

Nyhedsbrev

Juni / Juli 2026



Billede: [Statsministeriet](#) 03.06.26

Her får du et kort overblik over, hvad der har fyldt den seneste måned – og så ønsker vi jer alle en fantastisk sommer.

Kære medlem.

Nyt, nyt nyt – så gik det stærkt!
Siden sidst har vi fået en ny regering, nye sundhedsordførere, nye økonomiaftaler og ny sommeraftale.

Fra vores egen andedam kan vi fortælle om en historisk ny brancheoverenskomst for ansatte på private fysioterapiklinikker – den første af sin slags.
Ja - og så var der et planlagt Folkemøde

Vi håber, at nyhedsbrevet giver jer en indsigt og et overblik og understøtter jeres viden med nye tal og oplysninger.

I sekretariatet holder vi sommerferie på skift, men heldigvis er Sundhed Danmarks Politiske Chefkonsulent, Signe Bøgevald Nielsen, på pinden hele sommeren, så har du spørgsmål, er du velkommen til at række ud til hende på: sibh@sundheddanmark.nu

Vi ønsker jer alle en dejlig sommer, og så glæder vi os til at vende stærkt tilbage til august med et friskt nyhedsbrev og med flere sundhedspolitiske agendaer.

På vegne af sekretariatet i Sundhed Danmark

Læs mere om:

**Politik &
lovgivning**
s. 2 - 8

**Kvalitet &
Branche-
standards**
s. 9 - 10

**Data &
ventetider**
s. 11 - 13

**Aftaler &
samarbejde**
s. 14 - 22

Events
s. 23 - 25

POLITIK & LOVGIVNING

Private sundhedsvirksomheder er en del af løsningen

Det har været vores budskab til de mange sundhedspolitiske ordførere fra Christiansborg, som vi i den seneste tid har holdt gode møder med.

Efter vi endelig har fået en regering, har partierne også udnævnt deres ordførere, og vi har i den forbindelse rakt ud og fået sat møder op med mange af dem.

Se overblikket herunder:

Navn	Politisk parti	Status
Anders Kühnau	Socialdemokratiet	Afholdt
Rasmus Lund Nielsen	Moderaterne	Planlagt
Stinus Lindgren	Radikale Venstre	Planlagt
Jens Henrik Thulesen Dahl	Danmarksdemokraterne	Afholdt
Jan Herskov	Dansk Folkeparti	Afholdt
Charlotte Green	Konservative	Planlagt
Lise Müller	Socialistisk Folkeparti	Rakt ud
Freja Brandhøj	Liberal Alliance	Afholdt
Christoffer Melson	Venstre	Rakt ud

Møderne med de sundhedspolitiske ordførere og deres sundhedspolitiske rådgivere bidrager til at opbygge en tættere relation til det politiske niveau, så de finder det mere naturligt at række ud og spørge om input, når der forhandles sundhedspolitiske aftaler i Folketinget.

I vores politiske arbejde vil vi i særdeleshed fokusere på aftalepartierne bag sundhedsreformen: Socialdemokratiet, Moderaterne, Venstre, SF, Radikale Venstre, Konservative og Danmarksdemokraterne. Der ligger nemlig en del politik i selve implementeringen af sundhedsreformen, hvor det bliver vigtigt at få sikret, at de gode intentioner i sundhedsreformens aftaletekst om brugen af private aktører reelt også sikres i selve lovteksten.

POLITIK & LOVGIVNING

Ny sundhedsminister og en reform, der trækker ud

Ida Auken (S) tiltrådte som sundhedsminister og kirkeminister den 3. juni 2026. Vi har sendt hende lykønskninger som ny minister og har bedt om et møde.

Efter historisk lange regeringsforhandlinger er implementeringen af sundhedsreformen desværre blevet udsat.

Herunder har vi dog samlet et overblik til jer med de væsentligste elementer i sundhedsreformen, og med hvilken position vi bidrager til høringssvar og politisk dialog med ordførerne.

De to mest akutte er specialeplanlægning og kronikerpakker, fordi de kommer i høring allerede i 2026 og har direkte betydning for private aktørers rolle. Flere dele af reformen er forsinkede, herunder folkesundhedsloven til foråret 2027 samt digitale patientrettigheder og retten til hurtig udredning til efteråret 2027, hvilket giver længere påvirkningsvinduer.

Alle seks områder mødes med fuldt høringssvar og orientering til ordførerkredsen bag reformen. Læs mere om de forskellige områder på s. 4.



Billede: Sebastian Elias Uth, [Sundhedsmonitor](#) 24.06.26

POLITIK & LOVGIVNING

Væsentligste elementer i sundhedsreformen

Område	Forventet høring	Fremsættelse	Kerneposition for Sundhed Danmark
Speciale-planlægning	Juni/aug 2026	Okt 2026	Støt en mere fleksibel planlægning og deregulering – men kræv, at privathospitaler får plads i en rådgivende funktion, ikke kun offentlige aktører.
Kronikerpakker	Aug/sep 2026	Nov 2026	Bak op om pakkerne (start KOL og lænderyg), men integrér private fysioterapeuter fra start. For lænderyg bør fysioterapeut kunne være tovholder – ikke kun egen læge.
Nationalt prioriteringsråd	Nov/dec 2026	Feb 2027	Bak op om transparent, datadrevet prioritering – men advar mod, at den bliver en indirekte begrænsning af private. Vurdér samlet patientværdi, ventetid og kapacitet.
Folkesundhedslov	Jan 2027	Forår 2027	Sikr private en aktiv rolle i forebyggelse, rehabilitering og kronikerindsats gennem loven. Indsatsen skal være decentral og lokalt tilgængelig, hvor fysioterapiklinikker er i alle kommuner.
Digitale patientrettigheder	Juni/aug 2027	Okt 2027	Rettigheder skal styrke borgernes adgang, ikke kun være styringsværktøj. Data fra private aktører skal indgå, så patientforløb ikke fragmenteres.
Ret til hurtig udredning/ behandling hos praktiserende speciallæger	Juni/aug 2027	Okt 2027	Arbejd for en reel, håndhævelig ret med klare frister og pligt til at bruge ledig kapacitet hos private, når praktiserende speciallæger ikke kan overholde fristen.

