



Kommissorium for arbejdsgruppe vedr. revision af kvalitetsstandarder for forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom

Formål

Aftalen om sundhedsreform fra november 2024 sætter rammerne for en omstilling mod et mere sammenhængende, nært og robust sundhedsvæsen med fokus på lighed i sundhed, kvalitet og effektiv ressourceudnyttelse. Et centralt element i reformen er styrkelsen af kvaliteten af patientrettet forebyggelse gennem nationale kvalitetsstandarder og systematisk opfølgning samt et ændret myndighedsansvar for den patientrettede forebyggelse, der i 2027 overgår til regionerne.

Som led i sundhedsreformen skal Sundhedsstyrelsen revidere eksisterende kvalitetsstandarder for forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom. Revisionen sker blandt andet med henblik på tilpasning til de kommende pakkeforløb for mennesker med kronisk sygdom, herunder et øget samarbejde med og inddragelse af civilsamfundet. Endvidere skal kvalitetsstandarderne udvides til også at omfatte angst og depression jf. Forårsaftale 2025 om implementering af sundhedsreform samt initiativer fra Kræftplan V vedrørende præ- og rehabiliteringstilbud, herunder senfølger rehabilitering til kræftpatienter.

Revisionen skal samlet set føre til fagligt opdaterede kvalitetsstandarder, der afspejler reformens intentioner og understøtter nye organiseringer, arbejdsgange og samarbejdsformer mellem regioner, kommuner, almen medicinske tilbud og øvrige dele af sundhedsvæsenet.

Kvalitetsstandarderne henvender sig primært til regionerne og skal danne grundlag for planlægning, tilrettelæggelse og videreudvikling af forebyggelsestilbud, herunder i det tværsektorielle samarbejde med almen praksis og kommunerne.

Arbejdsgruppens opgaver

Arbejdsgruppen skal rådgive Sundhedsstyrelsen og bidrage med at kvalificere udarbejdelsen af kvalitetsstandarderne, så de afspejler ny viden, understøtter sammenhængende patientforløb, styrker lighed i sundhed og ensartet kvalitet på tværs af geografi. Rådgivningen inkluderer også rådgivning om rammer for implementering, monitorering og opfølgning i praksis.

09. februar 2026

Sagsnr. 05-0399-3
Sagsbehandler ELME

Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S
Danmark

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



Revisionen tager udgangspunkt i Sundhedsstyrelsens *Forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom: Kvalitetsstandarter*.

Arbejdsgruppens sammensætning

Arbejdsgruppen etableres med følgende repræsentation:

- Sundhedsstyrelsen (formandskab)
- Regioner (i alt 5 repræsentanter, herunder 1 fra Danske Regioner)
- Kommuner (i alt 4 repræsentanter, herunder 1 fra KL)
- Patientforeninger (i alt 3 repræsentanter, herunder 1 fra Danske Patienter)
- Dansk Selskab for Almen Medicin (1 repræsentant)
- Dansk Selskab for Fysioterapi (1 repræsentant)
- Dansk Sygepleje Selskab (1 repræsentant)
- Dansk Selskab for Folkesundhed (1 repræsentant)
- Ergoterapifaglige Selskaber (1 repræsentant)
- Fagligt Selskab af Kliniske Diætister (1 repræsentant)
- FOA (1 repræsentant)
- Komiteen for Sundhedsoplysning (1 repræsentant)
- REHPA, Videnscenter for Rehabilitering og Palliation (1 repræsentant)
- Det forberedende Digital Sundhed Danmark (1 repræsentant)
- Indenrigs- og Sundhedsministeriet (1 repræsentant)

Sundhedsstyrelsen varetager formandskabet og sekretariatsfunktionen for arbejdsgruppen.

Danske Regioner og KL anmodes om at forestå henholdsvis regionale og kommunale repræsentanter. Danske Patienter anmodes om at udpege relevant patientforening.

Sundhedsstyrelsen kan efter behov supplere arbejdsgruppen med nye deltagere og afholde supplerende møder med blandt andet foreninger.

Tidsplan

Arbejdsgruppen planlægges inddraget i perioden fra marts måned til efteråret 2026. Der forventes afholdt tre møder undervejs i Sundhedsstyrelsen med fysisk fremmøde. Dagsorden og materiale udsendes en uge før mødernes afholdelse.

Medlemmerne forventes at bidrage aktivt med faglig viden, deltage i møder og efter aftale kommentere på udkast indimellem møderne.