

REFERAT

Møde i: SFR Almen Medicin
Dato: D. 1. juni 2026
Kl.: Kl. 12.00-14.00
Sted: Regionshuset, Alléen 15, 4180 Sorø – Lokale 16
Deltagere: Kirsten Wisborg, Bispebjerg og Frederiksberg Hospital (Forperson)
Kitten Engell Weber, Det Nære Sundhedsvæsen (Næstforperson)
Martin Schultz, Amager og Hvidovre Hospital
Lisbet Ravn, Herlev og Gentofte Hospital
Louise Rabøl, Holbæk Sygehus
Gerhard Tiwald, Sjællands Universitetshospital
Thomas Houe, Nordsjællands Hospital
Randi Brinckmann, Rigshospitalet (**Afbud**)
Anne-Mette Hjorth, Regionsklinikker
Susanne Reventlow, Forskningsenheden for Almen Praksis (KU)
Stig Sonne-Larsen, Almen praksis (**Afbud**)
Ulrik Hesislev, Almen praksis
Torben Larsen, Praktiserende Lægers Organisation - H
Kristine Binzer, Praktiserende Lægers Organisation - S
Torsten Risør, Dansk Selskab for Almen Medicin

Konstituerende møde i SFR Almen Medicin

1. Velkomst

Forpersonskabet byder velkommen.

- *Præsentationsrunde*
- *Godkendelse af dagsordenen*
- *Kort orientering om udfyldelse af habilitetserklæringer*

Referat:

Kirsten Wisborg og Kitten Engell Weber bød velkommen til det første møde i SFR Almen Medicin.

Dagsordenen blev godkendt.

Forpersonskabet orienterede om, at alle medlemmer af sundhedsfaglige råd skal udfylde og underskrive habilitetserklæringer. Erklæringerne vil blive udsendt med referatet, og skal returneres til Sofie Fogh-Andersen (sekretariat). De vil herefter blive delt på hjemmesiden for Sundhedsfaglige Råd og Komitéer i Region Østdanmark.

2. Hvem er vi og organisering

Der gives en introduktion til rådets sammensætning og den faglige og organisatoriske bredde i lyset af sundhedsreformen og etableringen af Region Østdanmark.

På den baggrund drøftes rollefordeling, ansvar og samspil mellem forpersoner, medlemmer og sekretariat med henblik på at understøtte et vel fungerende råd.

Referat:

Rådet drøftede sin sammensætning og organisering. Spørgsmålet om inddragelse af speciallægepraksis blev rejst, og der var enighed om, at det kan være relevant at invitere repræsentanter – f.eks. fra FAPS – ad hoc i forbindelse med konkrete emner. Hvem der konkret skal inviteres, afklares løbende.

Kommunerepræsentation blev ligeledes drøftet. Kirsten Wisborg orienterede om, at rådet afventer udpegning af to kommunale repræsentanter.

Endelig blev behovet for medlemmer med særlig indsigt i psykiatrien drøftet. Kirsten Wisborg pegede på, at dagsordner skal udsendes i god tid, så der er mulighed for at indhente relevante faglige input eller invitere fagpersoner til mødet.

3. Opdrag og samarbejdsform

Med afsæt i kommissorium for SFR/K i Region Østdanmark og kommissorium for SFR Almen Medicin lægges der op til en drøftelse af de praktiske rammer for rådets arbejde og samarbejdsform.

Herunder:

- *Mødeform og mødefrekvens*
- *Mødelokation*
- *Kommunikationsveje mellem møderne*
- *Samspil med øvrige fora og afgrænsning af SFR's praktiske arbejdsrum*
- *Eventuelt behov for arbejdsgrupper eller andre understøttende samarbejdsformer*

Referat:

Mødeform og samarbejde blev drøftet:

- Der var enighed om, at møder primært afholdes fysisk, særligt i opstartsfasen, men at virtuelle møder kan anvendes til orienteringspunkter og hurtige drøftelser. Repræsentanter fra praksisområdet ser gerne, at møderne afvikles fra morgenstunden eller sidst på eftermiddagen.

En roterende mødestruktur, der besøger forskellige lokationer – herunder eventuelt en praksis – blev positivt modtaget.

- **Beslutning:** Der afholdes kvartalsvise møder med en kadence, hvor to afholdes fysisk, og herefter ét virtuelt. Møderne er to timer med mulighed for tilpasning efter dagsorden. Første fysiske møde afholdes hos Torben Larsen. Herefter vil møderne afholdes på forskellige lokationer i begge regioner. Møderne planlægges, så de afholdes fra morgenstunden eller sidst på eftermiddagen.
- Kontakt og henvendelser til forpersonskabet blev drøftet.
 - **Beslutning:** Sekretariatet sættes i C.c. på alle henvendelser til forpersonskabet for at sikre rettidig håndtering og opfølgning.
- Det blev drøftet, hvordan rådet bedst kommunikerer og samarbejder mellem møderne. Der var enighed om behovet for en platform, hvor kommunikation og beslutninger kan gemmes og genbesøges. Sekretariatet er ansvarligt for opbevaring af materiale fra møderne.
 - **Beslutning:** Rådet tilkobles FirstAgenda som fælles platform. Rådet vil modtage en mail med information om, hvordan man opretter sig. Fremadrettet vil dagsordner og materiale deles på FirstAgenda.
- Rådet drøftede, hvordan henvendelser og høringer skal håndteres. Der var enighed om, at rådet ikke alene skal fungere som et høringsorgan – mange forespørgsler behandles allerede andre steder – og at der skal være en tydelig begrundelse for, hvorfor en henvendelse er relevant for SFR Almen Medicin. Torsten Risør foreslog, at man ved stor sagsmængde nedsætter et forretningsudvalg. Kitten Engell Weber fremhævede, at mange konkrete/afgrænsede problemstillinger fylder meget i det nære sundhedsvæsen og bør kunne bringes ind i rådet. Et eksempel er ønsker til positivlisten.¹
 - **Beslutning:** Det blev på baggrund af drøftelsen aftalt, at sekretariatet går i dialog med det regionale sekretariat om, at det skal fremgå tydeligt, hvorfor henvendelsen er relevant for SFR Almen Medicin.
- Samspil med øvrige fora blev drøftet. Der er behov for en oversigt over netværk, samarbejdsfora og aktører på det almenmedicinske område.