POLITIK & LOVGIVNING

Fagligt oplæg fra Sundhedsstyrelsen til ny national sundhedsplan

Sundhedsstyrelsen er kommet med et fagligt oplæg til en ny national sundhedsplan, der skal styre retningen for udviklingen af sundhedsvæsenet. Den nationale sundhedsplan afgør, hvem der fremover skal løse hvilke opgaver – og hvor – i sundhedsvæsenet, og netop derfor bestemmer den i høj grad, om privathospitaler og fysioterapiklinikker bliver en aktiv del af fremtidens behandling eller risikerer at blive holdt udenfor.

Oplægget peger på en markant omstilling: mere behandling tæt på borgeren, mindre unødigt sygehusaktivitet, stærkere primærsektor, mere digitalisering og populationsbaseret styring.

Herunder har vi forsøgt at samle et overblik til jer over muligheder og kritiske opmærksomhedspunkter og den argumentation, vi bør bruge for at spille os gode:

	Muligheder for private aktører	Opmærksomhedspunkter
1	Flere opgaver uden for sygehusene. Vi bør argumentere for, at tidligere sygehusaktivitet ikke kun lægges i speciallægepraksis, men også hos privathospitalerne.	Mere styring og flere krav. Flere krav til kvalitet, dokumentation, data, IT-standarder og integration med offentlige systemer.
2	Større behov for rehabilitering og forebyggelse. Fysioterapiklinikker står stærkt pga. decentral placering tæt på borgerne – i modsætning til store regionale/kommunale centre. Forende Care Neuro har en stærk specialiseret rehabiliteringsprofil.	“Unødigt aktivitet” kan ramme private ydelser. Behandling, træning og diagnostik uden tydelig evidens/effektmåling kan blive reduceret – gælder både privathospitaler og klinikker.
3	Geografisk ulighed kan skabe nye partnerskaber. Private kan dække områder uden offentlig kapacitet og bidrage til mere lige adgang på tværs af landet.	Risiko for offentlig insourcing. Kommuner/regioner kan opbygge egne nære tilbud frem for at købe privat kapacitet – vær proaktiv med data og dokumentation.

POLITIK & LOVGIVNING

Særligt for privathospitaler	Særligt for fysioterapiklinikker
Nye muligheder i planlagt behandling, ambulante forløb, diagnostik og kapacitetsaflastning – men hensynet til robuste offentlige faglige miljøer kan begrænse, hvad der lægges ud.	Passer godt ind i nærhed, forebyggelse og rehabilitering – men forbered jer på mere krav om dokumenteret effekt, målrettede forløb, digital understøttelse og samarbejde med kommuner, almen praksis og regioner.

Forebyggelse betaler sig – og det er jer, der er eksperterne

På Folkemødet stod vores formand for Sundhed Danmark - Fysioterapi, Kasper Anneberg, på jeres vegne midt i forebyggelsesdebatten – sammen med Christoffer Buster Reinhardt (Regionsrådsmedlem for Konservative i Region Øst, Formand for Danske Regioners sundhedsudvalg mm.), Jakob Skyggebjerg (Sundhedsordfører for Radikale Venstre i København) og Danna Corke (Branchedirektør for Dansk Fitness & Helse Organisation (DFHO)). Budskabet var klart: Forebyggelse betaler sig, og at de private sundhedsvirksomheder spiller en vigtig rolle her.

Den direkte adgang til fysioterapi er allerede udbredt i Region Sjælland, og vi arbejder for, at det kommer ud i alle regioner hurtigst muligt. Det aflaster lægerne og betyder, at patienterne hurtigere kommer i kontakt med den rette fagperson – for eksempel til superviseret træning.

Tak til politikerne fra region og kommune og til Danna fra DFHO for en god debat. Vi er klar på et endnu stærkere samarbejde – og vi bliver ved med at kæmpe for jeres plads i fremtidens sundhedsvæsen.

Lars deltog i desuden i en rundbordssamtale om håndeksem sammen med bl.a. to regionsrådsformænd og var med i debatten som Hans Knudsen Instituttet og Takeda arrangerede om ADHD og autisme, hvor Lars' budskab var sikker hurtig udredning og hurtig behandling ved at bruge den private kapacitet. Desuden fik Signe og Lars lavet en række aftaler og talt med forskellige politikere og interessevaretagere.

Læs mere om Dansk Erhvervs deltagelse på Folkemødet 2026 [HER](#).

POLITIK & LOVGIVNING

Highlights fra forebyggelsesdebatten



Billede: Fra ve: **Katrina Feilberg Schouenborg**, Branchedirektør for Sundhed & Life Science, Dansk Erhverv, **Christoffer Buster Reinhardt**, Regionsrådsmedlem for Konservative i Region Øst, Formand for Danske Regioners sundhedsudvalg, **Danna Corke** Branchedirektør for Dansk Fitness & Helse Organisation (DFHO), **Jakob Skyggebjerg** (Sundhedsordfører for Radikale Venstre i København) og **Kasper Anneberg**, Formand for Sundhed Danmark - Fysioterapi.

