Indenrigs- og Sundhedsministeriet
Slotsholmsgade 10-12
1216 København K

August 2025

Dansk Sygeplejeråd

Sankt Annæ Plads 30
DK-1250 København K

mandag-torsdag 9.00-16.00
fredag 9.00-15.00

Tlf: +45 33 15 15 55

www.dsr.dk
dsr@dsr.dk

Høringssvar fra Dansk Sygeplejeråd vedr. Lov om ændring af sundhedsloven (Indførelse af national opgavebeskrivelse og basisfunktion for det almen-medicinske tilbud, aftale om vilkår for alment praktiserende læger, differentieret honorarstruktur, praksisklagenævn m.v.)

Dansk Sygeplejeråd takker for muligheden for at afgive høringssvar til Lov om ændring af sundhedsloven.

Sygeplejersker i front i almen praksis bidrager til at indfri ambitionerne i reformen
Med reformen får det almen medicinske tilbud en mere udadvendt rolle, større ansvar for den samlede patientpopulation og nye opgaver – bl.a. ansvaret for kronikerpakkerne. Dansk Sygeplejeråd bakker op om lovens formål om at styrke de nære sundhedstilbud i hele landet, så flere patientforløb håndteres uden for hospitalerne.

Men Dansk Sygeplejeråd finder også, at hvis hospitalerne for alvor skal aflastes af de nære sundhedstilbud, så kræver det et kapacitets- og kompetenceløft, så klinikken samlet set kan modtage flere patienter med kroniske sygdomme.

En konsultationssygeplejerske kan tage ansvaret for forløbskoordinationen og fungere som specialiseret sparringspart for andre sundhedsaktører i det nære sundhedsvæsen, herunder den kommunale sygepleje, akutsygeplejen, bosteder og plejehjem. For at sikre let og lige adgang til de nære sundhedstilbud, er der bl.a. brug for mere tværfagligt samarbejde i almen praksis, der også gentænker roller og arbejdsdeling i klinikken.

Derfor foreslår Dansk Sygeplejeråd, at lovforslaget også indeholder følgende forhold:

1) **Måltal for flere sygeplejersker i klinikken**

Hvis ambitionen er at gå fra 3500 praktiserende læger i dag til 5000 praktiserende læger i 2035, så mener Dansk Sygeplejeråd, at almen praksis med fordel kan organiseres i større enheder. Det vil give mulighed for, at flere sygeplejersker kan specialisere sig inden for sygdomme og tilstande, som ofte ses i klinikken, og som i stigende grad

skal håndteres i det nære sundhedsvæsen. Med større klinikker og flere sygeplejersker i samme klinik kan patienter med forløb i kronikerpakkerne tilknyttes en sygeplejerske, der har specialkompetence.

2) Opgavebeskrivelse for sygeplejersker i almen praksis

I mange klinikker har konsultationssygeplejersker allerede i dag egne konsultationer og ansvar for forløbskoordination for mennesker med kroniske sygdomme. Derudover udfører de tidlig opsporing af sygdomme, vaccinationer, tager blodprøver og yder rådgivning om forebyggelse, medicin, sygdomsmestring mv.

Der er stadig et stort potentiale for at udvide antallet af konsultationssygeplejersker og deres opgaver. Det vil lette adgangen til almen praksis for borgere i hele landet og frigive tid hos lægen til de mest komplekse patienter. Det kan fx gøres ved at oprette deciderede sygeplejespor i almen praksis for de patienter, der ikke har behov for at blive set af lægen. Her kan der eventuelt også være plads til, at nogle patienter kan møde op uden tidsbestilling. Det vil også mindske ulighed i sundhed for de mere sårbare patienter, som kan have svært ved at planlægge og holde struktur i deres hverdag.

Derfor foreslår Dansk Sygeplejeråd, at lovforslagets §57 om national opgavebeskrivelse suppleres med en ikke-udtømmende liste med opgaver, som konsultationssygeplejersker kan varetage i almen praksis. Det vil tydeliggøre potentialet i at ansætte sygeplejersker og samtidig vise hvilke opgaver, som sygeplejersker kan løse i klinikken.

3) Strategi for kompetenceløft af konsultationssygeplejersker

I lovforslagets §57 fremgår det, at krav og opgaver til det almen medicinske tilbud fastsættes i den nationale opgavebeskrivelse. Dansk Sygeplejeråd foreslår, at den nationale opgavebeskrivelse også bør indeholde en formulering om, at den enkelte praktiserende læge er forpligtet til at sikre de rette og nødvendige kompetencer hos praksispersonalet.

De opgaver, som konsultationssygeplejerskerne i dag løser, kræver specialiserede kompetencer. Derfor bør der oprettes en specialuddannelse til konsultationssygeplejersker. Det vil kunne understøtte almen praksis i at tage ansvar for langt flere og mere komplekse patienter - fx kronikerindsatsen. En specialuddannelse vil styrke konsultationssygeplejerskernes kompetencer inde for fx tværsektorielt samarbejde, kroniske sygdomme, multisygdom, tidlig opsporing, kvalitetsudvikling og klinisk lederskab – alt sammen noget, der aflaster lægen og højner tilgængeligheden til klinikken.

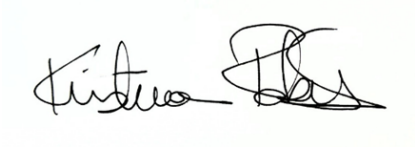
4) Almen praksis har et særligt ansvar for borgere med de mest komplekse forløb

Vi ved at de 3-5 % mest komplekse forløb står for knap 20 % af udgifterne i sundhedsvæsenet. De mest komplekse forløb er ofte kendetegnet ved mange kontakter til sundhedsvæsenet – både før og efter

en indlæggelse. Almen praksis skal med reformen også tage et større forløbsansvar for denne gruppe af særligt komplekse forløb. Dansk Sygeplejeråd forslår derfor, at der i almen praksis ansættes sygeplejersker uddannet som APN-sygeplejersker (Advanced Practice Nursing) til at skabe overblik og sammenhæng. APN-sygeplejersker er netop uddannet til at analyse og opdele de komplekse forløb og få de rette sundhedsindsatser ind på det rigtige tidspunkt. Det sparer sundhedsvæsenet for mange ressourcer og unødige besøg og er til stor gavn for den enkelte borger med et komplekst sygdomsbillede.

DSR står naturligvis til rådighed for uddybning og dialog om vores forslag til justering af lovforslaget.

Med venlig hilsen



Kristina Robins
2. Næstforkvinde i Dansk Sygeplejeråd