



Referat

Møde: Den tværsektorielle rådgivende SAM:BO-arbejdsgruppe
Tidspunkt: 4. februar 2026 kl. 09.00 – 11.00
Sted: Virtuelt møde

Deltagere: Anette Førgaard (kommunal formand) (mødeleder)
Vakant (repræsentant fra Regional IT)
Jette Wensien (repræsentant fra Odense Universitetshospital)
Lotte Kvist Duve (repræsentant for Sygehus Lillebælt)
Maria Bentzen (repræsentant fra Esbjerg og Grindsted Sygehus)
Katja Hylleberg (kommunal repræsentant fra Sundhedsråd Fyn)
Pia Nørup Hansen (kommunal repræsentant fra Sundhedsråd Lillebælt)
Lea Qvist Jensen (kommunal repræsentant fra Sundhedsråd Vestjylland)
Anita Lerche (repræsentant fra Praksis)
Susanne Magaard (regional sekretær)
Anette Filtenborg (kommunal sekretær)

Afbud: Joan Granerud (regional formand)
Tove Larsen (repræsentant fra Sygehus Sønderjylland)
Helle Snitkjær Meinhardt (kommunal repræsentant fra Sundhedsråd Sønderjylland)
Julie Engelbrecht (regional jurist)
Laura Nissen, (kommunal jurist)

Pkt. 1. Status på implementeringen af SAM:BO aftalen

Den reviderede version af SAM:BO-aftalen har været gældende siden d. 19. maj 2025.

På mødet d. 23. april 2025 blev det aftalt, at den rådgivende SAM:BO arbejdsgruppe på deres møder drøfter de henvendelser, som kommer omkring implementeringen af den reviderede SAM:BO aftale, det kan omhandle både positive og negative virkninger af de forandringer, som er beskrevet i den reviderede SAM:BO aftale, samt spørgsmål til forståelsen af aftalen.

Indstilling:

Den rådgivende SAM:BO arbejdsgruppe drøfter:

- Om der er opstået spørgsmål eller om der er oplevet udfordringer, som skal løftes op til drøftelse i den rådgivende SAM:BO-arbejdsgruppe.

Referat

Sundhedsråd Sydvest

- Sygehuset har igangsat undervisning blandt lægerne, stadig i opstartsfasen.
- Drøftelser i fht. hvornår der skal sendes en PFP og hvornår der kan udskrives alene med en telefonisk kontakt. Usikkerhed i fht. teksten i SAM:BO i afsnit *"I meget korte akut ambulante eller indlagte forløb, hvor udskrivningsrapport fremsendes umiddelbart efter en plejeforløbsplan, og hvor udskrivelse aftales telefonisk, kan sygehus og kommune individuel aftale, at der alene sendes en udskrivningsrapport."*
- Det grundliggende princip er, at der skal sendes en PFP, når der er et ændret funktionsniveau.
- Udfordringen på sygehuset er, at der ikke er sengepladser til at en større del af de borgere, som kommer ind på FAM. Derfor er der behov for at kommunerne kan tage borgeren hjem hurtigt. Her er telefonisk kontakt en god mulighed i fht. den hurtige udskrivelse.
- Ved hurtig udskrivelse kan funktionsevnebeskrivelsen derfor overleveres først mundtligt og efterfølgende i udskrivningsrapporten.
- Men hvis kommunen beder om at få tilsendt en PFP, så skal sygehuset sende PFP også i de korte forløb jf. teksten i SAM:BO.
- Der er fortsat brug for at drøfte forståelsen af SAM:BO aftalen. Ud fra drøftelsen virker det til, at det mest er en lokal udfordring i Sundhedsråd Sydvest. Problemstillingen drøftes derfor videre lokalt.

Sundhedsråd Lillebælt

- Også udfordring i fht. hvordan sygehuset orienteres om den hjælp/ de indsatser, som borgeren får. Kommunerne arbejder med hvilke muligheder der er i fht. at oplyse om det.

Sundhedsråd Fyn

- Rettidighed er stadig et begreb og samarbejde, som der skal arbejdes med i fællesskab.
- Oplevelsen er at lægerne på sygehuset fortsat mangler forståelsen for SAM:BO og aftalerne her, bla. kommunernes behov for at kunne planlægge udskrivelsen, hvis der er behov for APV og nye indsatser.
- Sygehuset oplever, at det kan være svært at få overblik over, hvilken hjælp/indsatser borgeren allerede får i hjemmet og dermed også om borgeren har et øget behov for hjælp/indsatser efter udskrivelse.