POLITIK & LOVGIVNING

På sundhedsbesøg i Grønland

I uge 21 var Lars i Nuuk for at hjælpe med Future [Greenland-konference](#), og her benyttede han muligheden for at mødes med Naalakkersuisut for Sundhed, [Anna Wangenheim](#), og Økonomidirektør i Det Grønlandske Sundhedsvæsen, Pierre Vassard. Anna Wangenheim er meget optaget af at sikre et bedre Sundhedsvæsen i Grønland. Hun tænker som princip, at borgere i Grønland, som statsborgere i Danmark, bør have samme muligheder som folk i Danmark med patientrettigheder og adgang til behandling. Lars fremlagde, at han var sikker på, at der var medlemmer i Sundhed Danmark, der gerne vil hjælpe og understregede bl.a., at man sikkert kunne få mere for pengene ved operationer og behandling hos privathospitaler i Danmark end hos regionerne. Det blev aftalt at fortsætte dialogen og se ind i et muligt samarbejde.

Future Greenland konferencen fik i øvrigt utrolig meget mediedækning heriblandt en spændende artikel fra Kalaallit Nunaata Radioa (Grønlands public service radio- og tv-station: [Mattak, bekymringer og bombehund: Et grønlandsk indblik i Future Greenland og presset fra USA](#)).



Billede: Fra ve: Lars Oxlund, Anna Wangenheim og Pierre Vassard.

KVALITET & BRANCHESTANDARDE

Repræsentanter til DPSD-arbejdet – vi mangler stadig deltagere

Sundhed Danmark er repræsenteret i flere nationale fora vedrørende patientsikkerhed og Dansk Patientsikkerhedsdatabase (DPSD). Vi har tidligere efterspurgt deltagere fra medlemskredsen, men da der endnu ikke er tilmeldinger, genopslår vi nu muligheden.

Vi har fortsat behov for repræsentanter til følgende fora:

1. Driftsgruppe for Dansk Patientsikkerhedsdatabase (DPSD)

Sundhed Danmark skal udpege én repræsentant for privathospitaler og hospicer til DPSD's driftsgruppe under Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut (SundK).

Driftsgruppen arbejder med drift, vedligeholdelse og videreudvikling af DPSD, herunder:

- Driftsstatus og systemforbedringer
- Udvikling af funktionalitet og arbejdsgange
- Prioritering af ændringer
- Test og kvalificering af løsninger
- Formidling mellem SundK og egen organisation

Der afholdes typisk:

- 2 årlige heldagsmøder (med mulighed for virtuel deltagelse)
- Supplerende virtuelle møder og løbende dialog

2. Referencegruppe for nyt DPSD-system

Vi skal desuden udpege én repræsentant til referencegruppen for udviklingen af et nyt DPSD-system.

Referencegruppen bidrager til udviklingen gennem:

- Input til analyser og løsningsdesign
- Repræsentation af brugerbehov
- Dialog mellem projekt og egen organisation

Møder afholdes virtuelt med en frekvens på ca. hver 2.-4. uge afhængigt af projektets fase.

KVALITET & BRANCHESTANDARDER

Repræsentanter til Patientsikkerheds-arbejdet

Fagligt Forum for Patientsikkerhed

Vi søger fortsat en repræsentant til Fagligt Forum for Patientsikkerhed, hvor der arbejdes med overordnede faglige og strategiske dagsordener på tværs af sundhedsvæsenet.

Vi søger særligt en profil med:

- Erfaring med patientsikkerhed og DPSD
- Overblik over organisatoriske og faglige konsekvenser
- Interesse for videndeling og samarbejde

Ny repræsentant til DMPG Skizofreni

Vi søger en ny repræsentant til DMPG Skizofreni (Danske Multidisciplinære Psykiatri Grupper).

DMPG Skizofreni arbejder med udvikling og opdatering af nationale kliniske retningslinjer for udredning og behandling af skizofreni og andre primære psykoselidelser.

Gruppen består af fagpersoner fra forskellige dele af psykiatrien og arbejder med at skabe evidensbaserede anbefalinger af høj og ensartet kvalitet på tværs af landet.

Arbejdet foregår primært på møder i gruppen (typisk ca. to møder årligt) samt gennem høringer og kommentering af udkast til retningslinjer mellem møderne. Gruppens opgave er bl.a. at opnå faglig konsensus om nye og reviderede retningslinjer.

Du kan læse mere om gruppens arbejde, medlemmer, referater og udgivne retningslinjer på DMPG's hjemmeside [DMPG Skizofreni - DMPG](#).

Praktisk

Hvis du eller en kollega er interesseret i en af rollerne, hører vi meget gerne fra jer. Send følgende oplysninger til Janni Strøm på jast@sundheddanmark.nu:

