Sundhedsstyrelsen

Høringssvar til kvalitetsstandarder om forebyggelsestilbud til patienter med kronisk sygdom eller kræft

Den: 21. oktober 2026
Ref.: LSA

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

Dansk Sygeplejeråd (DSR) takker for muligheden for at afgive høringssvar til Sundhedsstyrelsens udkast til kvalitets-standarder for forebyggelsestilbud til patienter med kronisk sygdom eller kræft.

Generelle bemærkninger
DSR bakker overordnet op om retningen i kvalitetsstandarderne. Det er positivt, at der med standarderne lægges vægt på at styrke patienternes mulighed for sygdomsmestring, rehabilitering og udvikling af sundhedskompetence. Vi finder det positivt, at forebyggelsestilbuddene skal tage afsæt i patienternes individuelle behov, og at tværsektorielt samarbejde omkring patienterne er skrevet frem.

DSR ser generelt de sygeplejefaglige kompetencer tydeligt afspejlet i ambitionerne i kvalitetsstandarderne: De afklarende samtaler, koordinering af komplekse forløb samt arbejdet med patienter med lav sundhedskompetence og/eller multisygdom kræver både klinisk vurderingsevne og stærke kommunikative kompetencer. Sygeplejersker har en central rolle i at identificere ændringer i patientens tilstand, afdække behov, understøtte egenomsorg og koordinere indsatser på tværs af hospital, almen praksis, regionale tilbud og kommune.

Den afklarende samtale kræver kliniske kompetencer
Den afklarende samtale er en væsentlig indgang til et målrettet forløb. Samtalen må ikke reduceres til visitation eller udfyldelse af et spørgeskema men skal rumme en sundhedsfaglig vurdering af blandt andet symptomer, funktionsevne, medicin, ernæring, psykisk trivsel, sociale forhold og patientens muligheder for at mestre sygdommen. Det forudsætter personale med relevante kliniske og kommunikative kompetencer. DSR anbefaler, at det præciseres, at komplekse afklarende samtaler skal varetages af autoriserede sundhedspersoner med de nødvendige kompetencer.

Lighed i sundhed og nærhed
DSR støtter det tydelige fokus på lighed i sundhed. Ambitionen kræver imidlertid konkrete rammer. Patienter med lav sundhedskompetence, begrænsede sprogkundskaber, kognitive vanskeligheder, funktionsnedsættelse eller lang transporttid kan have

behov for opsøgende kontakt, gentagen opfølgning, tolkebistand og fleksible tilbud. Geografisk nærhed er fortsat vigtig. Digitale tilbud kan være et relevant supplement, men må ikke blive en erstatning for fysisk fremmøde, når patientens behov tilsiger personlig kontakt.

Kompetencer, kapacitet og kvalitet
Kvalitetsstandarderne kan kun realiseres, hvis der følger tilstrækkelig kapacitet og de rette kompetencer med. DSR anbefaler, at implementeringen ledsages af en plan for bemanding, kompetenceudvikling og faglig supervision. Der bør blandt andet være fokus på klinisk vurdering, rehabilitering, motiverende samtaler, sundhedspædagogik, kræft og senfølger samt håndtering af multisygdom. Krav om dokumentation og monitorering skal være meningsfulde, understøtte kvalitetsudvikling og tilrettelægges, så de ikke tager unødig tid fra patientkontakten.

DSR's anbefalinger

- Komplekse afklarende samtaler skal varetages af autoriserede sundhedspersoner med relevante kompetencer.
- Fysiske og geografisk nære tilbud skal bevares, mens digitale løsninger anvendes som supplement.
- Implementeringen skal understøttes af tilstrækkelig bemanding, kompetenceudvikling og tid til patienten.
- Dokumentation og monitorering skal være enkel, relevant og anvendelig i den kliniske praksis.

DSR ser frem til, at de endelige kvalitetsstandarder bliver et stærkt fælles fundament for forebyggelsestilbud af høj og ensartet kvalitet. Det forudsætter, at kvalitetsstandarderne kobles til konkrete rammer for kompetencer, kapacitet og tværsektorielt samarbejde, så patienterne oplever et sammenhængende og fagligt forsvarligt forløb.

Med venlig hilsen



Dorthe Boe Danbjørg
Forkvinde , Dansk Sygeplejeråd