Katja har efter mødet været i kontakt med KMD vedr. udfordringerne med de automatiske indlæggelses rapporter, som gør det svært at læse den for sygehuset. KMD har svaret tilbage at: I forhold til indholdet i indlæggelsesrapporterne, så har KMD ingen mulighed for at gøre noget. Det er en national standard, og den er teknisk så kompliceret, så der stort set aldrig ændres i den fra MedComs side. Den skal på et tidspunkt omlægges til en ny teknisk standard (lige som korrespondancen er ved at blive det nu), men det varer nok mange år før det sker.

Sundhedsråd Sønderjylland:

- Intet nyt herfra

Generelt:

- Oplevelsen at det er et generelt problem på tværs af sundhedsrådene, at lægerne ikke har tilstrækkeligt kendskab til SAM:BO aftalen.
- Der er pres på sengene på sygehusene, dette kan have betydning for den hurtige udskrivelse og udfordre samarbejdet i fht. rettidigheden.

Spørgsmål:

- Susanne undersøger hvornår færdigbehandlingstaksten gælder fra – er det 24 timer eller det efterfølgende døgn.

Pkt. 2. Udarbejdelse af pixi udgave

På mødet i den Rådgivende SAM:BO arbejdsgruppe d. 5. november 2025 blev det drøftet, om der er behov for at udarbejde en pixi-udgave af SAM:BO aftalen. Det opleves i dag, at der er udarbejdet lokale Pixi udgaver, som kan være forskellige. Det blev besluttet at dagsordensætte punktet på næstkommende møde.

Indstilling:

Den rådgivende SAM:BO arbejdsgruppe:

- Drøfter fordele og ulemper ved en pixi-udgave af SAM:BO aftalen.
- Beslutter om der skal udarbejdes en pixi-udgave af SAM:BO aftalen, herunder hvilken form Pixiudgaven skal have samt indhold.
- Beslutter hvem der skal udarbejde pixi-udgaven samt en tidsplan herfor.

Referat:

- En hurtig søgning viser, at der på tværs af sygehuset er lavet flere versioner af pixi udgaver. Mange afdelinger har lavet en pixi udgave, som beskriver flowet præcist i fht. den målgruppe, som er på afdelingen.
- Bekymringen i fht. en pixiudgave er bla. at det bliver på et så overordnet niveau, at det alligevel ikke kan benyttes.
- Drøftelsen i revisionsgruppen har tidligere været, at det vil være svært at lave en pixiudgave eller et flow diagram, fordi det kun bliver dele af den samlede aftale, som i forvejen er forsøgt gjort så kort og tydelig som mulig. Revisionsgruppen har derfor tidligere afvist muligheden for en pixiudgave.

- Drøftelse i fht. om et grafisk patientflow eller en pixiudgave vil løse de udfordringer, som vi står med i samarbejdet.
- Konklusionen bliver, at vi ikke har brug for en fælles pixi udgave. De afdelinger der har haft brug for en sådan har udarbejdet deres egen, som er tilpasset deres særlige patientforløb. Dog fortsat en opmærksomhed på, at de lokalt udarbejde flowcharts og pixiudgaver følger SAM:BO aftalen.

Pkt. 3. Godkendelse af revideret afsnit 4.4 om medicin

På flere af undervisningsdagene blev der stillet spørgsmål til afsnit 4.4. om medicin. Den Rådgivende SAM:BO arbejdsgruppe har efterfølgende drøftet emnet på flere møder.

På mødet i den Rådgivende SAM:BO arbejdsgruppe d. 3. september blev det besluttet at revidere afsnit 4.4. Tove Larsen og Joan Granerud udarbejdede et forslag, som blev drøftet på mødet i den Rådgivende SAM:BO arbejdsgruppe d. 5. november 2025.

På mødet d. 5. november blev det besluttet, at Magnus Falby skulle sende afsnittet til kommentering ved medicinteamet i Regionshuset for generel feedback og for at skabe overensstemmelse med ny retningslinje for dosisdispenseret medicin. Samt at afsnittet skulle gennemskrives og godkendes endeligt på første møde i SAM:BO gruppen i 2026.

Det tilrettede afsnit er vedlagt som bilag.

Indstilling:

Den rådgivende SAM:BO arbejdsgruppe;

- godkender det reviderede afsnit 4.4. om medicin.
- godkender at der udsendes et nyhedsbrev om SAM:BO aftalen, hvor det beskrives, at afsnit 4.4. om medicin er blevet revideret.