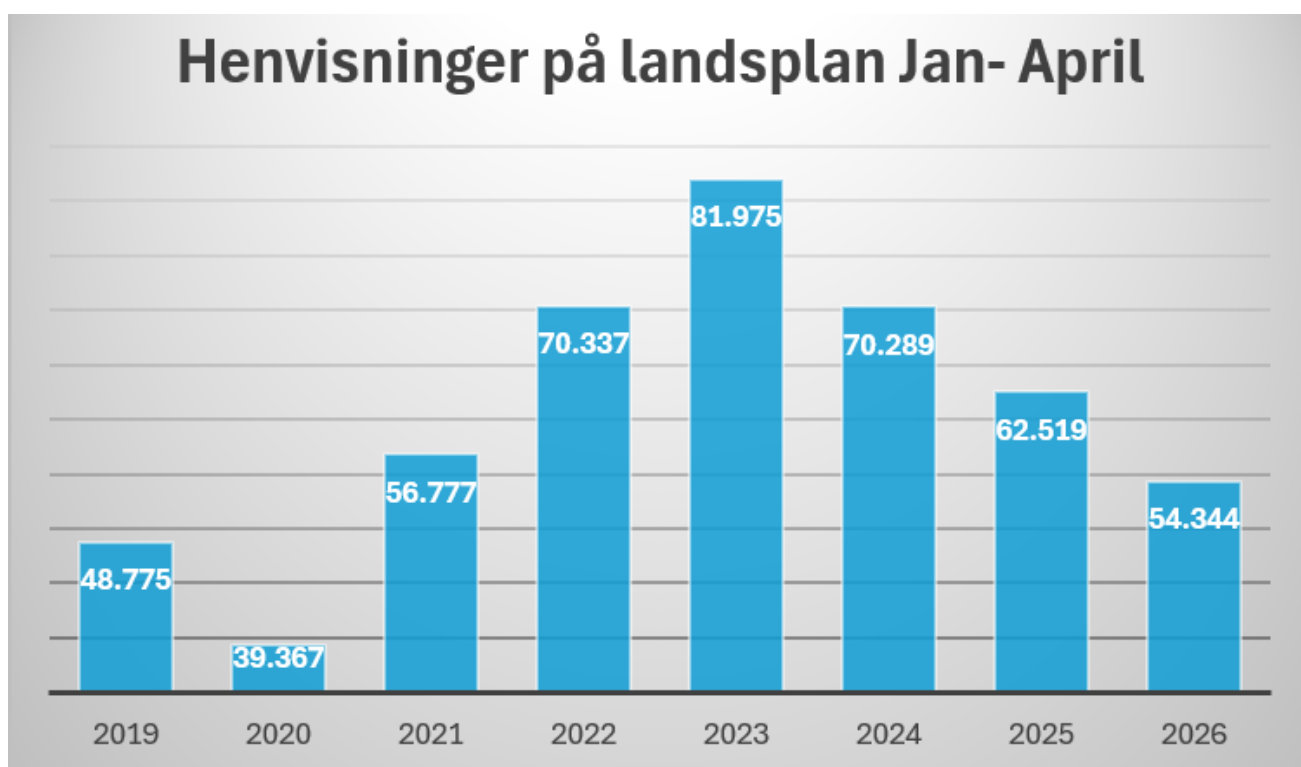
- Navn
- Stilling
- Organisation
- Hvilket forum interessen vedrører

DATA & VENTETIDER

Henvisning til privathospitaler

De nyeste tal fra Danske Regioner viser, at henvisningerne til privathospitaler fortsat ligger på et lavere niveau end tidligere år. I april 2026 blev der på landsplan foretaget 12.777 henvisninger til privathospitaler, mod 15.035 i april 2025. Det svarer til et fald på 15 pct.

Ser man på perioden januar til og med april 2026, er der samlet foretaget 54.344 henvisninger til privathospitaler. Det er 13 pct. færre end i samme periode i 2025, 23 pct. færre end i 2024 og 2022, 34 pct. færre end i 2023, men cirka på niveau med 2021 og 11 % over 2019, mens 2020 med COVID var klart under.



Henvisningstal

Årstal	Henvisninger jan-april	2026 sammenlignet med året
2019	48.775	11,42%
2020	39.367	38,04%
2021	56.777	-4,29%
2022	70.337	-22,74%
2023	81.975	-33,71%
2024	70.289	-22,68%
2025	62.519	-13,08%
2026	54.344* * Normalt sker en mindre opjustering	

Kilde: Danske Regioner.

De regionale forskelle er væsentlige

Udviklingen er ikke ens på tværs af landet. Derfor har vi i denne måned valgt at se nærmere på de regionale forskelle i perioden januar-april 2026.

I perioden havde Region Hovedstaden samlet 19.784 henvisninger, hvilket er 23,6 pct. færre end samme periode i 2025 og svarende til niveauet i 2019 med kun 2020 under. Region Midtjylland havde 13.586 henvisninger, svarende til et fald på 14 pct. i forhold til 2025, hvilket kun er set lavere i 2019 og 2020.

Region Sjælland havde 9.353 henvisninger, svarende til et fald på 18,1 pct. sammenlignet med samme periode i 2025. Her er ikke månedsopdelte tal for 2019 og 2020, men 2026 ligger væsentlig over 2021.

Region Nordjylland og Region Syddanmark ligger tættere på niveauet fra 2025. Region Nordjylland havde 7.793 henvisninger fra januar til april 2026, hvilket er 3 pct. færre end i 2025. Her er ikke månedsopdelte tal for 2019 og 2020, men 2026 ligger væsentlig over 2021.

Region Syddanmark havde 3.828 henvisninger, svarende til et fald på 2,1 pct. i forhold til samme periode sidste år. Syddanmark har traditionelt henvist færrest både andel og i antal, men 2026 ligger over 2019, 2020 og 2021, men også væsentlig under 2022, 2023 og 2024.

For Sundhed Danmark er udviklingen vigtig at følge tæt, fordi de regionale forskelle har betydning for jer - vores medlemmer. Anvendelsen af privat kapacitet er i høj grad afhængig af den enkelte regions visitations- og henvisningspraksis.

