

Nyhedsbrev

August 2026



Billede: Fysio K.

Kære medlem.

Vi håber, at I har haft en skøn sommer og er klar på nye vigtige sundhedspolitiske dagsordener i efteråret.

I dette nyhedsbrev kan du læse mere om nye medlemmer i Sundhed Danmark, som bidrager med stærke fagligheder og nye perspektiver til fællesskabet. Vi er glade for at kunne byde dem velkommen og ser frem til samarbejdet.

Derudover glæder vi os til at invitere jer til Kvalitetsnetværksmødet d. 22.oktober hos Comwell Kolding, hvor vi sammen skal drøfte et af de vigtigste spørgsmål for vores branche:

Hvordan sikrer og udvikler vi kvaliteten i fremtidens sundhedsvæsen?

Endelig sætter vi fokus på besøget fra Grønlands naalakkersuisoq for sundhed. Besøget åbnede op for en konstruktiv dialog om, hvordan private sundhedsaktører kan bidrage med understøttelse af sundhedstilbuddene i Grønland.

Som altid kan du blive opdateret på de seneste politiske indsatser, aftaler og ventetider

God læselyst.

På vegne af sekretariatet i Sundhed Danmark

Læs mere om:

**Politik &
lovgivning**
s. 2 - 6

**Kvalitet &
Branche-
standarder**
s. 7 - 10

**Data &
ventetider**
s. 11 - 15

**Aftaler &
samarbejde**
s. 16 - 20

Events
s. 21

POLITIK & LOVGIVNING

Besøg af den grønlandsk sundhedsminister

I starten af august skrev Naalakkersuisoq for Sundhed, Anna Wangenheim som opfølgning på Lars' møde i maj i Nuuk, og spurgte om sekretariatet havde tid til et møde. Dette blev til et besøg den 11. august, hvor sekretariatet mødtes med Anna Wangenheim og direktør for det grønlandsk sundhedsvæsen Tina Amondsen.

Som udgangspunkt ser man fra grønlandsk side helst udredning og behandling i Grønland, men der blev lagt vægt på, at alt hjælp var ønsket på nogle områder, så der blev drøftet mulighed for udredning i Nuuk og virtuel vedligeholdelsesbehandling, om kirurgisk behandling i Danmark og understøttelse af grønlandske afdelinger. Fagligt blev der fra grønlandsk side peget på hjælp til børne- og ungdomspsykiatrien og psykiatrien, hofte- og knæalloplastikker, hjerte- og kræftbehandling og tandlægehjælp som området med størst behov.

Sekretariatet følger op i forhold til det grønlandske sundhedsvæsen med det formål, at patienterne ikke blot sendes 'ned' på regionaleafdeling, men der sker et reelt tjek på om private ikke kan gøre det billigere ligesom der arbejdes med mulige konstruktioner indeholdende virtuelle løsninger. Medlemmer med forslag er selvfølgelig velkomne til at henvende sig til sekretariatet.



Billede: Fra ve: **Lars Oxlund**, Branchedirektør, Sundhed Danmark, **Anna Wangenheim**, Naalakkersuisoq for Sundhed, **Tina Amondsen**, Direktør for det grønlandsk sundhedsvæsen og **Signe Bøgevald Nielsen**, Politisk Chefkonsulent, Sundhed Danmark

POLITIK & LOVGIVNING

To høringssvar afgivet i august (1/1)

1. Ny model for specialeplanlægning (afgivet 20. august 2026)

I løbet af sommeren har der været høring omkring den nye model for specialeplanlægning. Tak til alle jer, der har hjulpet med jeres perspektiver. I høringssvaret giver vi udtryk for, at vi støtter ambitionen om en mere fleksibel og mindre bureaukratisk specialeplanlægning. Og vi kvitterer særligt for, at Sundhedsstyrelsen med den foreslåede § 208, stk. 2 fortsat godkender landsfunktioner på regionale og private sygehuse samt landsdelsfunktioner på private sygehuse. Det var en central bekymring i vores tidligere høringssvar, hvor man lagde op til at regionerne fik denne rolle.

Vi peger samtidig på disse opmærksomhedspunkter:

► **Private aktører bør have en plads i Det Rådgivende Udvalg for Specialeplanlægning.**

Udvalget skal høres om brugen af privat kapacitet – uden at nogen i udvalget har førstehåndskendskab til den.

► **Objektive kriterier, når regionerne vurderer behovet for privat kapacitet.**

Fx ventetidens længde og udvikling, antallet af ventende patienter og tilgængelig relevant kapacitet.

► **En nærmere definition af "særlige tilfælde",** så det er til at gennemskue, hvornår Sundhedsstyrelsen kan pålægge et regionsråd at benytte privat kapacitet.

► **Fuld gennemsigtighed i ventetider og kapacitet på lands- og landsdelsfunktioner.**

Fx på mitsygehusvalg.dk, på samme vis som på hovedfunktionsniveau.

Hvad er processen nu?

Vi afventer det reviderede udkast til bekendtgørelsen og er i dialog med ordførerkredsen. Derudover har vi nu også fået håndbogen for specialeplanlægning i høring. Denne er også sendt ud jer til kommentering. Vi ser frem til at modtage jeres kommentarer.

