S, mødelokale 502

Deltagere

Medlemmer af rådet:
Kenneth Hirsch, Danske Regioner
Bo Torp Henriksen, Region Hovedstaden
Anders Damm-Hejmdal, Region Hovedstaden
Lars Bredevang, Region Sjælland
Stephanie Jeanneret Andreas, Region Sjælland
Martin Grum-Nymann, Region Syddanmark
Ulrik Strehle, Region Syddanmark
Kasper Skytte, Region Nordjylland
Kenneth Ravnholt, Region Midtjylland
Liste Holten, Kommunernes Landsforening
Tanja Holm Olsen, Vordingborg Kommune
Lotte Ernst, Ringsted Kommune
Jan Barasinski Pedersen, Middelfart Kommune
Lene Marie Hansen, Aabenraa Kommune
Hanne Linnemann, Aarhus Kommune
Malene Herbsleb, Silkeborg Kommune
Betina Andersen Markfoged, Frederikshavn Kommune
Morgen Hougesen, Frederikshavn Kommune
Line Stryhn, Aalborg Kommune
Lars Robétjé, Roskilde Brandvæsen
Mette Paradiis Veje, Lægemiddelstyrelsen
Jannie Hjerpe, Styrelsen for Patientsikkerhed
Christina Jônsson, Styrelsen for Patientsikkerhed
Hanne Klink Epstein, Styrelsen for Patientsikkerhed
Mathilde Winkel Madsen, Statens Serum Institut
Asbjørn Dahl, Statens Serum Institut
Mads Kian Gyldmark, Sundhedsdatastyrelsen

Deltagere fra Sundhedsstyrelsen og departement:
Karen Geismar, Sundhedsstyrelsen
Emilie Sofie Esbirk, Sundhedsstyrelsen
Mathilde Fage Glasius, Sundheds- og Kirkeministeriet

16. oktober 2026

Sagsnr. 04-0100-75
Sagsbehandler BES

Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S
Danmark

T +45 72 22 74 00
E sst@sst.dk
www.sst.dk

SUNDHEDSSTYRELSEN

Referat fra møde i Sundhedsstyrelsens Råd for Sundhedsberedskab d. 3. juni 2026

1. Velkommen og præsentation v. Sundhedsstyrelsen

Sundhedsstyrelsen bød velkommen til mødet i Sundhedsstyrelsens Råd for sundhedsberedskab. Velkomsten blev efterfulgt af en præsentation af de tilstedeværende medlemmer, herunder også de virtuelt deltagende.

2. Godkendelse af seneste referat samt dagsorden for indeværende møde

Sundhedsstyrelsen har ikke modtaget kommenterer til referatet fra seneste møde d. 18. november. Dagsordenen blev ligeledes godkendt uden ændringer.

Sundhedsstyrelsen orienterede om, at referaterne fra rådsmøderne frem over vil blive offentliggjort på Sundhedsstyrelsens hjemmeside i lighed med referater fra andre råd, fx Vaccinationsrådet. Dette gøres for at sikre ensretning og gennemsigtighed ifm. rådsmøderne. En opdateret oversigt over medlemmer samt habilitetserklæringer vil ligeledes blive opdateret på hjemmesiden.

Rådet havde ingen indvendinger hertil. Sundhedsstyrelsen oplyste, at styrelsen vil sende referatet fra dette møde samt oversigt over medlemmer til kommentering hos rådet.

3. Til orientering: Opfølgning på dagsordenspunkter på seneste rådsmøde, herunder styrket psykosocial indsats

Til seneste møde i Sundhedsstyrelsens Råd for Sundhedsberedskab, der blev afholdt d. 18. november 2026, blev anbefalingerne vedr. en styrket psykosocial indsats ved beredskabshændelser drøftet.