Tallene understreger derfor behovet for fortsat dialog med regionerne om, hvordan patientrettighederne omsættes i praksis, og hvordan ledig privat kapacitet bringes bedre i spil, når patienter venter på udredning eller behandling.



AFTALER & SAMARBEJDE - Brancheoverenskomst 1/3

En ny brancheoverenskomst for fysioterapeuter i private klinikker

Sundhed Danmark - Fysioterapi har med Fysioterapeuternes Fagforening indgået en brancheoverenskomst for løn og arbejdsvilkår. Det er en proces, der har været i gang længe - og hvor vi for nyligt opnåede et resultat, der blev godkendt blandt medlemmerne.

Det er den første og eneste generelle, landsdækkende overenskomst på området, og den sætter dermed en ny branchestandard for vilkårene i sektoren.

Vi vil gerne bruge dette nyhedsbrev til at fortælle lidt om, hvad aftalen betyder, og hvordan vi nåede hertil. Og som altid: I er meget velkomne til at række ud til os, hvis I har spørgsmål eller kommentarer.

Lidt om forløbet

Vi har haft drøftelser om overenskomst med Fysioterapeuternes Fagforening såvel som Danske Fysioterapeuter.

Med Danske Fysioterapeuter havde vi gerne set en model, hvor vi som forening også fik indrømmelser i forhold til indflydelse på praksisoverenskomsten, der regulerer de vilkår, der gælder ift. patienter, der får tilskud fra det offentlige.

I den forbindelse havde vi gerne set en model, der kunne samle relevante aktører i et forpligtende og ligeværdigt samarbejde om praksisoverenskomsten - til gavn for fysioterapien, praksissektoren, klinikerne og patienterne. Desværre var det ikke muligt at nå en løsning med Danske Fysioterapeuter, der efter vores vurdering sikrede klinikerne den nødvendige reelle indflydelse, eller som anerkendte en økonomisk balance mellem udviklingen i takster og lønninger.

Den balance var der til gengæld forståelse for hos Fysioterapeuternes Fagforening og Serviceforbundet, og det blev en hjørnesten i forhandlingsresultatet for brancheoverenskomsten. Vi gik derfor videre med den part, der både kunne give den bedste aftale for klinikerne og udviste den mest troværdige og seriøse adfærd undervejs.

AFTALER & SAMARBEJDE - Brancheoverenskomst 2/3

Hvad indeholder aftalen?

Aftalen giver efter vores vurdering klinikkerne et stærkere, tryggere og mere bæredygtigt grundlag fremadrettet. Nogle af de vigtigste elementer er:
Et princip om økonomisk balance, hvor lønudviklingen ses i tæt sammenhæng med udviklingen i taksterne i praksisoverenskomsten. Det er centralt, hvis klinikkerne fortsat skal kunne drives ansvarligt, investere i faglig udvikling og levere behandling af høj kvalitet.

En ny model for onboarding af nyuddannede fysioterapeuter i privat klinik, med mere struktureret opstart, supervision, sidemandsoplæring og mulighed for mentorordning mod en lavere startløn. Formålet er at give nyuddannede en bedre overgang fra uddannelse til klinik og samtidig styrke rekruttering, fastholdelse og faglig kvalitet.

Et fælles arbejde for, at Sundhed Danmark - Fysioterapi får en stærkere og mere reel indflydelse på praksisoverenskomsten.

Som led i aftalen forpligter Fysioterapeuternes Fagforening og Serviceforbundet sig til aktivt at arbejde for, at vi får forhandlingsretten på praksisoverenskomsten for fysioterapi.

En fælles ambition om, at mere aktivitet fremover placeres hos de private klinikker som en del af det nære sundhedsvæsen - inden for forebyggelse, behandling, genoptræning og rehabilitering tæt på borgerne. Vi kommer sammen med fagforeningen til at rejse rundt til kommunerne for at præsentere modeller for, hvordan en større del af genoptræningsplanerne kan placeres i privat regi.

Når en virksomhed omfattes af overenskomsten, gælder der desuden en fredspligt, så der ikke kan iværksættes konflikt eller strejke fra Fysioterapeuternes Fagforening.

AFTALER & SAMARBEJDE - Brancheoverenskomst 3/3

Ny arbejdsgiverforening

Danske Fysioterapeuter har oprettet en særskilt arbejdsgiverforening, Fysioterapeuternes Arbejdsgiverforening (FA). Vi har gennemgået foreningens vedtægter, og der er en række forhold, vi mener, du som klinikejer bør kende.

Konkret bør du være opmærksom på følgende i deres vedtægter:

- **Konfliktstøtte på bestyrelsens vilkår.** Du har som medlem ret til konfliktstøtte, men indhold, niveau og betingelser er ikke fastlagt i vedtægterne - de fastsættes af bestyrelsen efter dens egne retningslinjer (§ 6, stk. 3).
- **Støtten kan blive til gæld.** Modtaget konfliktstøtte kan - uanset form - gøres gældende som en personlig gældsforpligtelse mod dig, efter at dit medlemskab er ophørt, og kan kræves tilbagebetalt med renter (§ 6, stk. 4).
- **Du er bundet før og under en konflikt.** Du kan ikke melde dig ud op til eller under en konflikt uden bestyrelsens godkendelse, og udmeldelse kan først ske, når modtaget støtte og renter er fuldt tilbagebetalt (§ 4).
- **Du kan komme til at medfinansiere andres konflikter.** Du kan blive pålagt ekstraordinære bidrag til konfliktstøtte til andre medlemmer - også konflikter, der ikke er dine egne (§ 8 og § 10).

Dobbeltmedlemskab

Der er stadig mange forhold og opmærksomhedspunkter du som klinikejer bør være opmærksom på, hvis du har dobbeltmedlemskab.

