

## Referat

**Møde:** Den tværsektorielle rådgivende SAM:BO-arbejdsgruppe

**Tidspunkt:** 2. september 2026 kl. 09.00-11.00

**Sted:** Virtuelt møde

**Deltagere:** Anette Førgaard (kommunal formand)  
Joan Granerud (regional formand)  
Linda Kromann (repræsentant fra Regional IT)  
Jette Wensien (repræsentant fra Odense Universitetshospital)  
Tove Larsen (repræsentant fra Sygehus Sønderjylland)  
Nadia Huusom Larsen (kommunal repræsentant fra Sundhedsråd Fyn)  
Laura Desler (kommunal jurist)  
Linda Sand (kommunal repræsentant fra Sundhedsråd Sønderjylland)  
Maria Bentzen (repræsentant fra Esbjerg og Grindsted Sygehus)  
Lea Qvist Jensen (kommunal repræsentant fra Sundhedsråd Vestjylland)  
Louise Overgaard Nielsen (kommunal sekretær)  
Susanne Magaard (regional sekretær)

**Afbud:** Lotte Kvist Duve (repræsentant for Sygehus Lillebælt)  
Julie Engelbrecht (regional jurist) (barsel fra 1. oktober)  
Pia Nørup Hansen (kommunal repræsentant fra Sundhedsråd Lillebælt)  
Anita Lerche (repræsentant fra Praksis)

**PUNKT 1 Status på implementeringen af SAM:BO-aftalen (fortløbende punkt)**RESUMÉ

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.

SAGSFREMSTILLING

Bordet rundt, hvor repræsentanter fra hver af de fire sundhedsråd byder ind med status på den lokale implementering af SAM:BO-aftalen samt, hvis muligt, giver en status på igangværende processer omkring hvert sygehus vedr. implementering af sundhedsreformen i relation til SAM:BO-aftalen.

Indkomne punkter**Medicin V/ Susanne Magaard**

En kommune har rettet en henvendelse, da de undrer sig over at følgende formulering i SAM:BO-aftalens afsnit 4.4.1, kun er gældende for akutte indlæggelser:

*" ... Ved akutindlæggelse skal kommunen tilføje oplysninger om seneste administration af PN og depotmedicin i den automatiske eller manuelt opdaterede indlæggelsesrapport."*

Sætningen er tilføjet i forbindelse med revisionen af medicinafsnittet godkendt af gruppen på mødet i februar måned 2026. Gruppen skal drøfte om det bør ændres så det også gælder andre indlæggelser?

**Dosispakket medicin V/ Louise Nielsen**

Strategisk Sundhedstyregruppe har den 14. april 2026 behandlet emnet dosispakket medicin i forbindelse med en ny regional retningslinje (bilag 1).

Gruppen orienteres om sagen som blev behandlet.

**Korrespondance fra sygehuse til egen læge v. mors V/Susanne Magaard**

Det er blevet påpeget, at SAM:BO-aftalens afsnit 5.3.2.5 Korrespondance-meddelelse ikke angiver, at der skal sendes en korrespondancemeddelelse til egen læge i tilfælde af mors, som det fremgår af "Samarbejde om borger/patientforløb - Tværsektorielt samarbejde om patienter med uhelbredelig livstruende sygdom og kort forventet levetid i Region Syddanmark" i skemaet side 25.

Gruppen skal drøfte om det bør det tilpasses.

INDSTILLING:

At Den Tværsektorielle Rådgivende SAM:BO-arbejdsgruppe:

- Orienteres om status på implementering af SAM:BO fra hvert sundhedsrådsområde.
- Orienteres om status på igangværende lokale processer vedr. implementering af sundhedsreformen i relation til SAM:BO-aftalen.
- Behandler indkomne punkter.

**Referat:**

Der blev givet en status på implementeringen af SAM:BO-aftalen fra de fire sundhedsrådsområder. Derudover blev der givet status på igangværende processer omkring hvert sygehus vedr. implementering af sundhedsreformen i relation til SAM:BO-aftalen.