Baggrund: Ved sidste møde blev Sundhedsstyrelsens anbefalinger til en styrket psykosocial indsats ved beredskabshændelser drøftet. En af anbefalingerne er, at der etableres en mere ensartet praksis for registrering af berørte borgere efter beredskabshændelser, samt at der udarbejdes fælles procedurer for samtykke og udveksling af oplysninger på tværs af myndigheder. Rådet gav opbakning til at nedsætte en arbejdsgruppe til at understøtte dette arbejde.

Orientering: Sundhedsstyrelsen ønsker at orientere om, at der er etableret en arbejdsgruppe med Region Midtjylland som formand, og Sundhedsstyrelsen som sekretariat. Arbejdsgruppen skal blandt andet bidrage til udvikling af fælles principper og procedurer for registrering og videregivelse af oplysninger i forbindelse med den opfølgende psykosociale indsats. Arbejdet har været midlertidigt pauseret som følge af regeringsdannelsen, men forventes genoptaget snarest muligt.

Referat: Sundhedsstyrelsen orienterede om status på arbejdet med styrket psykosocial indsats og den hertil nedsatte arbejdsgruppe, med Region Midtjylland som forperson og Sundhedsstyrelsen som sekretariat. Region Midtjylland supplerede med information om, hvordan man kan dele viden på tværs af myndigheder og sektorer, herunder blandt andet ift. it-løsninger.

Kommunernes Landsforening (KL) orienterede om udfordringer vedr. understøttende midler i kommunalt regi. Det blev aftalt, at der gøres status på dette på næste rådsmøde.

Det blev konkluderet, at der følges op på arbejdsgruppen til næste rådsmøde.

4. Til orientering: Internationalt samarbejde om beredskab på sundhedsområdet

Sundhedsstyrelsen varetager Danmarks rolle i det internationale samarbejde omkring beredskab på sundhedsområdet[1]. Det øgede fokus på sundhedsberedskab gælder også på national plan, hvor Sundhedsstyrelsen deltager som Danmarks repræsentant i diverse internationale beredskabsfora, fx under Nordisk Ministerråd og EU. Sundhedsstyrelsen varetager i år to store opgaver inden for det internationale sundhedsberedskab, som styrelsen ønsker at orientere rådet om.

4a: Opfølgning på Public Health Emergency Preparedness Assessment (PHEPA) og videre proces

Baggrund: Det Europæiske Center for Forebyggelse af og Kontrol med Sygdomme (ECDC) udfører vurderinger af folkesundhedsmæssige beredskabsberedskab (PHEPA'er) i alle EU/EØS-lande hvert tredje år med støtte fra andre EU-agenturer, -organer og relevante interessenter. PHEPA udspringer af EUs forordning om grænseoverskridende sundhedstrusler fra 2022 og skal understøtte et samlet EU-respons.

[1] Internationalt samarbejde om beredskab på sundhedsområdet | Sundhedsstyrelsen

Formålet med PHEPA'erne er at vurdere hvert EU/EØS-lands kapacitet til forebyggelse, beredskab og indsatsplanlægning i forbindelse med håndtering af sundhedstrusler og kriser. Efter individuelle landevurderinger giver ECDC anbefalinger til landene om at styrke deres kapacitet.

Orientering: I maj 2026 blev PHEPA afholdt for første gang, der blev afholdt i samarbejde mange andre aktører på sundhedsberedskabsområdet, herunder bl.a. andre sundhedsmyndigheder, regioner mv. Sundhedsstyrelsen har haft det overordnede ansvar for planlægningen af vurderingsbesøget i samarbejde med andre sundhedsmyndigheder. Den videre proces indebærer, at Danmark afventer at få ECDCs anbefalingsrapport til kommentering, hvorefter der vil være en periode på ni måneder til at udarbejde en national handlingsplan på baggrund af anbefalingerne. Sundhedsstyrelsen ønsker at orientere rådet nærmere om PHEPA samt den videre proces.