Referat:

- Sundhedspersonale – skal ændres til sundhedsprofessionelle.
- Det er beskrevet at ved udskrivelse, skal gennemgang af medicin ske sammen med borgeren. Det er en god hensigtserklæring, men det er ikke altid muligt særligt ved de ældre borgere.
- Efter udskrivelse – giver sygehuset og almen praksis medicin med hjem – det skal kun være sygehuset.
- Ny tekst kan tilføjes - Det skal aftales med borgeren, dennes pårørende og kommunen hvordan og hvornår anskaffelse er mulig.

Pkt. 4. Godkendelse af notat om transport

På mødet d. 23. april blev det besluttet at nedsætte en ad-hoc gruppe, som udarbejder et nyt dokument med vejledning omkring transport, herunder med svar på de udfordringer der kan opstå i forbindelse med transport, særligt i forhold til borgerens bolig- og adgangsforhold.

Der blev nedsat en arbejdsgruppe, arbejdsgruppen har udarbejdet et notat herom, se bilag.

Notatet blev drøftet på mødet i den Rådgivende SAM:BO arbejdsgruppe d. 5. november. Her var der enkelte bemærkninger, som nu er blevet tilrettet, bla. er det blevet uddybet hvem der kan bestille en siddende transport når borgeren skal ind på sygehuset.

Indstilling:

Den rådgivende SAM:BO arbejdsgruppe;

- godkender notatet om transport.
- godkender at der udsendes et nyhedsbrev om SAM:BO aftalen, hvor det beskrives, at notatet er udarbejdet og er tilgængelig på SAM:BO hjemmesiden

Referat:

- Fortsat problematik i fht. de borgere, som ikke kan komme ind i eget hjem pga. svære adgangsforhold. Det er ofte særlige og enkeltstående situationer, men borgerforløb der fylder en del, fordi det kan være svært at finde den gode løsning.
- Forpligtigelse fra kommunens side i fht. at tage dialogen med borgeren om på et tidligt tidspunkt i fht. at borgeren bør overveje sin boligsituation eks. som en del af de forebyggende hjemmebesøg.
- Dokumentet er godkendt.

Pkt. 5. Informationer om aftalt behandlingsniveau

På mødet i den Rådgivende SAM:BO arbejdsgruppe d. 5. november 2025 blev nedenstående punkt drøftet. Det blev aftalt, at punktet skulle på igen til førstkomende møde i 2026.

Dagsordenspunkt fra 5. november 2025:

Lotte Kvist Duve, repræsentant for Sygehus Lillebælt, har meldt følgende punkt ind.

Vi bøvler med at få videregivet informationer i udskrivelser rapporterne om aftalt behandlings niveau. Oplysning om aftalt behandlingsniveau er gavnlig også for plejepersonalet, der er omkring borgeren i eget hjem, på en aflastnings- eller plejehjemssplads.

Vi havde den samme udfordring med epikriser, men dette er løst nu via en robot, så det automatisk videreføres i epikrisen, hvis der er lavet aftaler med borgeren om aftalt behandlingsniveau. Det virker nu og målopfyldelse er derfor helt i top.

I det regionale dokument - [Forudgående fravalg af livsforlængende behandling, herunder genoplivningsforsøg, og om afbrydelse af behandling, vers. 5.1](#) fremgår det af afsnit 2.1.10 at:

Ansaret for at videreformidle information om et fravalg af genoplivning til kommune eller det regionale socialområde kan foretages som en delegeret opgave på vegne af den behandlingsansvarlige læge.

- *Når indlagte patienter udskrives fra hospitalet, skal en beslutning om fravalg af genoplivning fremgå tydeligt af udskrivningsrapporten eller plejeforløbsplan under "Indlæggelsesforløb". Behandlingsansvarlige læges navn og dato for beslutningen om fravalg af genoplivning skal også fremgå tydeligt.*
- *Ved udskrivelse til plejecenter bør udskrivende enhed give direkte besked til plejecenter i forbindelse med hjemflytningen, så personalet er bekendt med fravalget uanset tidspunkt for udskrivelse.*

- Ved ambulante patienter fremsendes et korrespondancebrev til kommunen/det regionale socialområde med sigende tekst i starten, f.eks. "Ingen genoplivning ved hjertestop".

På baggrund af mødet d. 5. november har Lea Qvist Jensen undersøgt om der arbejdes med en fælles national løsning. Tilbage meldingen fra MedCom er:

Vi ved, at den tekniske løsning på NSP (National Serviceplatform) er forberedt til også at understøtte det lægelige fravalg, men den seneste status, vi kender til, er, at der udestår beslutning om (og økonomi til) et evt. nationalt projekt.