**Fyn:** I forhold til implementeringen af SAM:BO-aftalen er der På Fyn fortsat generel opmærksomhed på begrebet rettidighed, som kan fortolkes forskelligt. Der er en god dialog om emnet. Der er blandt andet opmærksomhed på, hvordan rettidighed skal vurderes, og på snitfladen ved udskrivelse og overlevering.

**Vestjylland:** Der blev meldt om tilsvarende opmærksomhedspunkter som på Fyn, herunder vedrørende rettidighed.

Der er etableret et samarbejde mellem sygehuset og kommunerne via sponsorteams, hvor blandt andet snitfladerne mellem sektorerne og involveringen i forbindelse med målsamtaler drøftes.

**Lillebælt:** Ingen repræsentanter deltog i mødet.

**Sønderjylland:** I Sønderjylland opleves implementeringen af SAM:BO-aftalen som velfungerende på det somatiske område. Der opleves ikke udfordringer med tolkningen af begrebet rettidighed.

Generelt opleves kommunikationen som velfungerende inden for rammerne af aftalen.

Der opleves imidlertid udfordringer på psykiatriområdet, hvor det blandt andet forekommer, at borgere kommer hjem, uden at kommunen får besked.

Der er oprettet en fagliggruppe under sundhedsrådet, som arbejder med SAM:BO-aftalen og de tilhørende samarbejdsaftaler. Gruppen skal blandt andet samle trådene i forhold til eventuelle udfordringer i forbindelse med aftalens implementering, og kan bringe relevante problemstillinger videre til den tværsektorielle rådgivende SAM:BO-arbejdsgruppe.

**Generel drøftelse om implementering af sundhedsreformen i relation til SAM:BO-aftalen:**

Det blev oplyst, at Region Syddanmark har besluttet, at borgere, der flyttes fra sygehuset til en Sundheds- og omsorgsplads, betegnes som en udskrivelse med efterfølgende indlæggelse på anden enhed. Arbejdsgangen bliver, at der ikke sendes udskrivningsadvis fra sygehus til kommunen, men et indlæggelsesadvis, når borgeren indlægges på SOP. På samme vis, som det kendes i dag. Det er også besluttet at Regionen afholder udgiften til transport. Når en borger indlægges fra eget hjem til en Sundheds- og omsorgsplads, betragtes dette som en indlæggelse.

Det blev desuden oplyst, at udskrivningsrapporten kun fremsendes til kommunen i forbindelse med udskrivelse fra SOP'erne til et kommunalt tilbud eller eget hjem.

Region Syddanmark udarbejder en regional retningslinje vedrørende visitation af borgere til Sundheds- og Omsorgsplads,.

Der er generelt i de aktuelle drøftelser vedrørende opgaveflyttet, stor opmærksomhed på at understøtte den gode dialog mellem Sundheds- og omsorgspladserne og kommune i forbindelse med udskrivelse, ligesom der arbejdes på at tage udgangspunkt i de eksisterende kommunikationskanaler.

I forbindelse med den regionale udvikling af IT-understøttelsen blev der orienteret om, at der lægges vægt på behovet for en vis ensartethed på tværs af regionen, da borgerne har ret til frit valg til sundheds- og omsorgspladser på tværs af landet og sygehusene skal åbne sig op mod samarbejdspartnere på en ensartet og genkendelig måde og sikre tydelige kommunikationsveje. Det blev desuden drøftet, at den kommunale sygepleje også kan visitere borgere til SOP'erne, jf. kvalitetsstandard for Sundheds- og Omsorgspladserne.

**Indkomne punkter:**

1. Medicin: Punktet blev udsat til næste møde. Den kommune, der har rejst problemstillingen, vil forud for næste møde bidrage med yderligere oplysninger, så arbejdsgruppen får et bedre grundlag for at drøfte problemstillingen.
2. Dosispakket medicin: Arbejdsgruppen tog orienteringen til efterretning.
3. Korrespondance fra sygehuse til egen læge ved mors: Det blev drøftet, om der er behov for at tilpasse SAM:BO-aftalen, så det fremgår, at der skal sendes en korrespondancemeddelelse til egen læge ved mors.  
Det blev bemærket, at oplysningerne allerede fremgår af epikrisen, og at der derfor ikke umiddelbart er behov for at tilføje dette til aftalen. Der blev i stedet peget på, at det kan være samarbejdsaftalen, der skal tilpasses.

