



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 18. december 2012
Enhed: Sundhedsjura og læ-
gemiddelpolitik
Sagsbeh.: DEPTFE
Sags nr.: 1211606
Dok nr.: 1105912

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 21. november 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 141 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra medlem af udvalget Sophie Løhde (V).

Spørgsmål nr. 141:

"Er det ministerens opfattelse, at kun regionerne kan indgå aftaler med lægerne, og at lægerne i forvejen får betaling for at foretage medicingennemgang hos de ældre på plejehjemmene, hvorfor kommunerne principielt ikke bør indgå aftaler med apotekerne om at lade farmaceuter tage ud på plejehjemmene for at granske medicingivningen til de ældre og komme med forslag til, hvordan den kan forbedres, og efterfølgende godkendes af en praktiserende læge?"

Svar:

Jeg kan informere om, at Danske Regioner har rettet henvendelse til Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse og anmodet om, at ministeriet tager stilling til, hvorvidt kommunerne har kompetence til at indgå aftaler med praktiserende læger eller om denne kompetence udelukkende er regional.

- ./. Det fremgår bl.a. af ministeriets svar til Danske Regioner, som jeg vedlægger til orientering, at myndighedsansvaret for levering af forskellige former for sundhedsydelser er fastlagt i sundhedsloven (sygehusydelser, praksissektorydelser, forebyggelse m.v.). Det fremgår specifikt, at myndighedsansvaret for at tilvejebringe tilbud om behandling hos alment praktiserende læger påhviler regionerne, jf. sundhedslovens § 60, jf. § 57, og de kommunale opgaver efter sundhedsloven fremgår af sundhedslovens afsnit IX.

Det er på den baggrund ministeriet opfattelse, at en kommune ikke ensidigt kan tilvejebringe tilbud om behandling/ydelser hos alment praktiserende læger.

Det er imidlertid ministeriets opfattelse, at en kommune, via sit samarbejde med regionen – i regi af samarbejdsudvalget efter overenskomsten og gennem sundhedsaftaler – har mulighed for at indgå aftaler, der sikrer sammenhæng mellem den kommunale sundhedsindsats og de praktiserende lægers ydelser. Det findes der flere lokale eksempler på.

Det anføres desuden i svaret, at det er ministeriets opfattelse, at det må betragtes som en naturlig del af de praktiserende lægers arbejde at skabe sig overblik over patienternes medicin mv., og at handle herpå, når dette skønnes

nødvendigt, og at lægerne allerede honoreres herfor efter den gældende overenskomst.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Thomas le Fevre