POLITIK & LOVGIVNING

To høringssvar afgivet i august (2/2)

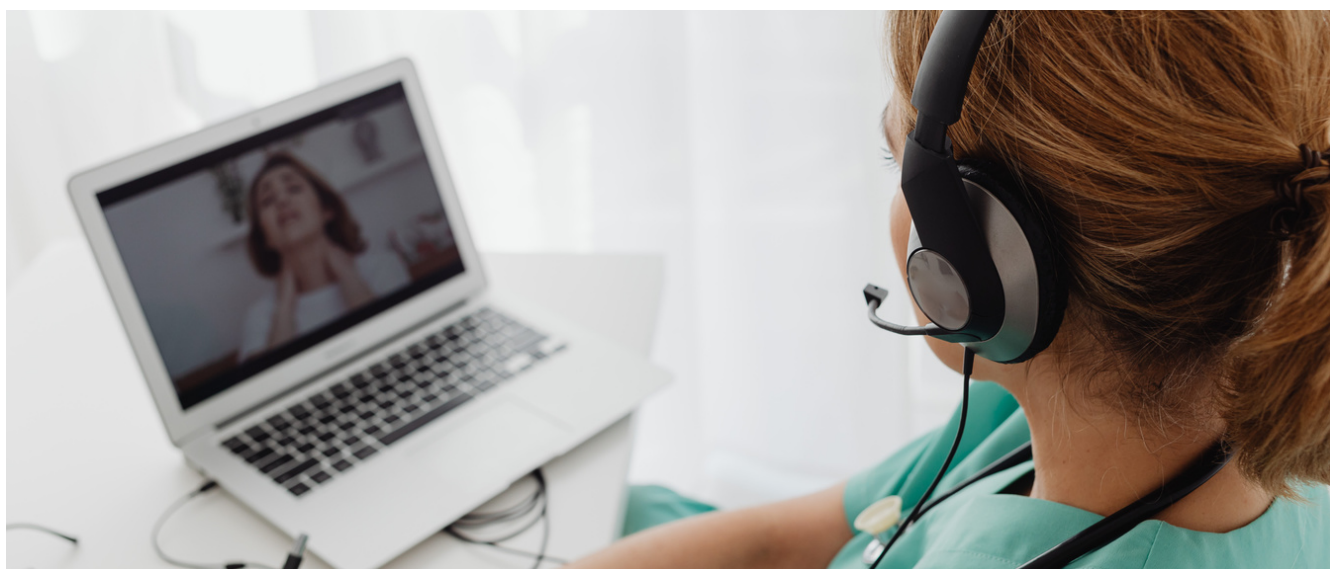
2. Eksklusiv ret til Region Syddanmark på digital behandling af unge (afgivet 20. august 2026)

Høringsudkastet giver Region Syddanmark eneret til at levere al digital behandling af let til moderat angst og depression hos 18-24-årige. De øvrige regioner afskæres som udgangspunkt fra at anvende andre leverandører, og private aktører kan alene indgå som tekniske underleverandører.

Tak til alle jer med aktivitet indenfor psykiatrien/psykologien, der har bidraget med perspektiver hen over sommeren.

Vi er alvorligt bekymrede for at give Region Syddanmark en eksklusiv eneret på dette område og har derfor bidraget med følgende perspektiver i vores høringssvar:

- Vi kan ikke i 10-årsplanen genfinde en intention om, at digital behandling af målgruppen skulle placeres eksklusivt hos én region.
- Eksklusivretten harmonerer dårligt med bekendtgørelse nr. 590 af 22. juni 2026, der giver patienten ret til vederlagsfri behandling på et privat behandlingssted, hvis regionen ikke kan tilbyde behandling inden for 30 dage. Det bør præciseres, at rettighederne gælder, uanset om behandlingen leveres fysisk eller digitalt.
- Modellen lukker et marked, hvor private aktører i dag leverer dokumenterede ydelser – og hvor konkurrence om kvalitet og brugeroplevelse kunne komme patienterne til gode.
- Og den samler forsyningen af en landsdækkende sundhedsydelse i ét sårbart punkt: ét længerevarende driftsnedbrud eller ét cyberangreb rammer alle fem regioner samtidig.



POLITIK & LOVGIVNING

Sundhed Danmark i Altinget: Sådan ser vores efterår ud

Altinget har bedt en række sundhedspolitiske nøglespillere udpege deres vigtigste sager i efteråret – og Sundhed Danmark er med i artiklen ([Altinget Sundhed, 18. august 2026](#)).

Vores hovedbudskab: Patienterne skal faktisk få gavn af de gode intentioner i sundhedsreformen. Det kræver, at vi gør brug af den samlede kapacitet – både den offentlige og den private – og at vi ikke taber den specialiserede rehabilitering på gulvet.

Vi peger desuden på tre ting for efteråret:

Ny praksisoverenskomst for fysioterapeuter.

Som repræsentant for 51 pct. af ydernumrene gør vi krav på en plads ved forhandlingsbordet.

Efterfødselsklinikkerne.

Vi arbejder for, at private fysioterapivirksomheder kan spille en rolle, når de skal implementeres.

Udredningsretten skal prioriteres i budgetterne.

Som Lars formulerer det i artiklen: "At patienterne kan benytte deres rettigheder kræver, at de kender dem." Derfor arbejder vi for, at regionerne – og kommunerne – prioriterer udredningsretten direkte i budgetterne.



Billede: Fra artiklen "Startfløjtet har lydt. Her er aktørernes vigtigste kampe i en hæsblæsende sundhedspolitisk sæson" af Kristoffer Nordskov i Altinget, 18.08.26.

Foto: Ida Guldbæk Arentsen / Ritzau Scanpix

POLITIK & LOVGIVNING

Krav om pædagogiske kvalifikationer for kliniske undervisere – har I oplevet det samme?

Et medlem er blevet mødt med et krav fra en professionshøjskole om, at klinikkens fysioterapeuter skal gennemføre modulet "Klinisk vejleder i sundhedsfaglige professionsuddannelser" for fortsat at kunne modtage fysioterapeutstuderende i klinisk undervisning.

Vi bad derfor Uddannelses- og Forskningsstyrelsen om en fortolkning af kravet i bekendtgørelsen. Styrelsen svarede og bekræftede at det specifikke modul ikke var nødvendigt. Det betyder:

- **Flere veje er mulige.** Bekendtgørelsen fastsætter et kvalifikationsniveau – pædagogiske kvalifikationer svarende til 1/6 diplomuddannelse – ikke ét bestemt modul. Kompetencerne kan opnås og dokumenteres på flere forskellige måder.
- **Professionshøjskolen afgør.** Det er uddannelsesinstitutionen, der godkender praktikstedet og konkret vurderer, om kravet om pædagogiske kvalifikationer er opfyldt.