Det blev foreslået, at indkomne punkter fremover præsenteres af en repræsentant fra den sundhedsrådsgeografi, hvorfra punktet er fremsendt. Sekretariatet vil anvende denne tilgang fra næste møde.

**PUNKT 2 Status på nødberedskab i det tværsektorielle samarbejde****RESUMÉ**

Emnet blev behandlet på mødet i februar 2026 med fokus på, hvilke aftaler beskriver nødberedskab for kommunikationen i forbindelse med nedbrud af fx IT, telefoni og forsyningssvigt af fx strøm.

**SAGSFREMSTILLING**

Det er konstateret, at:

- Ved IT-nedbrud kan fortsat ringes og der kan laves aftaler.
- Både kommunerne og sygehusene 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 kigger ind i emnet.

Den omtalte nedsatte tværsektorielle arbejdsgruppe, som er givet det opdrag at sikre et nutidigt sundhedsberedskab mellem kommunerne, praksissektoren og region, har udarbejdet Delplan 2 til Region Syddanmarks sundhedsberedskabsplan "Samarbejde med kommunerne og praksissektoren om sundheds- beredskabsplanlægning".

I udarbejdelse af delplanen har gruppen haft fokus på risiko- og trusselsbilledet så robusthed og driften af kerneopgaverne sikres og opretholdes i en situation med cyberangreb og forsyningsusikkerhed. Et andet fokus i delplanen er, hvordan ansvarsfordelingen vedrørende sårbare borgere er den samme i en beredskabssituation ved fx længerevarende strømsvigt, som den er i den daglige drift.

Ved et længerevarende forsyningssvigt af strøm/IT/telefoni bliver alle dele af sundhedsberedskabet sat under pres.

Adgangen til data og kommunikationen internt i sundhedsvæsenet og i forhold til borgerne skal gøres robust, så handlingslammelse undgås, hvis de vanlige adgange til data og kommunikation falder bort ved forsyningssvigt/nedbrud.

”Samarbejde med kommunerne og praksissektoren om sundhedsberedskabsplanlægning” behandles på Strategisk Sundhedsstyregruppe den 18. juni 2026. Dagsordenspunkt 5 inkl. bilag kan læses her: [Strategisk Sundhedsstyregruppe den 27/8-26.](#)

#### INDSTILLING:

Den Tværsektorielle Rådgivende SAM:BO-arbejdsgruppe:

- Tager orienteringen til efterretning.

#### **Referat:**

Der blev orienteret om at delplanen for sundhedsberedskab i primærsektoren blev godkendt på seneste møde i Strategisk Sundhedsstyregruppe.

Arbejdsgruppen som har udarbejdet delplanen, arbejder videre med implementering af planen, herunder med fokus på kommunikation af planen.

Arbejdsgruppen tog orienteringen til efterretning.

Delplanen lægges på SAM-BO hjemmesiden og fremsendes til gruppen med referatet.

#### **PUNKT 3 SAM:BO-aftalen i perspektiv af sundhedsreformen (fortløbende punkt)**

##### RESUMÉ

Sundhedsreformen 2024 er en omfattende strukturændring af det danske sundhedsvæsen, som træder i kraft 1. januar 2027. Reformen indebærer blandt andet, at en række sundhedsopgaver flyttes fra kommunerne til regionerne, og at samarbejdet mellem kommuner, regioner og almen praksis dermed får nye rammer.

SAM:BO-aftalen skal også efter 1. januar 2027 understøtte det tværsektorielle samarbejde mellem kommuner, almen praksis og region. Som følge af den ændrede opgavefordeling og de nye organisatoriske rammer er der behov for at tilpasse aftalen.

### SAGSFREMSTILLING

Den tværsektorielle rådgivende SAM:BO-arbejdsgruppes primære opgave er at sikre, at ændringer med betydning for SAM:BO-aftalen indarbejdes i en revision og godkendes inden 1. januar 2027.