Først og fremmest er det værd at få afklaret, om et medlemskab af FA overhovedet er frivilligt for klinikejere, der allerede er medlem af Danske Fysioterapeuter - og dermed om du som klinikejer kan opretholde dit medlemskab af Danske Fysioterapeuter uden samtidig at være medlem af FA. Vi kan være bekymret for, at du som klinikejer kan risikere at blive tvunget til medlemskab af FA - og den risiko for at finansiere andres konflikter, såfremt du er medlem af Danske Fysioterapeuter.

AFTALER OG SAMARBEJDE

Modernisering af dermatologi og plastikkirurgi – deltagere søges

Forberedelserne til modernisering af dermatologi- og plastikkirurgiområdet er igangsat. Som led i processen planlægges der brede formøder for begge specialer med fokus på de faglige prioriteringer og de temaer, der bør indgå i det kommende moderniseringsarbejde.

Mere information om møderne følger snarest.

Allerede nu vil vi dog meget gerne høre fra jer, hvis I har interesse i at bidrage til arbejdet.

Vi søger særligt input fra:

- Speciallæger inden for dermatologi og plastikkirurgi
- Klinikker, der har speciallæger ansat inden for områderne

Interesseret?

Så meld dig gerne ved at kontakte Janni Strøm:

jast@sundheddanmark.nu

Komplicerede og recidiverende varicer klar til underskrift

En opdateret specialeaftale for behandling af recidiverende og komplicerede varicer under specialet karkirurgi er nu klar til underskrift.

Aftalen er opdateret som følge af dereguleringen af området, hvor funktionerne er ændret fra regionsfunktionsniveau til hovedfunktionsniveau. Der er samtidig oprettet nye koder på hovedfunktionsniveau, som kan anvendes i forbindelse med behandlingerne.

Den opdaterede aftale er gjort tilgængelig via Danske Regioner og skal nu godkendes af leverandører, der ønsker at udføre behandlingerne under det udvidede frie sygehusvalg. Ændringen indebærer, at behandling af recidiverende og komplicerede varicer fremadrettet kan varetages bredere, forudsat at de faglige og organisatoriske krav i aftalen er opfyldt.

AFTALER OG SAMARBEJDE

Patientrettigheder: Styrket fælles forståelse og nyt materiale til patienter

Sundhed Danmark afholdt den 17. juni et informationsmøde for medlemmerne med fokus på patienters rettigheder til behandling efter endt udredning.

Baggrunden for mødet er et øget behov for at styrke den fælles forståelse af gældende regler – både i forhold til rettighederne og den praktiske håndtering i hverdagen. Vi oplever samtidig, at der i visse sammenhænge kan opstå forskellige fortolkninger, som det er vigtigt at få afklaret på en konstruktiv og fælles måde.

I den forbindelse har sekretariatet udarbejdet en kort onepager, som er formidlet til medlemmerne med henblik på udlevering til patienter. Materialet giver et klart og let tilgængeligt overblik over patientens rettigheder til behandling efter udredning og kan anvendes som støtte i dialogen med patienterne.

Onepageren har til formål at:

- skabe klarhed for patienter om deres rettigheder efter udredning
- understøtte en ensartet og korrekt information på tværs af medlemmer
- bidrage til en tydelig og tryk patientkommunikation
- imødegå eventuelle misforståelser på en saglig og konstruktiv måde

Forudsætninger for anvendelse:

Onepageren er målrettet en afgrænset gruppe patienter og skal anvendes med afsæt i en præcis forståelse af rettighederne.

Konkret forudsættes det, at:

- Patienten er henvist fra regionen til udredning
- Der efter udredning foreligger en lægefaglig vurdering af behov for konkret behandling
- Privathospitalet/klinikken har DUF-aftale på den pågældende behandling
- Privathospitalet/klinikken kan påbegynde den konkrete behandling indenfor 30 dage (Og det fremgår af www.mitsy.gehusvalg.dk)
- Privathospitalet/klinikken sender tilbagehenvielse (behandlingsanmodningen) til regionen, som danner udgangspunkt (dag 0) for 30-dagesfristen

Alle regioner samt Danske Regioner er orienteret om, at materialet er formidlet til Sundhed Danmarks medlemmer, og Sundhed Danmark håber, at medlemmer vil tage materialet i brug.

AFTALER OG SAMARBEJDE

Grøn omstilling: Dialog med Region Hovedstaden om grøn omstilling og bæredygtighed

Sundhed Danmark har afholdt et indledende møde med Katrine Vejsig Pedersen, Specialkonsulent i Sektion for Grønne og Innovative Indkøb, og Peter Glüsing, Kategori- og kontraktmanager, fra Region Hovedstaden, fra Danske Regioner deltog Tina Vester og fra Sundhed Danmark Janni Strøm.

Mødet havde til formål at skabe et gensidigt indblik i, hvordan der arbejdes med bæredygtighed i henholdsvis det offentlige og det private sundhedsvæsen, samt at drøfte mulighederne for fremtidig vidensdeling og samarbejde.

Baggrunden er blandt andet, at Region Hovedstaden og Danske Regioner ønsker at styrke arbejdet med bæredygtighed i forbindelse med udbudskontrakter, og på DUF-området. På mødet blev det understreget, at medlemskredsen i Sundhed Danmark spænder fra mindre klinikker til større hospitaler, og at det derfor er vigtigt at finde en balance, hvis der på sigt skal stilles mere konkrete krav. Sundhed Danmark pegede samtidig på, at eventuelle krav til private leverandører bør afspejle de krav og forventninger, der gælder for regionernes egne aktiviteter, så der sikres rimelige og sammenlignelige vilkår på tværs af sektorerne.