Vi har bedt styrelsen uddybe, hvad der forstås ved kvalifikationer "svarende til" 1/6 diplomuddannelse – herunder om niveauet kan angives i ECTS, hvilke uddannelser og efteruddannelser der kan indgå, om dokumenteret undervisnings- og vejledningserfaring tæller med, og hvordan klinikken i praksis bør dokumentere kvalifikationerne.

Har I oplevet det samme?

Sagen er efter vores vurdering ikke enkeltstående. Professionshøjskolens henvendelse gik til en bred kreds af kliniske undervisere, og der skal samtidig udarbejdes nye kontrakter med praktikstederne.

Skriv til os – både når I får en konkret vurdering igennem, og når I møder modstand.

Kontakt gerne: Signe Bøgevald Nielsen: sibh@sundheddanmark.nu

og Lars Oxlund: laox@sundheddanmark.nu

KVALITET & BRANCHESTANDARDER

Hvordan ser kvalitet ud i fremtidens sundhedsvæsen – og er vi egentlig enige om, hvad god kvalitet er?

Sæt kryds i kalenderen **torsdag d. 22.oktober 2026**, når Sundhed Danmark og Sundhed Danmark - Fysioterapi inviterer til en fælles Kvalitetsdag på Comwell Kolding.

Dagen er til dig, der arbejder med kvalitet – og til dig, der driver og leder.

For kvalitet handler også om, hvad regioner, kommuner og forsikringsselskaber efterspørger, og hvordan vi synliggør den kvalitet, vi leverer. Fremtidens krav til kvalitet og data får betydning for vores position og vores muligheder som private sundhedsaktører. Derfor samler vi privathospitaler, klinikker og fysioterapiklinikker og inviterer samtidig en række af vores centrale samarbejdspartnere til en dag, hvor vi ser på kvalitet fra flere sider. For hvad forventer regionerne, kommunerne og forsikringsselskaberne af kvaliteten hos private sundhedsaktører? Har vi de samme forventninger – eller ser vi forskelligt på, hvad der skaber værdi? Og har vi de rigtige data til at dokumentere og udvikle kvaliteten.

På dagen får vi blandt andet Danske Regioners og forsikringsselskabernes perspektiv som samarbejdspartner og Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstituts blik på fremtidens kvalitetsdatabaser og på, hvordan data kan bevæge sig fra registrering til reel kvalitetsudvikling. Perspektiverne mødes efterfølgende i en paneldebat om fremtidens kvalitetsbegreb og omverdenens forventninger til private sundhedsaktører.



KVALITET & BRANCHESTANDARDE

Program og oplægsholdere

Perspektiverne mødes efterfølgende i en paneldebat om fremtidens kvalitetsbegreb og omverdenens forventninger til private sundhedsaktører.

Til paneldebatten deltager blandt andre **Mette Nord**, bestyrelsesformand i Sundhed Danmark, **Kasper Anneberg**, bestyrelsesformand i Sundhed Danmark - Fysioterapi, **Mie Rasbech** fra Forsikring & Pension og **Anders Møller Schlüsen** fra Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut.

Efter frokost skifter vi perspektiv fra forventninger og data til læring og forbedringer i praksis. **Lizzi Krarup Jakobsen**, direktør for Styrelsen for Patientklager, sætter fokus på, hvordan viden fra patientklager kan danne grundlag for læring og kvalitetsudvikling på behandlingsstederne.

Senere tager **Trine Overgaard Møller**, teamleder i Sundhed og Ældre i KL, os med ind i kommunernes vej mod mere dataunderstøttet kvalitetsledelse. Med nye data på fysioterapiområdet som konkret eksempel ser vi på, hvordan data kan omsættes til læring, ledelse og konkrete kvalitetsforbedringer.

Dagen rundes af af **Søren Valgreen Knudsen**, forperson for Dansk Selskab for Kvalitet i Sundhedsvæsenet (DSKS). Under overskriften Fra kvalitetsmåling til kvalitetskultur samler han dagens perspektiver og ser frem mod et kvalitetsbegreb med større sammenhæng og fælles ansvar på tværs af fagligheder, sektorer og aktører.

...Og så er vi ikke helt færdige med programmet endnu.

Du kan forvente faglige oplæg, paneldebat, dialog og tid til at møde både kolleger og samarbejdspartnere. Vi glæder os til snart at løfte sløret for det samlede program, og vi vil allerede nu præsentere to af dagens oplægsholdere:

KVALITET & BRANCHESTANDARDE

Lizzi Krarup Jakobsen



Lizzi Krarup Jakobsen er direktør for Styrelsen for Patientklager, som behandler klager over sundhedsfaglig behandling og patientrettigheder og sekretariatsbetjener en række nævn på sundhedsområdet. Styrelsen modtager årligt ca. 12.000 klagesager og behandler herudover ca. 4.000 ankesager, hvilket giver et enestående indblik i patienters møde med sundhedsvæsenet og de udfordringer, der opstår på tværs af sektorer, specialer og behandlingssteder. Som direktør står Lizzi i spidsen for en af sundhedsvæsenets mest betydningsfulde myndigheder inden for retssikkerhed, læring og kvalitet. Gennem styrelsens arbejde med patientklager og patientrettigheder ser hun det fundament, der kan omsættes til arbejde med forbedringer i praksis og styrke både kvaliteten og retssikkerheden i sundhedsvæsenet. I sit oplæg vil Lizzi sætte fokus på, hvordan erfaringer fra patientklager og patientforløb kan

anvendes som drivkraft for læring, kvalitetsudvikling og forbedringer – til gavn for både patienter, sundhedspersoner og behandlingssteder.

Søren Valgreen Knudsen

Søren Valgreen Knudsen er læge, sociolog, ph.d., seniorforsker og forperson for Dansk Selskab for Kvalitet i Sundhedsvæsenet (DSKS). Han har gennem en årrække arbejdet med kvalitet, patientsikkerhed og organisatorisk udvikling i sundhedsvæsenet i krydsfeltet mellem klinisk praksis, forskning og ledelse.

