

Styrelsen for Arbejdsmarked og Rekruttering
Vermundsgade 38
2100 København Ø

Vores ref. MLJ
Den 18. februar 2026

Bemærkninger til høring vedr. Bekendtgørelse om sundhedsfaglig rådgivning og vurdering i sager om fleksjob, førtidspension m.v.

FH – Fagbevægelsens Hovedorganisation takker for muligheden for at afgive høringsvar til bekendtgørelserne om sundhedsfaglig rådgivning som følge af beskæftigelsesreformen.

FH er overordnet set positiv over for de foreslåede ændringer, men har følgende bemærkninger.

FH mener, at der er en specifik udfordring i §8, *Stk. 4. "Er kommunen og regionen enige om, at kontakt mellem klinisk funktion og personen ikke er nødvendig for, at klinisk funktion kan yde sundhedsfaglig rådgivning i den konkrete sag, kan den sundhedsfaglige rådgivning ydes uden kontakt mellem klinisk funktion og personen."*

Det er problematisk at klinisk funktion kan yde sundhedsfaglig rådgivning uden kontakt mellem klinisk funktion og borgeren.

FH er bekymrede for, at borgere risikerer at få deres sag vurderet uden personlig kontakt og uden mulighed for at fremkomme med bemærkninger. Der bør derfor sikres adgang til kontakt med klinisk funktion.

FH mener, at en sådan mulighed nødvendig for at leve op til retssikkerhedslovens krav om borgerens ret til at medvirke i egen sag jfr. retssikkerhedslovens § 4. Som fastslår at borgeren skal have mulighed for at medvirke ved behandling af sin sag, og at kommunen er forpligtet til at tilrettelægge sagsbehandlingen på en sådan måde, at borgeren kan udnytte denne mulighed. I henhold til vejledningen til retssikkerhedsloven skal borgerens medvirken sikre, at han eller hun ikke føler, at der bliver truffet afgørelser hen over hovedet på vedkommende.

FH foreslår på den baggrund, at borgeren skal tilbydes mulighed for at kontakt med klinisk funktion, så vedkommende får mulighed for at medvirke i sin egen sag.

Med venlig hilsen

Nanna Højlund

Næstformand, FH



Den 18. februar 2026

Til Styrelsen for Arbejdsmarked og Rekruttering

Høringssvar fra Dansk Samfundsmedicinsk Selskab vedrørende to bekendtgørelser om sundhedsfaglig rådgivning i regi af beskæftigelsesreformen (Bekendtgørelse om sundhedsfaglig rådgivning og vurdering i sager om fleksjob, førtidspension m.v. og Bekendtgørelse om sundhedsfaglig rådgivning til brug for sagsbehandlingen i sager om sygedagpenge, kontanthjælp m.v.)

Dansk Samfundsmedicinsk Selskab (DASAMS) ønsker at benytte lejligheden til at afgive høringssvar til de fremsatte bekendtgørelser. DASAMS repræsenterer speciallæger i samfundsmedicin, herunder læger ansat på landets socialmedicinske afdelinger, som i dag varetager specialiseret sundhedsfaglig rådgivning på beskæftigelsesområdet. Specialet forener lægefaglig viden med indsigt i funktionsevne, rehabilitering, myndighedsudøvelse, tværsektorielt samarbejde og ulighed i sundhed.

Lægers pligt til at handle med omhu og samvittighedsfuldhed

Bekendtgørelserne vedrører samspillet mellem beskæftigelse og sundhed, og herunder sætter de rammerne for lægernes mulighed for at varetage saglig og kvalificeret sundhedsfaglig rådgivning og vurdering på beskæftigelsesområdet. Det er i den sammenhæng væsentligt at påpege, at i henhold til autorisationsloven § 17 ([Autorisationsloven](#)) er læger forpligtet til i udøvelsen af sin virksomhed at udvise omhu og samvittighedsfuldhed. Det er vigtigt at bekendtgørelsen og den tilhørende udmøntning i kommunerne sikrer rammer til at varetage sundhedsfaglig rådgivning og vurdering på forsvarlig vis. DASAMS er bekymret for om de planlagte skriftlige rådgivninger samt rådgivning kun med kontakt til borger pr telefon sikrer muligheden for omhu og samvittighedsfuldhed i komplekse sager. Det er derfor vigtigt, at der, som nu i bekendtgørelsen vedr. flexjob og førtidspension, fortsat fastholdes, at der som udgangspunkt er kontakt mellem borger og Klinisk Funktion. Ligeså er det væsentligt, at Styrelsen for Arbejdsmarked og Rekruttering fremover følger op på at kommunerne i deres arbejde med at strømline området reelt understøtter at lægerne kan varetage deres opgaver med omhu og samvittighedsfuldhed.