Processen er påvirket af de fortsatte betydelige uafklarede forhold på alle niveauer, tidshorizonten for politiske beslutninger på nogle principielle områder samt organisering og it-udvikling/-understøttelse endnu ikke er afstemt.

Tilpasningen forventes derfor at ske trinvist i takt med, at kvalitetsstandarderne og lovpakkerne publiceres:

| Trin   | Handling                                                                                                                                        | Revisionsperiode                          |
|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| Trin 1 | En spor 1 revision med afsæt i Forårsaftale 2025 om implementering af sundhedsreformen og Kvalitetsstandarder for sundheds- og omsorgspladser.  | Frem mod møde i SSS den 18. november 2026 |
| Trin 2 | En spor 2 revision pba. af kommende Kvalitetsstandard for regional akutsygeplej og Kvalitetsstandard for kommunal sygepleje og basal palliation | Fra 1. januar 2027-?                      |

### **Drøftelse i Strategisk Sundhedsstyregruppe**

Strategisk Sundhedsstyregruppe (SSS), som er et tværgående koordinerende forum på direktørniveau og godkender af SAM:BO-aftalen, har på mødet den 27. august drøftet revisionen af SAM:BO-aftalen i lyset af sundhedsreformen (Dagsordenspunkt 3 kan læses her: [Strategisk Sundhedsstyregruppe den 27/8-26](#)).

På nærværende møde orienteres arbejdsgruppen om drøftelsen i SSS og skal tage stilling til den videre proces for trin 1-revisionen ud fra drøftelsen i SSS.

### **Den videre proces**

Den Tværsektorielle Rådgivende SAM:BO-arbejdsgruppe skal med baggrund i drøftelsen i SSS drøfte og beslutte, hvordan revisionen af SAM:BO-aftalen i trin 1 konkret skal gennemføres frem mod næste møde i SSS den 18. november 2026, hvor den reviderede aftale skal godkendes.

Da tidsrammen for revisionen er kort, foreslår sekretariatet, at der arbejdes ud fra én af følgende to modeller, afhængigt af revisionens omfang:

#### **Model 1**

En mindre arbejdsgruppe på 3-4 personer udarbejder sammen med sekretariatet forslag til en revideret aftale. Forslaget sendes efterfølgende til kommentering i den samlede SAM:BO-arbejdsgruppe.

**Model 2**

Sekretariatet udarbejder forslag til en revideret aftale, som efterfølgende sendes til kommentering i den samlede SAM:BO-arbejdsgruppe.

Proces for revision (trin 1):

| Aktivitet                                    | Periode                   |
|----------------------------------------------|---------------------------|
| Revisionsarbejdet                            | Uge 38-39                 |
| Høringsperiode/kommentering i arbejdsgruppen | Den 24. sept. - 30. sept. |
| Godkendelse i SSS                            | 18. november 2026         |

INDSTILLING

Den Tværsektorielle Rådgivende SAM:BO-arbejdsgruppe:

- orienteres om drøftelsen på mødet i Strategisk Sundhedsstyregruppe den 27. august 2026,
- beslutter, hvordan den videre proces vedrørende revision af SAM:BO-aftalen i trin 1 skal foregå, og evt. beslutter hvem der skal indgå i revisionsarbejdsgruppen.

Referat:

Anette Førgaard orienterede om drøftelsen på mødet i Strategisk Sundhedsstyregruppe den 27. august 2026.

Strategisk Sundhedsstyregruppe anerkendte at tilpasningen af aftalen i forhold til Sundhedsreformen, er en stor opgave, hvor der også skal tages højde for mange forskellige lokale faktorer.