Søren har bidraget aktivt til den danske kvalitetsdagsorden og til debatten om, hvordan kvalitetsarbejde kan skabe reel værdi for patienter, medarbejdere og sundhedsvæsenet som helhed. Han er blandt andet optaget af, hvordan kvalitet kan bevæge sig fra måling og dokumentation til læring, kultur og forbedringer tæt på den kliniske hverdag.

På Kvalitetsdagen får Søren rollen som dagens afsluttende faglige stemme. Han vil samle og perspektivere dagens forskellige blik på kvalitet og sætte fokus på, hvordan vi udvikler en kvalitetskultur, hvor kvalitet er en integreret del af kerneopgaven på tværs af fagligheder, sektorer og aktører.



KVALITET & BRANCHESTANDARDE

What's in it for me?

Du får indblik i, hvad regioner, kommuner og forsikringsselskaber forventer af kvalitet hos private sundhedsaktører - nu og i de kommende år. Du bliver klogere på, hvilke data der bliver vigtige, hvordan kvalitetsdata kan bruges til reel forbedring, og hvordan viden fra blandt andet patientklager kan omsættes til læring i egen organisation.

Samtidig får du mulighed for at spejle din egen praksis i de større bevægelser i sundhedsvæsenet: **Hvad bliver fremtidens kvalitetsbegreb? Hvad skal vi kunne dokumentere? Og hvordan sikrer vi, at private leverandører - bliver en integreret del af den samlede kvalitetsudvikling?**

Du møder centrale aktører, der er med til at sætte retningen og forventningerne, og får mulighed for dialog med både dem og kolleger fra andre dele af den private sundhedssektor.

Praktiske oplysninger

Dato: 22. oktober 2026

Tidspunkt: kl. 09.00 - 15.30 inkl. netværksmuligheder og frokost.

Sted: Comwell Kolding

Dagen er gratis for dig som medlem af Sundhed Danmark og Sundhed Danmark - Fysioterapi.

Tilmelding

Tilmeldingslink sendes ud via mail snarest.

Spørgsmål eller øvrige henvendelser?

Har du spørgsmål til arrangementet vdr. oplæg og faglige debatter, er du velkommen til at kontakte Janni Strøm på jast@sundheddanmark.nu.

Har du spørgsmål vdr. tilmelding eller andre praktiske spørgsmål, er du velkommen til at række ud til Marie Mynderup-Bjørnshave på mamy@sundheddanmark.nu.

DATA & VENTETIDER

132.643 patienter fik ikke den hurtige udredning, som loven foreskriver – fordi der manglede kapacitet

Vi har set nærmere på Sundhedsdatastyrelsens opgørelser af udredningsretten, og billedet er tydeligt: Over de seneste fire kvartaler har 132.643 patientforløb overskredet 30-dages-fristen med "manglende kapacitet" som den registrerede årsag. Det er cirka 33.000 hvert eneste kvartal.

De vigtigste tal

- **132.643** patientforløb ramt over de seneste fire kvartaler – ca. 33.000 hvert kvartal.
- **15,5 %** af alle udredningsforløb i den seneste 12-måneders periode – mod 10 % i kvartalet lige før corona-nedlukningen.
- **Ca. 47.000** færre patientforløb ville være ramt på et år, hvis niveauet var som før pandemien.

Men det afgørende spørgsmål er ikke alene, hvor mange patienter der venter for længe. Det er, om de får at vide, at de har ret til at blive udredt hurtigere et andet sted. Det fremgår ikke af data – og derfor bruger vi disse tal i dialogen med beslutningstagerne i arbejdet for en mere aktiv patientvejledning. Vi har overfor regionerne ifm. deres budgetproces anbefalet en aktiv, opsøgende telefonisk patientvejledning til alle patienter med en udredningstid ud over 30 dage.