Vedr. Bekendtgørelse om sundhedsfaglig rådgivning i sager om sygedagpenge, kontanthjælp mv.

DASAMS finder det principielt bekymrende, at sundhedsfaglig rådgivning på sygedagpenge- og kontanthjælpsområdet i bekendtgørelsen beskrives så bredt, at den i praksis kan varetages af enhver sundhedsperson uanset baggrund, viden eller relevant erfaring.

Formuleringen indebærer risiko for, at en kompleks og specialiseret sundhedsfaglig rådgivning i forbindelse med en myndighedsopgave reduceres til en uspecificeret generel sundhedsfaglig bistand. Beskæftigelsesrettet sundhedsfaglig rådgivning er ikke en almindelig klinisk vurdering, men skal være anvendelig i den kommunale kontekst og skal kunne understøtte en helhedsorienteret indsats for disse borgere. Det forudsætter en systematisk og helhedsorienteret vurdering af funktionsevne, prognose og udviklingsmuligheder samt samspillet mellem helbred, arbejdsmarked og sociale forhold. Rådgivningen indgår direkte i den beskæftigelsesmæssige sagsbehandling og myndighedsafgørelser med betydelige konsekvenser for hvilke helhedsorienterede indsatser, der iværksættes i borgerens beskæftigelsesforløb, samt borgerens forsørgelsesgrundlag og retssikkerhed. Flexibilitet i organiseringen må ikke ske på bekostning af faglighed og retssikkerhed.

Kompetent sundhedsfaglig rådgivning på beskæftigelsesområdet forudsætter derfor specialiserede kompetencer, herunder:

- Kendskab til beskæftigelses- og sundhedslovgivning samt myndighedsprocesser
- Solid forståelse af funktionsevne i en biopsykosocial ramme, herunder anvendelse af ICF (International Classification of Functioning, Disability and Health) som grundlag for Funktionsevnevurdering
- Erfaring med arbejdsmarkedsrettet rehabilitering og vurdering af arbejdsevne
- Erfaring med tværfaglig og tværsektoriel vurdering af komplekse problemstillinger

Den nuværende formulering indebærer en strukturel risiko for kvalitetsvariation, geografisk uensartet praksis og udvanding af den specialiserede rådgivningsfunktion. DASAMS er opmærksom på, at der allerede i dag er frit valg for sundhedsfaglig rådgivning på sygedagpenge og kontanthjælpsområdet. Netop derfor er det afgørende, at bekendtgørelsen tydeliggør de faglige kompetencekrav, som skal sikre ensartet og kvalificeret rådgivning.

DASAMS anbefaler derfor, at kompetencekrav præciseres i bekendtgørelsen, således at sundhedsfaglig rådgivning i beskæftigelsessager skal varetages af autoriserede sundhedspersoner med dokumenterede

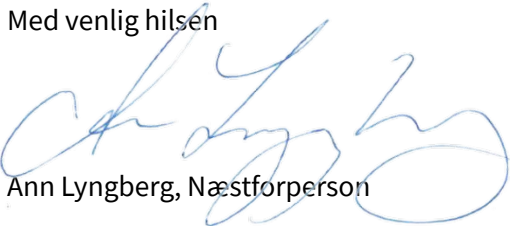
kompetencer inden for funktionsevnevurdering, arbejdsrettet rehabilitering og relevant lovgivning samt forankret i et fagligt miljø med systematisk kvalitetssikring og løbende kompetenceudvikling. Ydermere bør det eksplicit fremgå, at vurderingen af helbredsforholdenes betydning for arbejde baseres på en bio-psyko-social tilgang.

Generelt vedr. de to bekendtgørelser

DASAMS vil gerne igen anbefale at disse væsentlige ændringer i organisering og opgavevaretagelse på beskæftigelsesområdet ledsages af en forpligtelse til systematisk evaluering. Lovgivning på et område med så betydelige konsekvenser for borgere og samfund bør følges af gennemsigtighed om effekter, løbende vurdering af kvalitet og mulighed for justering på et oplyst grundlag.

