Sundheds- og Kirkeministeriet og Sundhedsstyrelsen

Dansk Sygeplejeråds høringssvar til bekendtgørelse om den nationale opgavebeskrivelse for almenmedicinske tilbud

Den: 16. november 2026
Ref.: LSA

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

Dansk Sygeplejeråd takker for muligheden for at afgive høringssvar til bekendtgørelse om den nationale opgavebeskrivelse for almenmedicinske tilbud. Vi har følgende bemærkninger til høringen.

Det rådgivende udvalg bør både være tværsektorielt og tværfagligt

Dansk Sygeplejeråd støtter ambitionen om et fælles nationalt grundlag for kvalitet og udvikling i de almenmedicinske tilbud og om at styrke sammenhængen i patienternes forløb.

DSR bakker også op om et rådgivende udvalg, der kan sætte retning for den nationale opgavebeskrivelse og dermed bidrage til, at de almenmedicinske tilbud udvikles i overensstemmelse med intentionerne i sundhedsreformen.

Dansk Sygeplejeråd foreslår dog, at det tydeliggøres i **§ 5**, at udvalgets rådgivning skal bygge på *både* et tværsektorielt *og* et tværfagligt perspektiv. For udviklingen af de almenmedicinske tilbud skal ses i sammenhæng med opgaverne i det øvrige sundhedsvæsen. konsultationssygeplejersker i almen praksis, den kommunale sygepleje og sygeplejersker på ambulatorier og i udskrivende funktioner på sygehusene har konkrete og relevante erfaringer med samarbejdet omkring patienter, der har behov for hjælp fra flere dele af sundhedsvæsenet.

§ 6 bør derfor indeholde beskrivelse af, hvordan sygeplejefaglig repræsentation vil kunne styrke udvalgets vurdering af, hvordan ændringer i opgavebeskrivelsen påvirker det samlede patientforløb – ikke kun opgaveløsningen i den enkelte klinik. Det er væsentligt, hvis ambitionerne om kontinuitet og færre uhensigtsmæssige overgange skal omsættes til en mærkbar forbedring for patienterne.

Konsultationssygeplejersker i de almenmedicinske tilbud bidrager allerede i dag til blandt andet opfølgning på kronisk sygdom, forebyggelse, patientvejledning og koordinering af patientforløb. De har en tæt kontakt til patienterne og en viden om, hvordan behandling og støtte kan tilrettelægges, så den passer til patienternes hverdag og

forskellige behov. Denne viden er særlig relevant, når almenmedicinske tilbud skal udvikles til at kunne løfte flere og mere komplekse opgaver tæt på borgerne.

Udvalgets kommissorium bør samtidig sikre, at sygeplejefaglig viden og erfaring indgår i arbejdet med udvikling, opfølgning og ændring af opgavebeskrivelsen. Dansk Sygeplejeråd bidrager gerne til dette arbejde. Når sygeplejersker er en del af løsningen i de almenmedicinske tilbud, bør de også være en del af rådgivningen om de rammer, løsningen skal fungere inden for. Det er ikke alene et spørgsmål om repræsentation, men om at sikre et fagligt dækkende og praksisnært grundlag for udvalgets rådgivning.

Med venlig hilsen



Dorthe Boe Danbjørg
Forkvinde