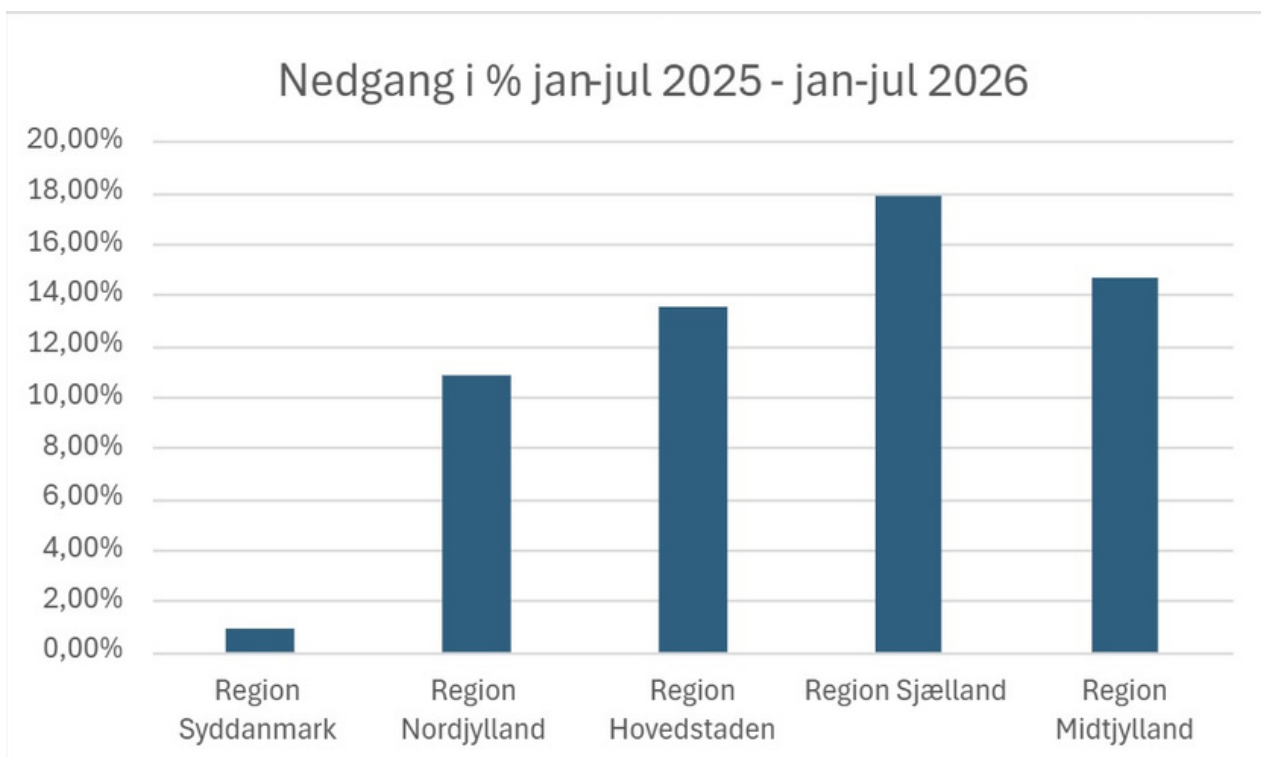
DATA & VENTETIDER

Fortsat markant fald i henvisninger til private leverandører på tværs af regionerne (1/1)

De nyeste tal fra Danske Regioner viser, at henvisningerne til private leverandører fortsat ligger på et lavere niveau end de foregående år. I juli 2026 blev der på landsplan foretaget 12.663 henvisninger til private leverandører mod 15.146 i juli 2025. Det svarer til et fald på 16,4 pct.

Ser man på perioden januar til og med juli 2026, er der samlet foretaget 97.040 henvisninger. Det er 12,9 pct. færre end i samme periode i 2025, 20,5 pct. færre end i 2024, 34,7 pct. færre end i 2023 og 26,7 pct. færre end i 2022.

De regionale forskelle er fortsat betydelige. De største fald sammenlignet med samme periode i 2025 ses i Region Sjælland med -17,9 pct., Region Midtjylland -14,7 pct. og Region Hovedstaden -13,5 pct. Region Nordjylland ligger 10,8 pct. under niveauet i 2025, mens Region Syddanmark fortsat ligger tæt på sidste års niveau med et fald på blot 0,9 pct.



DATA & VENTETIDER

Fortsat markant fald i henvisninger til private leverandører på tværs af regionerne (2/2)

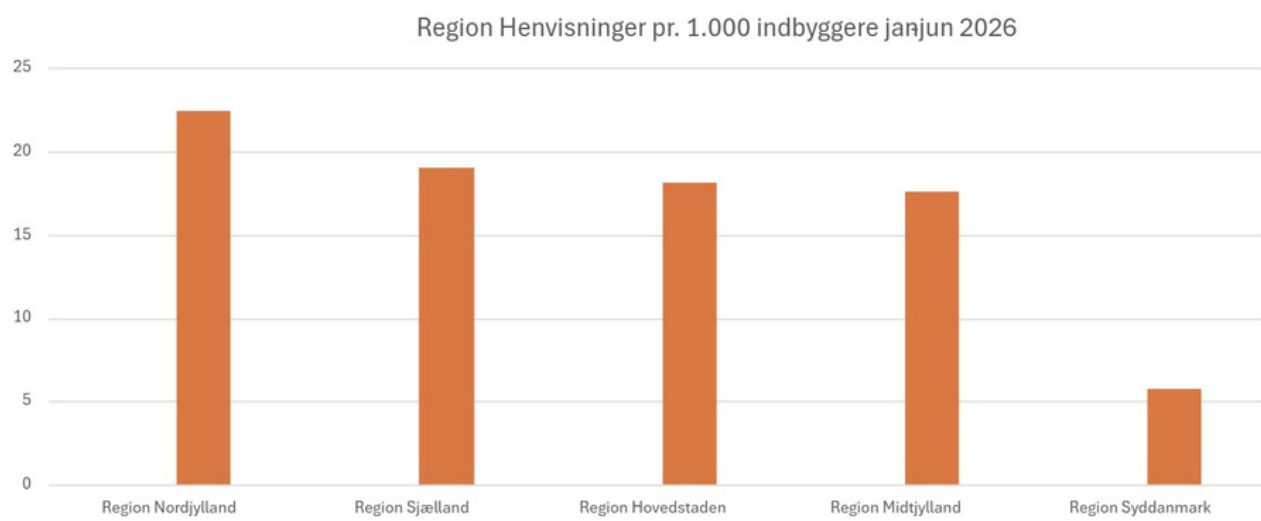
Ser man isoleret på juli måned, ses det største fald i Region Nordjylland, hvor antallet af henvisninger er faldet med 29,0 pct. sammenlignet med juli 2025. Region Sjælland oplever ligeledes et markant fald på 28,8 pct., mens Region Midtjylland ligger 15,5 pct. under niveauet året før. I Region Hovedstaden er antallet af henvisninger faldet med 7,7 pct., mens Region Syddanmark har det mindste fald på 3,1 pct.

For Sundhed Danmark er udviklingen vigtig at følge tæt, da anvendelsen af privat kapacitet fortsat varierer betydeligt mellem regionerne. Tallene understreger betydningen af et vedvarende fokus på patientrettigheder og på, hvordan ledig privat kapacitet bringes i spil, når patienter venter på udredning eller behandling.

Region Nordjylland oplyser, at regionen fortsat ikke har valide tal for radiologiområdet. Opgørelser fra Enheden for Sygehusvalg er dog medregnet, herunder 572 radiologiske patienter i juli 2026. Danske Regioner bemærker, at opgørelserne for radiologi fortsat skal fortolkes med forsigtighed som følge af udfordringer med datagrundlaget.

Brugen af privat kapacitet varierer på tværs af landet

Når henvisningstallene sættes i forhold til befolkningstallet, ses fortsat regionale forskelle. Region Nordjylland har i perioden januar til juni 2026 flest henvisninger til private leverandører pr. 1.000 indbyggere, mens Region Syddanmark ligger markant lavere end de øvrige regioner. Det understreger, at anvendelsen af privat kapacitet varierer betydeligt på tværs af landet.



Kilde: Danske Regioner og Danmarks Statistik, befolkningen 2026K2. Beregnet som henvisninger jan-maj 2026 pr. 1.000 indbyggere.