På vegne af bestyrelsen for Dansk Samfundsmedicinsk Selskab (DASAMS)

Med venlig hilsen



Ann Lyngberg, Næstformand

Dansk Samfundsmedicinsk Selskab (DASAMS)



Styrelsen for Arbejdsmarked og Rekruttering
Att. Alexander Sørensen (ans@star.dk)
og Claus Friborg (cfr@star.dk)

Hørings svar - bekendtgørelser om sundhedsfaglig rådgivning og vurdering, februar 2026

KL har modtaget udkast til bekendtgørelse om sundhedsfaglig rådgivning og vurdering i sager om fleksjob, førtidspension m.v. og bekendtgørelse om sundhedsfaglig rådgivning til brug for sagsbehandlingen i sager om sygedagpenge, kontanthjælp m.v. i høring med frist for angivelse af bemærkninger den 18. februar 2026.

KL's bemærkninger til bekendtgørelse om sundhedsfaglig rådgivning og vurdering i sager om fleksjob, førtidspension m.v.

KL vil indledningsvis gerne kvittere for en konstruktiv dialog med Danske Regioner og Styrelsen for Arbejdsmarked og Rekruttering.

KL anser sundhedsfaglig rådgivning og vurdering fra regionernes kliniske funktioner som et væsentligt element i afgørelsesgrundlaget for sager om fleksjob og førtidspension. I mange sager om fleksjob og førtidspension er de helbredsmæssige forhold imidlertid afklaret i tilstrækkelig grad, hvorfor det ikke i alle sager giver mening at inddrage klinisk funktion.

Unødig inddragelse af klinisk funktion kan udfordre og forsinke sagsbehandlingstiden. KL havde derfor gerne set større fleksibilitet i kommunens mulighed for at vurdere, i hvilke sager inddragelse er relevant, og hvordan klinisk funktion i så fald skal inddrages.

På samme måde har KL efterspurgt større fleksibilitet i forhold til inddragelsen af borgeren, når der skal indhentes sundhedsfaglig rådgivning i sager om førtidspension, fleksjob og tilskud til selvstændigt erhvervsdrivende. Her havde KL gerne set, at kommunerne efter en konkret vurdering kunne nøjes med at forelægge sagen for klinisk funktion på det foreliggende grundlag, herunder de sundhedsfaglige oplysninger samt borgerens egne oplysninger og vurdering af egne muligheder. Det vil sige en model på lige fod med sundhedsfaglig rådgivning til brug for sagsbehandlingen i sager om sygedagpenge, kontanthjælp m.v.

KL har altid været en stærk fortaler for, at den sundhedsfaglige rådgivning sker på et tidspunkt, hvor den er mest muligt relevant for sagen, og det vil sjældent være lige før en afgørelse om førtidspension

Dato: 18. februar 2026

Sags ID: SAG-2025-03164
Dok. ID: 3667465

E-mail: IBBE@kl.dk
Direkte: 3370 3225

Weidekampsgade 10
Postboks 3370
2300 København S

www.kl.dk
Side 1 af 2



eller fleksjob. Det er ligeledes af hensyn til borgeren, at der ikke skal indhentes mere sundhedsfaglig rådgivning, end det er relevant for sagen samt at det vil give hurtigere sagsforløb uden unødigt bureaukrati.

Derfor er KL meget tilfredse med, at der i bekendtgørelsen lempes på kravet om, hvornår der skal indhentes sundhedsfaglig rådgivning fra klinisk funktion i sager om førtidspension, fleksjob og tilskud til selvstændigt erhvervsdrivende. Kravet om at inddrage klinisk funktion i de førnævnte sager vil fremadrettet være opfyldt, hvis klinisk funktion har ydet sundhedsfaglig rådgivning inden for 12 måneder før tidspunktet for kommunens afgørelse i de nævnte sager.

KL vil den forbindelse gøre opmærksom på manglende sammenhæng mellem de to bekendtgørelser. Det medfører, at en kommune kan blive nødt til at indhente ny sundhedsfaglig rådgivning, hvis sagen skifter spor til fleksjob eller førtidspension, selv om der allerede foreligger rådgivning indhentet efter sundhedsfaglig rådgivning til brug for sagsbehandlingen i sager om sygedagpenge, kontanthjælp m.v. Dette kan i så fald skabe unødigt forlænget sagsforløb

Økonomi

KL vurderer, at det er helt afgørende for at realisere besparelsen ved nedlæggelsen af rehabiliteringsteams, at kommunerne har frihed til at beslutte, hvordan borgere og klinisk funktion skal inddrages i sager om tilkendelse af førtidspension og fleksjob. Derfor mener KL, at der i opgørelsen af de kommunaløkonomiske konsekvenser bør tages højde for de fortsatte bindinger vedrørende sundhedsfaglig rådgivning fra klinisk funktion.

KL's bemærkninger til bekendtgørelse om sundhedsfaglig rådgivning til brug for sagsbehandlingen i sager om sygedagpenge, kontanthjælp m.v.

