

Folketingets Sundhedsudvalg



Folketingets Sundhedsudvalg har den 23. oktober 2009 stillet følgende spørgsmål nr. 59 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Flemming Møller Mortensen (S).

**Spørgsmål 59:**

"Hvilke problemer ser ministeren i forhold til, at der som medfør af KOM (2008) 414 (i det foreliggende kompromis) gives mulighed for, at danske borgere kan opøge praktiserende læger uden for landets grænser?"

**Svar:**

Indledningsvis skal understreges, at forslaget ikke berører den danske model med et tilmeldingsbaseret system for vederlagsfri adgang til almen lægehjælp til gruppe 1-sikrede.

Nationalt kan fortsat opretholdes en betingelse om, at vederlagsfri adgang til almen lægehjælp i Danmark og til speciallægehjælp for gruppe 1-sikrede forudsætter, at den sikrede går til den valgte, alment praktiserende læge, og at en henvisning til speciallæge udstedes af den sikredes egen almen læge. Undtaget er dog akutte sygdomstilfælde, samt forfald hos egen almen læge.

Under forhandlingerne om direktivforslaget i EU arbejder den danske regering for at kunne bevare dette tilmeldingsbaserede tilskudssystem, hvor den valgte, alment praktiserende læge fungerer som primær indgang ("gate-keeper") og tovholder i forhold til at sikre en effektiv ressourceudnyttelse og kontinuitet i behandlingen af den enkelte patient.

Men det kan ikke udelukkes, at der med direktivet skabes mulighed for, at gruppe 1-sikrede får adgang til alment praktiserende læger i andre medlemslande og med samme tilskud ifølge overenskomsten mellem Regionernes Lønnings- og Takstnævn og Praktiserende Lægers Organisation, som hvis de var gået til egen læge her i landet. En henvisning til en speciallæge, der gives af en alment praktiserende læge i et andet medlemsland, vil dermed også kunne anvendes såvel i Danmark som i et andet medlemsland.

En sådan ændring vil berøre den "gate-keeper"-funktion, som er tillagt de alment praktiserende læger for gruppe 1-sikrede. Et alternativ hertil har imidlertid eksisteret i mange år, nemlig sikring i gruppe 2, hvor de sikrede frit kan vælge hvilken læge, de ønsker at konsultere til gengæld for en vis egenbetaling til den læge, de søger. Kun en meget lille del af befolkningen (ca. 0,6 %) vælger i dag gruppe 2 og denne mulighed.

Slotsholmsgade 10-12  
DK-1216 København K  
Tlf. +45 7226 9000  
Fax. +45 7226 9001  
E-mail [sum@sum.dk](mailto:sum@sum.dk)  
Hjemmeside [www.sum.dk](http://www.sum.dk)

Dato: 26. november 2009  
Sags nr.: 0908407  
Sagsbeh.:  
SUMJVB/Sygehuspolitisk  
center  
Dok nr.: 132205

Kun ganske få gruppe 1-sikede forventes at ville benytte sig af en mulighed for at kunne få tilskud til alment praktiserende læger i andre medlemslande. Baggrunden herfor er ikke blot barrierer i form af afstand og sprog, men også det faktum at patienten typisk vil få en vis egenbetaling, samt udgifter til transport til lægen i udlandet, medens ydelser her i landet er vederlagsfri.

Hvis der med direktivet åbnes for at gruppe 1sikrede kan få tilskud til ydelser hos alment praktiserende læger i udlandet, forventer jeg ikke, at dette vil skabe væsentlige problemer i forhold til det danske system, hvor den alment praktiserende læge fungerer som gruppe 1-sikredes tovholder og primære indgang til sundhedsvæsenet.

Med venlig hilsen

Jakob Axel Nielsen / Vibeke B. Lemche