Referat: Sundhedsstyrelsen orienterede om PHEPA samt den videre proces i forhold til anbefalingerne fra ECDC. I anbefalingerne er der bl.a. fokuseret på koordinering på tværs og en styrket fælles situationsforståelse er et område. Anbefalingerne vil blive fulgt op af en handleplan, som SKIM vil påbegynde udarbejdelsen af i nærmeste fremtid. Sundhedsstyrelsen oplyste, at det var værdifuldt at have deltagelse fra både nationalt, regionalt og kommunalt niveau og takkede for indsatsen.

Regionale repræsentanter understregede et behov for tværsektorielle øvelser med inddragelse af det nationale niveau, og et konkret forslag gik på en øvelse med afsæt i en virkelig case, fx ebola. Sundhedsstyrelsen opfordrede til, at regionerne selv rækker ud til det nationale niveau mhp. invitation til øvelser.

4b: Dansk formandskab for Svalbardgruppen

Baggrund: Danmark har i 2026 formandskabet for Svalbardgruppen, en nordisk sundhedsberedskabsgruppe[2]. Svalbardgruppen arbejder under Nordisk Ministerråd og Nordisk Råd, som er de vigtigste fora for det officielle nordiske samarbejde mellem Danmark, Finland, Island, Norge, Sverige, Færøerne, Grønland og Åland. Gruppen rapporterer til Ministerrådet gennem Nordisk Embedsmandskomité for Sundheds- og Socialspørgsmål (EK-S). Svalbardgruppens arbejde bygger på den

[2] The Svalbard group – Nordic Health Preparedness

nordiske sundhedsberedskabsaftale, som blev indgået i 2002. Medlemmerne af Svalbardgruppen er repræsentanter fra regeringerne i Danmark, Finland, Island, Norge og Sverige samt fra de selvstyrende områder Færøerne, Grønland og Åland

Orientering: Under det danske formandskab afholdes der både møder og konferencen for og i regi Svalbardgruppen. Styrelsen ønsker at orientere rådet om kommende aktiviteter under formandskabet, herunder bl.a. den kommende Nordic Health Preparedness Conference 2026, der afholdes d. 24-25. september for nordiske og baltiske lande.

Referat: Sundhedsstyrelsen orienterede om Nordic Health Preparedness Conference 2026, der afholdes i regi af Svalbardgruppen, for nordiske og baltiske lande. Inviterede organisationer/myndigheder i Danmark har fået tilsendt en invitation.

5. Til orientering og drøftelse: Etablering af SOST

Sundhedsstyrelsen finder det relevant at orientere om etableringen af Sundhedssektorens Operative Stab (SOST), herunder blandt andet drøfte status på igangsat arbejde ift. sårbare borgere i hjemmet.

Baggrund: Som følge af den aktuelle sikkerhedspolitiske situation og på baggrund af erfaringerne fra pandemien blev der i 2025 etableret SOST, som led i den styrkede robustgørelse i sundhedssektoren. SOST sekretariatsbetjenes af Sundhedsstyrelsen. Hermed er der etableret forum på tværs af sektoren, der kan understøtte koordination, kommunikation og et fælles situationsbillede ifm. fremtidige hændelser eller kriser.

5.a Til orientering:

På seneste mødet i rådet orienterede Sundhedsstyrelsen om, at Kommissorium for Sundhedssektorens Operative Stab (SOST) var ved at blive udarbejdet. Kommissorium samt den tilhørende hovedplan for SOSTs virke er nu udarbejdet, men vil forventeligt blive revideret i løbet af 2026.

Referat: Sundhedsstyrelsen orienterede om SOST, som blev etableret i 2025 og som siden etableringen bl.a. har været brugt til at understøtte en accelereret planlægning af robustgørelse af sundhedsvæsenet, hændelser samt øvelser. Etablering af SOST har medført uklarhed ift. kommandoveje, fx til regionerne. Dette drøftes nærmere under punkt 6.