KL vurderer, at bekendtgørelsen tydeligt beskriver rammerne for den sundhedsfaglige rådgivning til brug for sagsbehandlingen i sager om sygedagpenge, kontanthjælp m.v.

Samlet set vurderer KL, at bekendtgørelsen understøtter kommunernes mulighed for at anvende sundhedsfaglig rådgivning målrettet og fleksibelt i sagsbehandlingen.

Med venlig hilsen

Nicolas Johansen, kontorchef

Ibrahim Benli, konsulent

Dato: 18. februar 2026

Sags ID: SAG-2025-03164
Dok. ID: 3667465

E-mail: IBBE@kl.dk
Direkte: 3370 3225

Weidekampsgade 10
Postboks 3370
2300 København S

www.kl.dk
Side 2 af 2

Niels Espes Vej 8
8722 Hedensted
T: 79755000

Marianne Gro Bank
D: 24 97 0 65

Mail: Marianne.gro.bank
@Hedensted.dk

17.2.2026

Høringssvar vedrørende bekendtgørelse om sundhedsfaglig rådgivning og vurdering i sager om fleksjob m.v.

Med henvisning til fremsat høring over udkast til to bekendtgørelsesændringer i regi af beskæftigelsesreformen, publiceret den 5. februar 2026 på Høringsportalen, afgiver Hedensted Kommune hermed sine bemærkninger.

Hedensted Kommune, JobHedensted, ønsker at afgive bemærkninger til bekendtgørelse om sundhedsfaglig rådgivning og vurdering i sager om fleksjob, førtidspension m.v.

JobHedensted bemærker, at Styrelsen for Arbejdsmarked og Rekruttering i bekendtgørelsens § 19, stk. 4 pålægger kommunerne at indgå en samarbejdsaftale med den region, hvori kommunen er beliggende.

Vi stiller os kritiske over for, at kommunerne alene skal kunne indgå samarbejdsaftale med den region, hvori kommunen geografisk er placeret, og dermed forpligtes til at indgå i det sundhedsfaglige samarbejde, som denne region tilbyder.

Det er allerede en kendt realitet, at der er betydelige forskelle på de samarbejdsaftaler, som aktuelt gælder i kommunernes samarbejde med Klinisk Funktion. Det forekommer derfor at være i modstrid med intentionerne om frisættelse på beskæftigelsesområdet, hvis kommunerne ikke frit kan vælge den region, der tilbyder den samarbejdsaftale, som bedst understøtter den enkelte kommunes behov og organisering.

I overensstemmelse med den igangværende frisættelse på beskæftigelsesområdet bør det være den enkelte kommunes ansvar og kompetence at tilrettelægge samarbejdet med den region, som kommunen vurderer, kan levere den mest hensigtsmæssige sundhedsfaglige bistand.

Dette gør sig særligt gældende for kommuner, der er beliggende tæt på regionsgrænser. I mange tilfælde modtager borgerne allerede sundhedstilbud på tværs af regionsgrænser, afhængigt af behandlingstype og specialisering. Eksempelvis kan nævnes smerteklinikker, hvor tilbuddene ofte er fordelt på flere regioner.

Hedensted Kommune skal derfor opfordre Styrelsen for Arbejdsmarked og Rekruttering til at ændre bekendtgørelsens § 19, stk. 4, således at kommunerne gives mulighed for selv at vælge den region, der kan tilbyde den samarbejdsaftale, som bedst understøtter kommunens opgavevaretagelse.

For JobHedensted

Marianne Gro Bank – Chef for Arbejdskraft

Styrelsen for Arbejdsmarked og Rekruttering
(STAR), star@star.dk
Att. Alexander Sørensen (ans@star.dk) og
Claus Friberg (cfr@star.dk)



12-02-2026
EMN-2026-00205
1837579
Henrik Casper

Høringssvar vedr. 1) bekendtgørelse om sundhedsfaglig rådgivning og vurdering i sager om fleksjob, førtidspension m.v. og 2) bekendtgørelse om sundhedsfaglig rådgivning til brug for sagsbehandlingen i sager om sygedagpenge, kontanthjælp m.v.

Hermed følger Danske Regioners bemærkninger til ovenstående udkast til bekendtgørelser, som er sendt i høring via Arbejdsmarkedsrådet.

Det er Danske Regioners overordnede vurdering, at bekendtgørelserne skaber hensigtsmæssige rammer for, at regionernes kliniske funktioner kan yde relevant sundhedsfaglig rådgivning til kommunerne som led i kommunernes opgavevaretagelse på beskæftigelsesområdet, jf. dog de specifikke bemærkninger neden for.