DATA & VENTETIDER

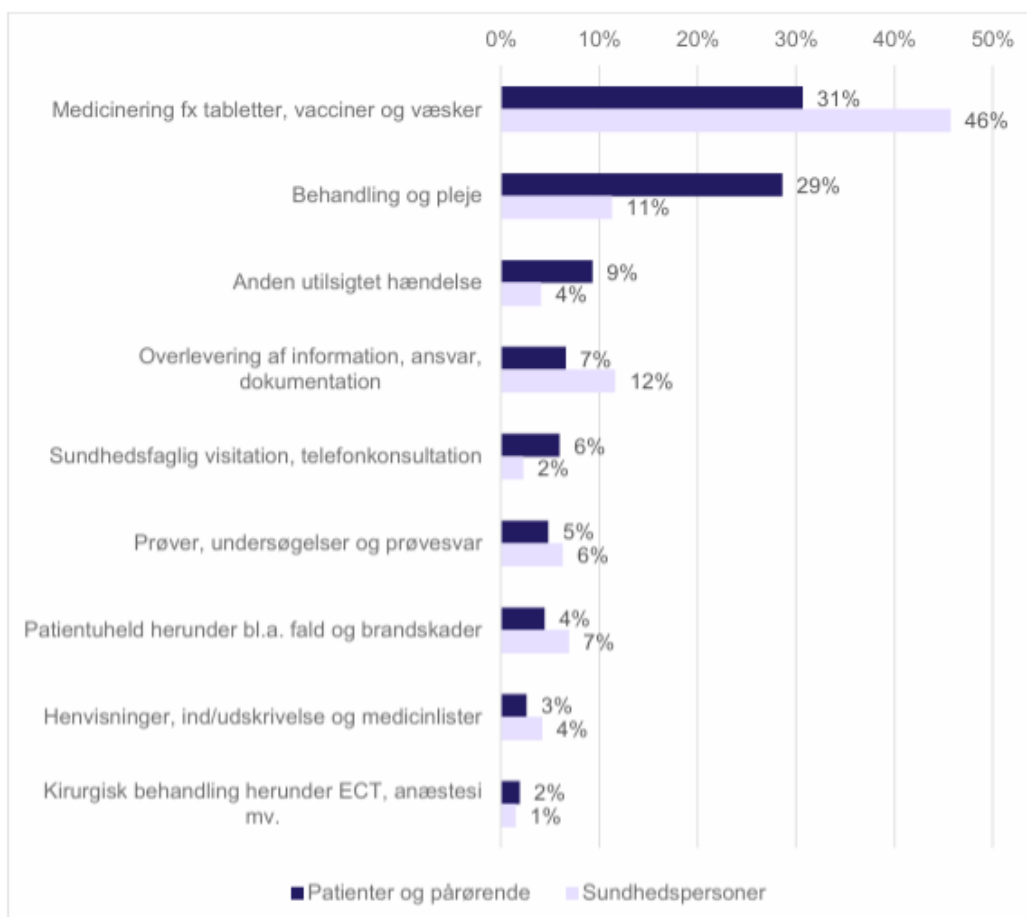
Dansk Patientsikkerhedsdatabase: Flere rapporterede hændelser og nyt nationalt ansvar

Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut (SundK) har offentliggjort den første årsrapport for Dansk Patientsikkerhedsdatabase (DPSD) efter overdragelsen af ansvaret fra Styrelsen for Patientsikkerhed til SundK pr. 1. maj 2025. Rapporten giver et samlet billede af udviklingen i rapporteringen af utilsigtede hændelser (UTH) og de nationale læringsindsatser på patientsikkerhedsområdet.

Rapporten viser, at der i 2025 blev rapporteret knap 590.000 utilsigtede hændelser. Det er en stigning på mere end 75 % siden 2021. Stigningen skyldes især øget anvendelse af samlerapportering, mens antallet af traditionelle enkeltrapporteringer er faldet.

Medicineringsrelaterede hændelser er fortsat den største hændelseskategori og udgør 45 % af alle enkeltrapporterede hændelser. Medicinområdet fremhæves derfor som et centralt fokusområde i det fortsatte arbejde med patientsikkerhed. Andre store kategorier er behandling og pleje samt overlevering af information, ansvar og dokumentation.

Hyppigst rapporterede hændelseskategorier angivet i procent af det samlede antal UTH rapporteret af henholdsvis patienter og pårørende, samt sundhedspersoner.