5.b Status på igangsat vedr. sårbare borger i hjemmet: Til drøftelse.
I sidste del af 2025 blev der via SOST igangsat et større arbejde ift. sundhedsberedskabsplanlægning for sårbare borgere i hjemmet, herunder bl.a. borgere med hjemmerespirator. Dertil blev der i regi af en tværsektoriel arbejdsgruppe under Styrelsen for Samfundssikkerhed lanceret en række anbefalinger, som kommuner og regioner kan tage udgangspunkt i og lade sig inspirere af, når de laver beredskabsplanlægning for sårbare borgere[3, 4].

Sundhedsstyrelsen ønsker at følge op på, hvordan regionerne og kommunerne har fulgt op på arbejdet i SOST.

Referat: Sundhedsstyrelsen har før rådsmødet modtaget forespørgsel fra Kommunernes Landsforening mhp. at følge op på arbejdet med sårbare borgere via både SOST og anbefalingerne fra Styrelsens for Samfundssikkerhed. Der er generelt taget initiativer i alle regioner og ligeledes i flere kommuner. Erfaringer på tværs af regioner og kommunerne blev drøftet, herunder at der kan være behov for mere borgerinformation samt tættere dialog med og mellem kommunerne.

6. Aftaler om kommandoveje: Til drøftelse

Sundhedsstyrelsen har modtaget flere henvendelser vedr. uklarhed ift. kommunikationsveje til regionerne. Sundhedsstyrelsen ønsker at gøre opmærksom på, at SOST ikke erstatter de eksisterende strukturer for sundhedsberedskab og disse kommandoveje – for eksempel at Sundhedsstyrelsens beredskabsvagt altid vil kontakte regionernes AMK'er ved akutte henvendelser jf. aftalen indgået mellem Sundhedsstyrelsen og de fem Akutmedicinsk Koordinationscentre (AMK) fra 2023 (se bilag 3). Dette er også oplyst til 1. møde i SOST-S (den Strategiske Baggrundsgruppe for SOST), der blev afholdt d. 28. februar 2026.

Sundhedsstyrelsen ønsker at drøfte disse kommandoveje med rådet for at sikre, at der ikke er skabt uklarhed.

Referat: Etablering af SOST har skabt uklarhed i kommandoveje, og Sundhedsstyrelsen har modtaget forskellige præferencer fra regionerne. Sundhedsstyrelsen opfordrede til, at aftalen indgået mellem de fem AMK'er og Sundhedsstyrelsen fra 2023 derfor blev opdateret for at imødekommende og ensrette kommandoveje. Sundhedsstyrelsen vil

[3] Anbefalinger om beredskabet for sårbare borgere klar – Styrelsen for Samfundssikkerhed
[4] Beredskabsplanlægning for sårbare grupper

sende denne til kommentering til regionernes hovedpostkasse samt til medlemmerne af rådet for sundhedsberedskab. Hver region bedes komme med samlet tilbagemelding på aftalen.

7. Til orientering: Orientering bordet rundt

Mødedeltagere bedes orientere om, hvad der rører sig ift. sundhedsberedskabet i den repræsenterede organisation, såfremt der er noget nyt siden sidste møde.

Referat: Der var kun enkelte bemærkninger, herunder spurgte Danske Regioner ift. en status på implementering af CER-direktivet. Sundhedsstyrelsen oplyste, at der kan give en nærmere status til næste rådsmøde.

Sundhedsstyrelsen orienterede om, at der er nedsat en gruppe i styrelsens Enhed for Beredskab og Smitsomme sygdomme, der har fokus på udbruddet af Ebola i DR Congo og Uganda, samt at der fortsat foregår medicinske evakuering af ukrainske patienter.

8. Eventuelt

Der var intet til eventuelt.

9. Kommende møder

Der afholdes ca. to årlige mødet i Rådet for Sundhedsberedskab. Sundhedsstyrelsen vil indkalde til næste møde i november/december 2026, og der vil blive indhentet input til dagsordenen før mødet.