Danske Regioner lægger i den forbindelse vægt på, at bekendtgørelsen om sundhedsfaglig rådgivning mv. fastslår, at den sundhedsfaglige rådgivning (om helbredets betydning for personens muligheder for arbejde eller uddannelse) som udgangspunkt ydes efter inddragelse af personen. Det sikrer efter Danske Regioners opfattelse – baseret på nuværende erfaringer og praksis - det bedste grundlag for at kunne yde korrekt sundhedsfaglig rådgivning. Danske Regioner skal i den forbindelse også understrege betydningen af, at klinisk funktion inddrages tidligt med henblik på at kunne understøtte tidlige indsatser, der kan øge borgerens muligheder for at fastholde tilknytningen til arbejdsmarkedet.

Danske Regioner ønsker generelt at understrege, at det følger af det kommunale myndighedsansvar for beskæftigelsesområdet, at det er kommunernes ansvar at sikre rammerne for korrekt sagsbehandling. Regionernes kliniske funktioner bidrager således med sundhedsfaglig rådgivning på området i det omfang, der ydes betaling herfor.

Specifikke bemærkninger til bekendtgørelsen om sundhedsfaglig rådgivning og vurdering i sager om fleksjob, førtidspension mv.

DANSKE REGIONER
DAMPFÆRGEVEJ 22
2100 KØBENHAVN Ø
+45 35 29 81 00
REGIONER@REGIONER.DK
REGIONER.DK

§ 1, stk. 3.

Det foreslås tilføjet, at den sundhedsfaglige rådgivning ikke alene ydes på baggrund af de oplysninger, der allerede foreligger i sagen, men tillige på baggrund af oplysninger, der fremkommer ved inddragelse af personen.

§ 2, stk. 2.

Det fremgår, at "Den sundhedsfaglige behandling af personen sker efter reglerne i sundhedslovgivningen". Det synes i nogen grad uklart, hvad formålet er med denne paragraf.

§ 3.

Paragraffen foreslås flyttet til kapitel 6.

§ 5.

Sætningen foreslås udvidet med 'eller undersøgelse' efter vurdering i 1. linje, jf. Aftale om socialt-psykologisk samarbejde.

§ 7, stk. 2.

Paragraffen foreslås til sidst efter beskæftigelsesindsats tilføjet 'herunder relevante helbredsmæssige oplysninger, der foreligger hos kommunen' (svarende til den nuværende § 7).

§ 8, stk. 3.

Det foreslås, at det tilføjes, at kontakten mellem personen og klinisk funktion sker med deltagelse af kommunen. Dette anses for at være af væsentlig betydning af hensyn til at sikre relevant opfølgning på kontakten i den efterfølgende sagsbehandling.

§ 8, stk. 4.

Danske Regioner lægger til grund, at såfremt der ikke er enighed gælder hovedreglen, jf. bekendtgørelsens § 8, stk. 3.

§ 12

Det foreslås præciseret, hvem der har ansvaret for at orientere den praktiserende læge (om baggrunden for anbefalingen).

Kapitel 4

Kapitlets overskrift bør præciseres med tilføjelsen 'af helbredets betydning' efter funktion.

Det er desuden vurderingen, at kapitlet bør tilføjes en hjemmel til, at klinisk funktion må rekvirere journaler i lighed med den tidligere bekendtgørelse (§ 15). I fravær af en sådan hjemmel kan klinisk funktion ikke tilgå patientjournalen.

§ 14, stk. 1

Det bør under 2) tilføjes, at det ud over lægens vurdering også kan være psykologens (vurdering).

Kapitel 6, § 15

Det lægges til grund (jf. bemærkningerne til det bagvedliggende lovforslag), at kommunerne indgår samarbejdsaftalen med den region, hvor kommunen er beliggende.

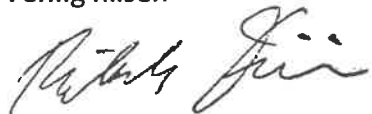
Specifikke bemærkninger til bekendtgørelse om sundhedsfaglig rådgivning til brug for sagsbehandlingen i sager om sygedagpenge, kontanthjælp m.v.

§ 1, stk. 1

Det foreslås præciseret, at sundhedsperson defineres som en autoriseret sundhedsperson.

Det foreslås desuden præciseret (i 2. afsnit), at rådgivningen omhandler helbredets betydning for personens muligheder for arbejde eller uddannelse.

Venlig hilsen



Rikke M. Friis