¹ Positivlisten er en liste over lægemidler og forbindsstoffer, der kan rekvireres af alment praktiserende læger på regionens regning.

- **Beslutning:** En oversigt og præsentation over landskabet for det almenmedicinske område vil blive udarbejdet til næste møde i rådet. Rådet kan tilgå dagsordner og referater fra øvrige SFR i Region Øst på hjemmesiden for [Sundhedsfaglige Råd og Komiteer i Region Østdanmark](#).

4. Opgaver og ambitioner for rådet

Formålet med punktet er at påbegynde den konkrete prioritering i SFR Almen Medicin og identificere de første opgaver og fokusområder, som rådet skal arbejde med.

Forpersonskabet indleder med et kort oplæg om forventninger til rådets rolle samt mulige tværgående og aktuelle temaer i lyset af sundhedsreformen og udviklingen i det nære sundhedsvæsen.

Herefter lægges der op til en fælles drøftelse af:

- *Hvilke konkrete opgaver og problemstillinger bør SFR Almen Medicin prioritere i den kommende periode?*
- *Hvilke kommende dagsordener eller reformrelaterede indsatser bør SFR Almen Medicin involvere sig i tidligt?*
- *Hvordan håndteres henvendelser, høringer og nationale anbefalinger?*
- *Hvor er der behov for fælles faglig retning eller afklaring på tværs af sektorer?*
- *Hvordan sikres en hensigtsmæssig afgrænsning af SFR's rolle i forhold til øvrige regionale og nationale fora, så indsatsen bliver tydelig og værdiskabende?*

Referat:

Der var en bred drøftelse af rådets rolle og kommende opgaver.

Rådet pegede på en række områder, som bør prioriteres i rådets kommende arbejde.

- Samarbejdet om patientforløb på tværs af sektorer, herunder håndtering af afviste henvisninger og andre problemstillinger med stor betydning for mange patienter.
- Styrket dialog og kommunikation mellem hospitaler og praktiserende læger, herunder hvordan information og faglige budskaber bedst formidles til almen praksis.
- Faglig ledelse og udvikling af samarbejdsstrukturer mellem sektorerne i forbindelse med implementeringen af sundhedsreformen.

- Afklaring af samspillet mellem SFR Almen Medicin og eksisterende samarbejdsfora, herunder klynger, sundhedsråd og øvrige regionale og nationale strukturer.
- Implementering af nationale anbefalinger, vejledninger og øvrige faglige indsatser i almen praksis.
- Sammenhængen mellem almen praksis i dagtid og lægevagtsområdet samt betydningen af fælles faglige løsninger på tværs af disse områder.
- Rekruttering, lægemangel samt uddannelse og efteruddannelse som væsentlige opmærksomhedspunkter for den fremtidige udvikling af området.

Der var samtidig enighed om, at rådet skal bidrage til at identificere og løfte tværgående problemstillinger, som ikke naturligt håndteres i de eksisterende strukturer, og som har betydning for kvaliteten og sammenhængen i patientforløbene.

5. Orientering og drøftelse: Ny anbefaling fra Vælg Klogt vedr. røntgen af knæ ved artrose (bilag 1)

SFR Almen Medicin orienteres om en ny anbefaling om at undgå rutinemæssig røntgen ved mistanke om knæartrose, medmindre der er indikation for kirurgisk vurdering eller mistanke om anden sygdom.

Rådet drøfter anbefalingen med henblik på faglig forankring og implementering.

Referat:

Rådet blev orienteret om anbefalingen fra Vælg Klogt om at undgå rutinemæssig røntgen ved mistanke om knæartrose, medmindre der er indikation for kirurgisk vurdering eller mistanke om anden sygdom.

Der var bred enighed om, at anbefalingen er fagligt relevant, men at den i praksis udfordres af eksisterende krav og arbejdsgange hos andre aktører.

Kristine Binzer beskrev med et konkret eksempel, hvordan anbefalingen ikke finder vej til praksis: Sundhedsforsikringer kræver røntgen, før de vil henvise til fysioterapi, og ortopædkirurgiske afdelinger afviser patienter uden røntgenbekræftelse. Det fører til unødvendige kontakter og administrativt merarbejde i almen praksis.

Rådet understregede, at anbefalingen kun kan implementeres effektivt, hvis der er fælles forståelse på tværs af sektorer og faggrupper for, at knæartrose som udgangspunkt er en klinisk diagnose. Der blev peget på behovet for at identificere og adressere de barrierer, som opstår, når nye faglige anbefalinger møder eksisterende krav og procedurer.

Det blev aftalt, at Susanne Reventlow og Torsten Risør fremsender relevant materiale fra forskningen vedr. dette område forud for næste møde. På baggrund heraf fortsætter rådet drøftelsen af anbefalingen

6. Eventuelt