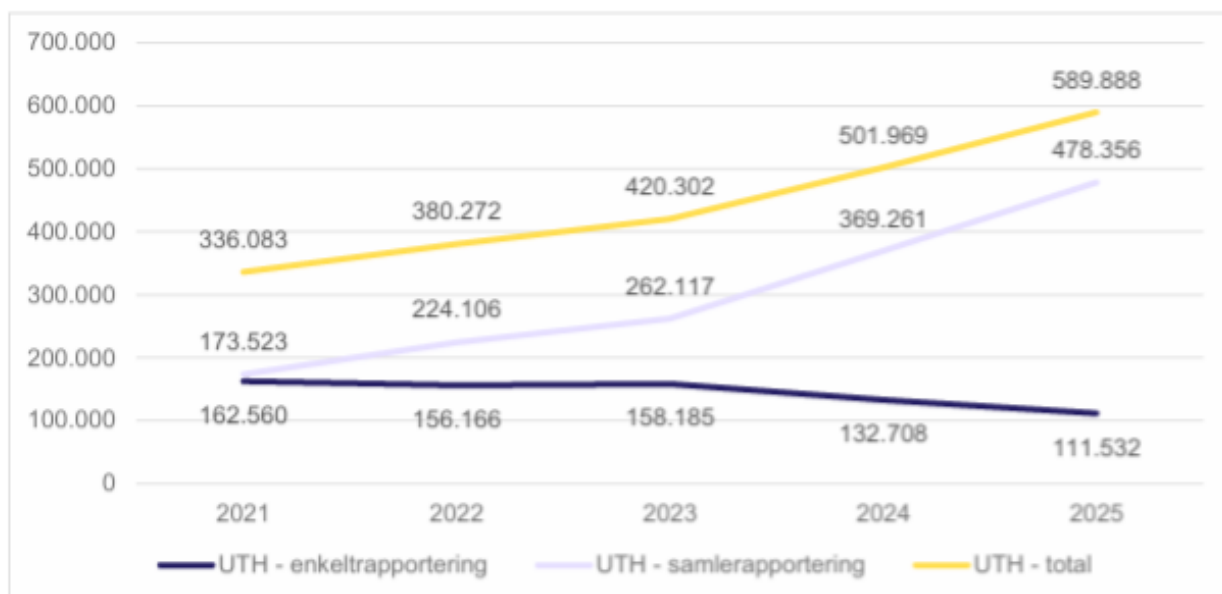
DATA & VENTETIDER

Patienter og pårørende indberettede 2.804 hændelser i 2025. Selvom det kun svarer til 2,5 % af alle enkeltrapporteringer, fremhæver rapporten, at patienternes perspektiv bidrager med vigtig viden om oplevede risici og udfordringer i patientforløbene.

For privathospitaler og hospicer blev der i 2025 registreret 1.291 enkeltrapporterede og 2.736 samlerapporterede hændelser. Rapporten viser samtidig, at størstedelen af de rapporterede hændelser vurderes at have lav patientsikkerhedsrisiko, mens alvorlige og dødelige hændelser udgør en mindre andel af det samlede billede.

Et andet centralt budskab i rapporten er, at arbejdet med en ny DPSD-løsning er i gang. Den nuværende løsning skal erstattes, og SundK deltager sammen med regionerne og Sundhed Danmark i udviklingen af et nyt nationalt system til rapportering, sagsbehandling og læring af utilsigtede hændelser.

Den samlede udvikling i antal indrapporteret hændelser 2021-2025



* Frem til 1. juli 2023 var muligheden for samlerapportering forbeholdt kommunerne.

AFTALER & SAMARBEJDE

Nye medlemmer i Sundhed Danmark i 2026

Vi er glade for at kunne præsentere en række nye medlemmer af Sundhed Danmark.



I forbindelse med Sundhedsreformen overgår den specialiserede rehabilitering fra at være et kommunalt ansvar til at blive regionernes ansvar, som beskrevet på s. 17 i nyhedsbrevet. Vi er derfor glade for at kunne præsentere Forenede Care Neuro, der med udgangspunkt i Ringstedhave i Ringsted tilbyder både ambulant og døgn-neuro-rehabilitering og hjælper patienter, der har fået en hjerneskade. Forende Care Neuro er en del af Forende Care og billedet er fra deres kontor i Ballerup.



Et andet nyt medlem er Velcare Privathospital, der tilbyder udredning og behandling indenfor geriatri, neurologi, psykiatri samt røntgen og scanning på deres fire matrikler i Odense, Aarhus, Aalborg og København.



Det tredje nye medlem er Klinik Hormony, der tilbyder hormonbehandling til kvinder med gener i menopause eller som kønsbekræftende hormonbehandling.



Endelig er vi også glade for at kunne fortælle, at Capio tager Institut for Mental Sundhed med ind i Sundhed Danmark. Institut for Mental Sundhed er landsdækkende med flere afdelinger fra Esbjerg i vest til Hellerup i øst og tilbyder psykiatri og psykologhjælp ligesom de arbejder med beskæftigelse.

AFTALER & SAMARBEJDE

Ny FAQ giver afklaringer – men viser også hvor vi fortsat oplever uklarheder

Danske Regioner har opdateret den fælles [FAQ: Ret til hurtig udredning og det udvidede frie sygehusvalg](#). FAQ'en samler en lang række af de fortolkningsspørgsmål, som medlemmer løbende har rejst, og indeholder blandt andet afklaringer om kompressionsstrømper, afbrudte MR-forløb, hjælpemidler, reoperationer, ventetider, LPR-registrering, billeddiagnostik og afregning.

Flere af de afklaringer, som Sundhed Danmark har arbejdet for på vegne af medlemmerne, er nu indarbejdet i FAQ'en. Det gælder blandt andet den midlertidige ordning om kompressionsstrømper, hvor regionerne afholder udgiften det første år efter behandlingen, samt præciseringer om håndtering af afbrudte MR-skanninger og reoperationer.

Samtidig viser FAQ'en også, at der fortsat er områder, hvor medlemmerne bør være opmærksomme på fortolkningen af aftalerne. Det gælder blandt andet spørgsmål om billeddiagnostik, hvor det flere steder præciseres, at muligheden for at anmode om en undersøgelse ikke nødvendigvis betyder, at undersøgelsen kan honoreres særskilt. Vi opfordrer medlemmerne til at orientere sig i den opdaterede FAQ og fortsat indmelde områder, hvor aftaler eller vejledninger giver anledning til tvivl eller forskellig regional praksis. Mange af de afklaringer, der nu fremgår af FAQ'en, udspringer netop af konkrete medlemshenvendelser.

Transluminal nefroskopi er flyttet fra regionsfunktionsniveau til hovedfunktionsniveau

Koden KKA12 (transluminal nefroskopi) er blevet dereguleret og er således ikke længere registreret som en regionsfunktion. Danske Regioner har derfor oprettet et nyt aftaleområde for transluminal nefroskopi med tilhørende specialeaftale og tro- og loveerklæring. Ændringen betyder, at behandlingen nu kan varetages på hovedfunktionsniveau og dermed ikke længere er forbeholdt leverandører med regionsfunktionsniveau.

AFTALER & SAMARBEJDE

Specialiseret Rehabilitering

Sundhed Danmark arbejder for stærke faglige rammer i den specialiserede genoptræning.

Sundhed Danmark har gennem det seneste år været en deltagende aktør i arbejdet med at forme de kommende rammer for specialiseret rehabilitering og genoptræning som følge af sundhedsreformen. I tæt samarbejde med de specialiserede leverandører og med Forenede Care Neuro, som vores nye medlem, har vi bidraget med faglige input, konkrete løsningsforslag og høringsvar samt indgået i en løbende dialog med Danske Regioner og de enkelte regioner om de fremtidige aftaler på området.