Som led i dialogen med Region Hovedstaden har vi opfordret medlemmerne til at dele erfaringer med bæredygtighedsarbejde. Formålet er at give et mere nuanceret billede af, hvordan der arbejdes med bæredygtighed på tværs af private hospitaler og klinikker, så Sundhed Danmark kan bidrage kvalificeret til den videre dialog med regionerne.

Efter sommerferien vil Katrine Vejsig Pedersen kontakte enkelte medlemmer i Sundhed Danmark med henblik på at få et bedre indblik i de erfaringer og initiativer, der allerede findes på området.

Inspiration til arbejdet med bæredygtighed:

- [Den Groenne Haandbog.pdf](#) - et katalog med gennemtestede kliniske indsatser til grøn omstilling. Håndbogen indeholder en række konkrete initiativer, som er vurderet i forhold til både klimaeffekt, patientsikkerhed og arbejdsmiljø.
- [Den Grønne Puls - Region H. \(@dengroennepuls\)](#) • [Instagram-billeder og -videoer](#) - Region Hovedstadens kanal med eksempler, idéer og erfaringer fra kliniske afdelinger, der arbejder med grøn omstilling.
- [Bæredygtighedskataloget - Vores Bæredygtighed](#) - Region Midtjyllands samling af afprøvede bæredygtighedstiltag, som kan implementeres i klinikken.

AFTALER OG SAMARBEJDE

Regionalt samarbejde: Samarbejds møde med Region Midtjylland – centrale opmærksomhedspunkter (1/2)

Sundhed Danmark har den 28. maj 2026 afholdt møde med Region Midtjylland, hvor en række aktuelle samarbejdsforhold blev drøftet.

Forbrug og forventninger til 2026

Region Midtjylland orienterede om, at forbruget på privathospitaler toppede i 2023 (377,7 mio. kr.) og siden er faldet til ca. 300 mio. kr. i 2025. Regionen forventer et stabilt til svagt faldende niveau i 2026 på ca. 250-300 mio. kr., dog med usikkerhed. Privathospitalerne forventes fortsat at spille en vigtig rolle i regionens overholdelse af patientrettigheder.

Samtidig ses et fald i antal henvisninger til privathospitaler i starten af 2026 sammenlignet med 2025, bl.a. drevet af færre henvisninger til røntgen og skanning samt hjertesygdomme og kirurgi.

Mio. kr. · Region Midtjylland

ÅR	FORBRUG (MIO. KR.)	RELATIVT NIVEAU	ÆNDRING
2019	149,8		—
2020	143,4		-6,4 mio.
2021	237,7		+94,3 mio.
2022	298,0		+60,3 mio.
2023	377,7 ▲ højeste		+79,7 mio.
2024	335,0		-42,7 mio.
2025	300,0		-35,0 mio.

AFTALER OG SAMARBEJDE

Regionalt samarbejde: Samarbejds møde med Region Midtjylland – centrale opmærksomhedspunkter (2/2)

Fald i henvisninger (DUF-sporet)

Sundhed Danmark påpegede et generelt fald i henvisninger til private leverandører trods fortsatte ventetider, herunder inden for varicer, ortopædi og organområdet. Regionen har ikke identificeret administrative barrierer, men opfordrer til dialog om konkrete tilfælde.

Betalingsaccept

Der blev drøftet fortsat uklarhed om praksis for betalingsaccept. Sundhed Danmark understregede, at klinisk accept og betalingsaccept ikke kan adskilles, og efterspurgte klarhed fremadrettet. Regionen anerkender problemstillingen og tilkendegiver, at betaling som udgangspunkt bør følge den faglige accept. Der arbejdes videre med at afdække eventuelle mønstre i sagerne.

Beregninger og sammenligningsgrundlag

Parterne drøftede de beregningsmæssige forudsætninger for sammenligning mellem offentlig og privat opgaveløsning. Sundhed Danmark efterspurgte større transparens i regionens beregninger, og dialogen fortsættes.

Kommende udbud og samarbejde

Regionen forventer at sende udbud af MR-skanninger i 2026 efter sommerferien. Derudover vil behovet for udbud på kardiologi blive vurderet i 2. halvår 2026. Regionen ser samtidig et øget behov for samarbejde med privathospitaler inden for børne- og ungdomspsykiatri.

Betalinger og udeståender

Der er fortsat udfordringer med forsinket betaling af fakturaer, herunder ældre udeståender. Regionen arbejder på at afvikle restancerne og har anmodet Sundhed Danmark om yderligere oplysninger fra medlemmerne for at få afsluttet de sidste sager.

Næste møde

Næste møde er planlagt til den 9. december 2026 (virtuelt).

AFTALER OG SAMARBEJDE

Regionalt samarbejde: Samarbejds møde med Region Hovedstaden – centrale opmærksomhedspunkter

Sekretariatet afholdt den 8. juni 2026 det første samarbejds møde på sekretariatsniveau med Region Hovedstaden. Mødets organisering fungerede godt, og der er etableret en solid ramme for den fremadrettede dialog.

Referat og orientering fremsendes til alle medlemmer, når det foreligger.

På mødet blev følgende centrale emner drøftet:

Udbud: Regionen blev anmodet om at sikre tidligere og mere systematisk information om kommende udbud samt at tydeliggøre, i hvilke fora rammerne for udbud kan drøftes.

