



Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København

Høringssvar fra Dansk Sygeplejeråd vedr. nationalt fastsat opgavebeskrivelse for almenmedicinske tilbud

December 2025

Generelle bemærkninger

Dansk Sygeplejeråd takker for muligheden for at afgive høringssvar til opgavebeskrivelse for de almenmedicinske tilbud. DSR er grundlæggende enige i de overordnede mål for udviklingen af de almenmedicinske tilbud, især regionernes større ansvar (kapitel 2), udviklingen af basisfunktionen (kapitel 3) samt den videre udvikling af tilbuddet i takt med det omkringliggende sundhedsvæsen (kapitel 4).

Vi mener dog, at opgavebeskrivelsen bør være tydeligere på rammerne for det sundhedsfagligt klinikpersonale – især for konsultationssygeplejersker, som er langt den største faggruppe i klinikken efter lægerne. Der er i dag meget stor forskel på, hvordan klinikpersonale bruges i klinikken. Forskellene ligger både i, hvor meget personale, der er ansat pr. lægekapacitet, samt hvilke opgaver, som klinikpersonalet udfører i klinikken. Det er en stor uudnyttet kapacitet, som bør adresseres i beskrivelsen.

Sundhedsreformen har som mål at øge antallet af praktiserende læger til 5.000 i 2035. Men allerede fra 2027 får de almenmedicinske tilbud flere opgaver fra hospitalerne, uden at lægekapaciteten følger med. Derfor bør den national opgavebeskrivelse også indeholde en klar beskrivelse af konsultationssygeplejerskernes opgaver, ansvar og udvikling. Sygeplejersker vil skulle løfte flere nye opgaver som følge af de udflyttede hospitalsopgaver og i takt med det øgede ansvar for koordination i det nære sundhedsvæsen.

I dag arbejder der lidt over 2.000 sygeplejersker i de almenmedicinske tilbud. Hvis antallet af sygeplejersker skal følge med antallet af læger, skal der være næsten 900 flere sygeplejersker i almen praksis i 2035.

Efteruddannelse, kompetenceudvikling og forskningsaktivitet for konsultationssygeplejersker

For at anvende den samlede kapacitet i det almenmedicinske tilbud bedst muligt, bør der være en klar strategi for efteruddannelse, kompetenceudvikling og forskningsaktivitet for konsultationssygeplejerskerne. Det bør ikke kun være op til den enkelte kliniker – især ikke, når ambitionen er at fremme lighed i sundhed. Hvis alle borgere uanset bopæl skal kunne møde et almenmedicinsk tilbud, der kan tilbyde nogenlunde sammenlignende sundhedsydelser, så bør de nationale sundhedsmyndigheder og regionerne være medansvarlige for de

Dansk Sygeplejeråd

Sankt Annæ Plads 30DK-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

faglige rammer om denne udvikling. Den konkrete planlægning kan stadig ligge i klinikken, så det passer ind i hverdagen.

Målrettet kompetenceudvikling af konsultationssygeplejersker – fx inden for samarbejde på tværs, kroniske sygdomme, tidlig opsporing og klinisk lederskab – gør det muligt for almenmedicinske tilbud at tage ansvar for flere og mere komplekse patienter. Det aflaster lægen og højner tilgængeligheden til klinikken.

Konsultationssygeplejersker som forløbskoordinatorer

Vi støtter ambitionen om, at koordination af patientforløb i det nære sundhedsvæsen i højere grad samles i de almenmedicinske tilbud. Konsultationssygeplejersker 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 brug for mere tværfagligt samarbejde i de almenmedicinske tilbud og et tydeligere defineret opgaveansvar for patientforløb. Det betyder derfor også, at det almenmedicinske tilbuds ansvar og tilgængelighed for de kommunale sygeplejersker bør fremgå tydeligere af denne opgavebeskrivelse. Det kan fx være en klinikopgave for konsultationssygeplejersken.

Opgaver udover basisfunktionen

Vi bemærker, at regionen har ansvar for at *etablere almenmedicinske tilbud, som er særligt indrettet til at imødekomme sårbare målgrupper med særlige behov* (afsnit 2.3.1). Vi forslår, at disse tilbud bl.a. bemannes af sygeplejersker uddannet som APN-sygeplejersker (Advanced Practice Nursing). APN-sygeplejersker er uddannet til at finde og håndtere de komplekse forløb og sikre rette sundhedsindsatser på rette tidspunkt. Det sparer ressourcer i sundhedsvæsenet, reducerer unødige besøg og gavner mennesker med et komplekst sygdomsbillede.

De 3-5 % mest komplekse forløb står for næsten 20 % af udgifterne i sundhedsvæsenet. Disse forløb er ofte kendetegnet ved mange kontakter til sundhedsvæsenet – både før og efter en indlæggelse. Erfaringer fra særligt Aalborg og Aarhus viser, at APN-sygeplejersker gør en reel forskel for denne patientgruppe.

Med venlig hilsen



Kristina Robins
2. Næstforkvinde i Dansk Sygeplejeråd