Et gennemgående fokus har været at sikre, at de nye aftaler tager afsæt i patienternes dokumenterede behov og i de erfaringer, der er opbygget gennem mange år i de eksisterende specialiserede rehabiliteringsmiljøer. Vi har arbejdet for, at kvalitet, faglig specialisering og sammenhængende patientforløb bliver bærende principper i den fremtidige organisering af området.

Samtidig har Sundhed Danmark tydeligt rejst bekymringen for, at implementeringen af reformen ikke må føre til en svækkelse af eksisterende specialiserede kompetencer og kapaciteter. Vi har derfor aktivt bidraget til både den faglige og den sundhedspolitiske debat med det formål at sikre, at patienter med de mest komplekse rehabiliteringsbehov fortsat får adgang til højt specialiserede tilbud af høj kvalitet.

Arbejdet fortsætter, og Sundhed Danmark vil fortsat engagere sig aktivt i de videre drøftelser med myndigheder og regioner for at sikre, at de endelige aftaler understøtter både patienternes behov, faglig kvalitet og en effektiv udnyttelse af den samlede rehabiliteringskapacitet i Danmark.

AFTALER & SAMARBEJDE

Modernisering af Dermatologi og Plastikkirurgi

Danske Regioner og Sundhed Danmark har igangsat det forberedende arbejdet med at modernisere specialeaftalerne for dermatologi og plastikkirurgi. Sundhed Danmark har etableret to faglige arbejdsgrupper med repræsentanter fra medlemskredsen, som skal bidrage med faglige perspektiver.

Arbejdsgruppen for dermatologi består af:

- Flemming Andersen, dermatolog, Privathospitalet Mølholm
- Martin Glud, dermatolog, Hudkræftklinikken

Arbejdsgruppen for plastikkirurgi består af:

- Andreas Printzlau, speciallæge i plastikkirurgi, Printzlau Privathospital
- Helle Skyum, speciallæge i plastikkirurgi, AROS Privathospital

For at sikre en bred faglig forankring ønsker vi at udvide begge arbejdsgrupper med yderligere én repræsentant. Medlemmer, der har interesse i at bidrage til arbejdet, er derfor velkomne til at kontakte sekretariatet.

Arbejdsgrupperne er inviteret til møder den 30. oktober 2026, 30. november 2026 og 12. januar 2027, og der forventes yderligere et til to møder i løbet af processen.

Den 5. august 2026 blev der fremsendt en skabelon til medlemmerne med henblik på indmelding af ønsker og forslag til moderniseringsarbejdet. Fristen for indmeldinger er den 8. september 2026. Sekretariatet har allerede modtaget en række faglige og strukturelle forslag til moderniseringen af begge specialer. Inputtene vil danne grundlag for Sundhed Danmarks videre arbejde og dialog med Danske Regioner om de fremtidige specialeaftaler.

Input eller medlem til arbejdsgruppe sendes til Janni Strøm, jast@sundheddanmark.nu.

AFTALER & SAMARBEJDE

240 forløb skal nedbringe ventetiden i nordjysk børne- og ungdomspsykiatri

Vi har indgået en aftale med Region Nordjylland om 240 udrednings- og behandlingsforløb for nordjyske børn og unge med mistanke om ADHD og autisme. Aftalen løber i første omgang fra 1. september 2026 og et år frem.

Vi rakte selv ud til Region Nordjylland, efter at regionsrådsformand Mads Duedahl (V) satte børne- og ungdomspsykiatrien øverst på dagsordenen i sin nytårstale, og vi ser en rolle for os som brancheorganisation i at tilbyde regionerne hjælp, der hvor politikerne efterspørger løsninger.

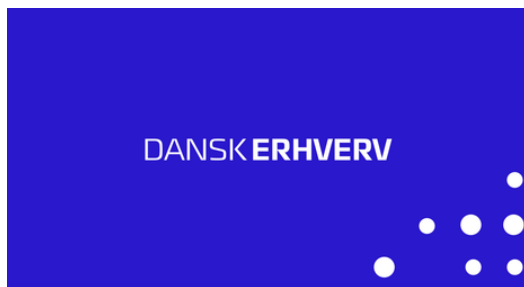
Vi håber på at kunne udvide aftalen i børne- og ungdomspsykiatrien og lave lignende aftaler med de andre regioner og derved bidrage til, at afhjælpe en af de alvorligste udfordringer i sundhedsvæsenet. Samtidig ser vi aftalen som en dør åbner for andre områder – i første omgang psykiatrien, hvor alt for mange venter, samtidig med regionerne har besluttet at stoppe brugen af langtidsvikariater blandt psykiatere, der vil skabe flaskehalse.



Billede: Fra artiklen "Region Nordjylland køber private forløb til børne- og ungdomspsykiatrien" af Jakob Aaberg Lauridsen i Sundhedsmonitor, 20.07.26. Foto: Region Midtjylland/ Presse.

Artiklen kan læses [HER](#) (kun for abonnenter) eller via TV2Nord [HER](#).

EVENTS, ARRANGEMENTER & WEBINARER



Relevante events og webinarer fra Dansk Erhverv:

[Få indsigt i Lønstatistikker på tværs af velfærdsområdet](#)

[Overgangsalder og arbejdsliv - hvad kan arbejdspladsen gøre?](#)

[Velfærdens Topmøde 2026](#)



Lancering af Sundhed Danmarks nye video på LinkedIn

Vær med til at dele videoerne, like eller kommenter gerne på vores kommende LinkedIn-opslag, hvor vi i små bider viser den nyeste video om Sundhed Danmark.

Se gerne det seneste indlæg på LinkedIn [HER](#). Videoen bliver lagt op i fuld længde tirsdag d. 15. september 2026.



Online informationsmøder for nuværende Sundhed Danmark - Fysioterapi medlemmer

- 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. 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