Uddannelse: Placering og organisering af uddannelsesopgaver blev drøftet, herunder hvilke samarbejdsflader der er relevante i forhold til dialog om området.

Fortolkningsændringer: Behovet for dialog ved ændringer i fortolkning af centrale styringsgrundlag, herunder specialeplanen, nationale kliniske retningslinjer (NKR) mv., blev rejst.

Indmelding af problemstillinger: Det blev præciseret, at Sundhed Danmark via samarbejdsforaet bringer konkrete udfordringer ind, herunder manglende registrering af ventetider og afvigelser i indkaldelsesbreve.

Varicer og patientrettigheder: Regionen vil undersøge, om patienter med komplicerede og recidiverende varicer, som fortsat behandles på regionale afdelinger, modtager korrekt information om deres patientrettigheder.

Blodprøvetakster: Stigningen i blodprøvetakster på Bispebjerg blev drøftet. Regionen tilkendegav, at fremtidig kommunikation bør ske via administrationen. Dialogen om takstniveauet fortsætter, og der blev indledningsvist drøftet en mulig model, hvor blodprøver håndteres som en refusionsordning.

Samarbejdet fortsætter med næste møde planlagt i afslutningen af året.

EVENTS, ARRANGEMENTER & WEBINARER

Kvalitetsnetværksmøde afholdes den 22.oktober 2026

I oktober planlægger Sundhed Danmark og Sundhed Danmark - Fysioterapi at afholde et fælles kvalitetsmøde med fokus på kvalitet i det danske sundhedsvæsen - retning, data og forventninger. Mødet tager afsæt i den aktuelle udvikling i kvalitetsarbejdet og skal give et mere praksisnært billede af, hvordan kvalitet og data i stigende grad bruges i styring og prioritering.

Ambitionen er at gøre drøftelserne konkrete og virkelighedsnære - med fokus på, hvordan kvalitet og data faktisk anvendes i hverdagen, og hvad det betyder for medlemmernes drift og faglige arbejde.

Programmet er fortsat under udarbejdelse, men kvalitetsmødet i oktober bliver et centralt forum for fælles dialog om kvalitet fremadrettet på tværs af Sundhed Danmark og Sundhed Danmark Fysioterapi. Mere information om indhold, program og tilmelding følger.

Skriv gerne til Janni Strøm på jast@sundheddanmark.nu, hvis du har spændende faglige inputs til programmet.



EVENTS, ARRANGEMENTER & WEBINARER

Grundkursus om osteoporose for sundhedsfaglige

I juni har Lars Oxlund og Signe Bøgevald Nielsen afholdt et møde med Direktøren for Osteoproseforeningen, Camilla Nissen Toftdal.

Der afholdes et spændende grundkursus om osteoporose for sundhedsfaglige, som vi gerne vil gøre opmærksom på:

I kan læse mere om grundkurset om osteoporose for sundhedsfaglige [HER](#).

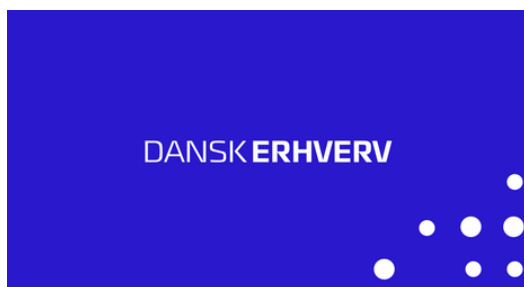
Kurset er et e-læringskursus og udviklet af Learn Osteoporosis, som består af førende eksperter i osteoporose.

- Kurset er gratis
- Kurset er nemt at tage, og du kan gennemføre det i dit eget tempo.
- Kurset er opbygget af fire moduler med hvert sit emne
- Kurset tager ca. 2,5 time at gennemføre



Billede: Fra ve: Lars Oxlund og Direktøren for Osteoproseforeningen, Camilla Nissen Toftdal.

EVENTS, ARRANGEMENTER & WEBINARER



Relevante events og webinarer fra Dansk Erhverv:

Hvordan får I mest muligt ud af jeres Dansk Erhverv medlemskab?
(Webinar: 18.08.26 kl. 15.00 - 16.00).

Forudsætningerne for det gode samarbejde med afsæt i Aktiv Læring.
(Fysisk event hos Dansk Erhverv 07.09.26 kl. 09.00 - 10.30).



Gennemgang af Branchestandarderne for Sundhed Danmark - Fysioterapi

Alle gennemgangene er nu afviklede og kigges nærmere på, om der er behov for yderligere tiltag.

Hvis du har spørgsmål til branchestandarderne, så kontakt gerne Janni Strøm på jast@sundheddanmark.nu



Online informationsmøder for nuværende Sundhed Danmark - Fysioterapi medlemmer

- Fre. d. 3. juli 2026 kl. 8 - 9.
- Fre. d. 7. august 2026 kl. 8 - 9.
- Fre. d. 4. september 2026 kl. 8 - 9.
- Fre. d. 2. oktober 2026 kl. 8 - 9.
- Fre. d. 6. november 2026 kl. 8 - 9.
- Fre. d. 4. december 2026 kl. 8 - 9.

Hvis du mangler en invitation, skriv til Marie på mamy@sundheddanmark.nu



Online informationsmøder for nye Sundhed Danmark - Fysioterapi medlemmer

- Ons. d. 19. august 2026 kl. 16 - 17.
- Ons. d. 4. november 2026 kl. 8 - 9.

Hjælp gerne med at dele budskabet i jeres netværk ved at dele link til pdf-filen [HER](#).

Tilmelding: Kontakt gerne Marie på mamy@sundheddanmark.nu