Vi har rejst problemstillingen/ønsket i flere fora heriblandt til KL og vil tage det med til programstyregruppen for Et Samlet Patientoverblik (igen), samt i det kommende Digital Sundhed Danmark.

Indstilling:

Den rådgivende SAM:BO arbejdsgruppe orienteres om status på det arbejde, som er igangsat.

Referat:

- Susanne har undersøgt problematikken.
 - Regional IT arbejder på en løsning, men den er ikke tilgængelig endnu.
 - Regional kliniks journaludvalg gør opmærksom på, at der skal skelnes mellem borgerens eget fravalg og det lægelige fravalg. Der er tidligere udsendt information til kommunerne herom.
 - Via sundhed.dk kan borgerens eget fravalg ses, det kan også ses i kommunernes EOJ.
- Forpligtigelsen til at oplyse om det lægefaglige fravalg af genoplivning gælder både ved indlæggelse og udskrivelse.
- Vi afventer en national løsning og arbejder indtil da lokalt med at sikre overlevering af oplysningerne.

Pkt. 6. Nødberedskab for SAM:BO

Hvilke aftaler har vi for nødberedskab for kommunikationen i forbindelse ved nedbrud af IT og telefoni eks. pga. forsyningssvigt af strøm.

Forud for mødet bedes alle orientere sig i egne beredskabsplaner, samt om der lokalt er indgået aftaler mellem kommune og sygehus om, hvordan man kommunikerer i forbindelse med nedbrud af IT og telefoni.

Indstilling:

Den rådgivende SAM:BO arbejdsgruppe drøfter og beslutter om der skal arbejdes videre med at beskrive arbejdsgangene for kommunikation i tilfælde af nedbrud af både IT og telefoni.

Referat:

- Ved it nedbrud kan fortsat ringes og der kan laves aftaler.
- Både kommunerne og sygehuse har nødberedskab ved it-nedbrud, som er dækket 24/7.

- I Region Syddanmarks sundhedsberedskabsplan er det beskrevet, hvordan forskellige situationer håndteres [sundhedsberedskabsplan-region-syddanmark-2025.pdf](#). Kommunerne har også interne sundhedsberedskabsplaner.
- Der er nedsat en tværsektoriel arbejdsgruppe, som skal beskrive samarbejdet mellem sygehusene og kommunerne bla. ved forsyningssvigt af strøm

Pkt. 7. Notat om FHIR korrespondancemeddelelsen

I AIAMM (Arbejdsgruppe Implementering af MedCom meddelelser) har man arbejdet med de nye FHIR standarder. I den forbindelse er der lavet en analyserapport vedr. hvilke bilag, som AIAMM fandt relevant at vedhæfte til korrespondancemeddelelsen. Derudover har arbejdsgruppen lavet et udkast til et notat med beskrivelse af indhold for de forskellige nationale kategorier.

På mødet orienteres om FHIR korrespondancemeddelelsen samt den proces, som har været igangsat. Lea Qvist Jensen og Susanne Magaard arbejder videre med at tilrettet notatet. Notatet drøftes på næstkommende møde d. 22. april.

Indstilling:

Lea Qvist Jensen og Susanne Magaard orienterer kort om notatet samt den videre proces.

Referat:

- Man kommer til at skulle angive en national kategori, når der sendes en avis. Notatet beskriver i hvilke situationer, man kan benytte de forskellige kategorier. Herudover bliver der mulighed for at vedhæfte bilag.
- Gruppen vil gerne have feedback på beskrivelse af kategorierne – er de forståelige. Og herefter drøftelse på det næste møde i arbejdsgruppen her d. 22. april. Gruppen vil gerne have feedback senest d. 18. marts.
- Meddelelsen er ikke tilgængelig endnu.
- Korrespondancerne vil også være en del af kommunikationen med almen praksis. Anita prøver også at få feedback.
- Beskrivelserne sendes med referatet ud.

Pkt. 8. Evt.

Kommende møder i 2026

- 22. april - indledende drøftelse i fht sundhedsreformen
- 10. juni
- 2. september
- 4. november

Referat:

- Ny kommunal sekretær fra næste møde

- Drøftelse i fht. fremadrettet også at have fokus på at få repræsenteret psykiatrien. Det aftales, at der på næste møde kigges på kommissoriet.

Punkter til næstkommende møde

- Sundhedsreformen
- Kommissoriet for SAM:BO arbejdsgruppen