Følgende blev fremhævet af Strategisk Sundhedsstyregruppe:

*Det er vigtigt at sikre en ensartet tværsektoriel kommunikation, når patienter/borgere tildeles en sundheds- og omsorgsplads, samt når patienter/borgere udskrives fra en sundheds- og omsorgsplads til kommunale tilbud. Samtidig blev det pointeret, at behovet for ensartethed skal balanceres med muligheden for pragmatiske løsninger og lokal tilpasning af arbejdsgange. Der var desuden enighed om, at arbejdsgruppen skal tilstræbe at gøre beskrivelserne i aftalen så konkrete som muligt, så rammerne for samarbejdet er tydelige. Dette gælder ligeledes i forhold til de nye snitflader.*

*Derudover blev det drøftet, at det er vigtigt, at der i den reviderede version af SAM:BO-aftalen fremgår tydeligt, hvilke forventninger der er til den tværsektorielle kommunikation, herunder hvornår kommunen og almen praksis skal involveres i forbindelse med planlægningen af udskrivning fra en sundheds- og omsorgsplads.*

*I den forbindelse blev det pointeret, at det er vigtigt, at den reviderede SAM:BO-aftale tydeligt definerer, hvad der forstås med "rettidigt", når det i Kvalitetsstandarden for sundheds- og omsorgspladserne fremgår, at regionen skal sørge for rettidig og relevant information til kommunen om borgeres ophold på en sundheds- og omsorgsplads samt forventede indsatser, herunder behandlingsbehov og forventet varighed. Kommunerne pointerede i den forbindelse, at revisionen bør*

*afspejle, at der så tidligt som muligt søges dialog med kommunen, når en patient/borger tildeles en sundheds- og omsorgsplads.*

*Det blev aftalt, at hvis SAM:BO-arbejdsgruppen ikke kan nå til enighed om konkrete formuleringer for et givent område, kan arbejdsgruppen skitsere forskellige forslag, som Strategisk Sundhedsstyregruppe efterfølgende kan tage stilling til.*

SAM:BO-arbejdsgruppen drøftede efterfølgende hvordan den videre proces vedrørende revision af SAM:BO-aftalen i trin 1 skal foregå.

Det blev drøftet, at en revision af SAM:BO-aftalen i forbindelse med de nye Sundheds- og Omsorgspladser (SOP) vil kræve en række ændringer. Der er derfor behov for at have indblik i, hvordan SOP'erne og de tilhørende arbejdsgange implementeres lokalt, herunder i sammenhæng med Kvalitetsstandarderne og Sommeraftalen.

Det blev fremhævet, at det er vigtigt, at der indgår aktører i den mini-arbejdsgruppe, som arbejder videre med revisionen, som har indblik i de lokale forhold og igangværende lokale drøftelser. Der kan være forskellige udfordringer på tværs af områderne, og det er derfor væsentligt at have kendskab til, hvordan arbejdsgangene tilrettelægges lokalt.

Der var enighed om, at der er tale om en stor opgave, og at kvalitetsstandarderne ikke nødvendigvis giver svar på alle de spørgsmål, der vil opstå i forbindelse med implementeringen. Det blev på den baggrund fremhævet, at det kan blive nødvendigt at genbesøge retningslinjer og eventuelt SAM:BO-aftalen i løbet af 2027, når der er opnået et større indblik i de udfordringer, der viser sig i praksis.

Det blev fremhævet, at det er vigtigt at opnå en tydelig beskrivelse af arbejdsgangene, samtidig med at der tages udgangspunkt i de grundprincipper, der allerede gælder i SAM:BO-aftalen. Det blev i den forbindelse drøftet, om de eksisterende grundprincipper også kan anvendes for borgere på SOP'erne. Der blev ikke lagt op til at ændre de eksisterende begreber og grundprincipper i SAM:BO-aftalen. Der er derimod behov for en tydelig beskrivelse af arbejdsgangene i forbindelse med udskrivelse fra en SOP, herunder at kommunen får besked så hurtigt som muligt.

Det blev bemærket, at borgere, der udskrives fra en SOP, i mange tilfælde vil have en nedsat funktionsevne ligesom borgere som udskrives til kommunerne i dag. Der er derfor et ønske om i videst muligt omfang at tage udgangspunkt i de eksisterende arbejdsgange frem for at etablere særskilte arbejdsgange for denne målgruppe.

Begrebet rettidighed blev drøftet, idet det fortsat giver anledning til forskellige fortolkninger og udfordringer. Det blev samtidig fremhævet, at der fremadrettet er behov for at være mere konkrete i beskrivelsen af arbejdsgangene der hvor det er muligt.

Det blev aftalt at afholde et heldagsmøde med deltagelse af Anette Førgaard, Linda Sand, Maria Bentzen og Jette Wensien, en repræsentant fra Lillebæltsområdet, samt sekretariatet med henblik på at komme med input til og udarbejde et udkast til 1. revision af SAM:BO-aftalen.

Efterfølgende planlægges en kommenteringsproces for den samlede SAM:BO-arbejdsgruppe samt en proces for godkendelse i formandskabet og hos kontaktdirektørerne. Det samlede udkast til 1. revision forelægges herefter Strategisk Sundhedsstyregruppe (SSS) på mødet den 18. november 2026. Der er deadline for færdiggørelse af punktet til SSS den 19. oktober og det tilhørende bilag eftersendes senest den 4. november.

## **PUNKT 4 Drøftelse vedr. behov for tydelighed i SAM:BO-aftalen ved korte/skadestueforløb V/Maria Bentzen**

### RESUMÉ

Arbejdsgruppen skal drøfte behovet for tydeligere formuleringer i SAM:BO-aftalen vedrørende korte forløb/skadestueforløb, da fortolkningen af aftalen giver anledning til mange drøftelser mellem kommuner og sygehuse.

### SAGSFREMSTILLING

Esbjerg og Grindsted Sygehus har mange drøftelser med kommunerne vedrørende korte forløb/skadestueforløb og fortolkningen af SAM:BO-aftalen herom.

Det skyldes formentlig forskellige fortolkninger af ordlyden i aftalen, da formuleringerne kan give anledning til forskellige forståelser af ansvars- og opgavefordelingen. Det drejer sig konkret om afsnit 5.3.2.3. Plejeforløbsplan i SAM:BO-aftalen ([sambo-aftalen-v-4-februar-2026.pdf](#)).

På den baggrund ønskes det, at Den Tværsektorielle Rådgivende SAM:BO-arbejdsgruppe drøfter, hvorvidt denne problemstilling også er gældende i andre områder, samt om der er behov for at tydeliggøre beskrivelsen i SAM:BO-aftalen vedrørende korte forløb/skadestueforløb afsnit 5.3.2.3. Plejeforløbsplan i SAM:BO-aftalen.

### INDSTILLING:

Den Tværsektorielle Rådgivende SAM:BO-arbejdsgruppe

- drøfter, om problemstilling også er gældende i andre områder
- drøfter, om der er behov for en tydeligere beskrivelse i afsnit 5.3.2.3. Plejeforløbsplan i SAM:BO-aftalen, vedrørende korte forløb/skadestueforløb.

### Referat:

Arbejdsgruppen drøftede udfordringerne ved korte forløb og skadestueforløb, herunder at formuleringen i SAM:BO-aftalen kan fortolkes forskelligt. Det blev blandt andet drøftet, hvornår der er behov for en plejeforløbsplan, og hvornår en telefonisk dialog og efterfølgende udskrivningsrapport kan være tilstrækkelig.

Det blev fremhævet, at det er vigtigt, at der i den telefoniske dialog er en tydelig beskrivelse af borgerens behov for hjælp efter udskrivelsen. Der blev desuden peget på, at problemstillingen både kan vedrøre fortolkningen af aftalen og implementeringen af den nuværende praksis.

Det blev aftalt, at der arbejdes videre med problemstillingen lokalt i Vestjylland med fokus på, hvordan der kan skabes en fælles forståelse af fortolkningen af afsnittet i SAM:BO-aftalen. Punktet sættes på dagsordenen igen på næste møde, hvor der gives en status på arbejdet med problemstillingen i Vestjylland. De øvrige sundhedsrådsområder afsøger, om problemstillingen også gør sig gældende lokalt.

## **PUNKT 5 Eventuelt**

Kommende møder i 2026

- 4. november

### **Referat:**

Der blev kort drøftet, hvordan de kommunale repræsentanter i gruppen sikrer sammenhæng og videndeling mellem gruppen og de øvrige kommuner i eget geografiske område.