



Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M [sum@sum.dk](mailto:sum@sum.dk)  
W [sum.dk](http://sum.dk)

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 13. juni 2013  
Enhed: Primær Sundhed  
Sagsbeh.: SUMSEB  
Sags nr.: 1302785  
Dok nr.: 1235806

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 7. juni 2013 stillet følgende spørgsmål nr. 53 (L 227 – forslag til lov om ændring af sundhedsloven og lov om klage- og erstatningsadgang inden for sundhedsvæsnets (Ændring af rammerne for almen medicinske ydelser m.v. i praksissektoren, herunder styrkelse af regionernes planlægnings- og styringsmuligheder, ensartet kvalitet, systematisk patientinddragelse, erstatningspligt m.v.))

Spørgsmål nr. 53:

"I følge lovforslaget skal blot en af lægerne i en klinik, der er drevet af en privat aktør, eller en regionsklinik have en almenmedicinsk speciallægeanerkendelse. Ministeren forklarede under førstebehandlingen, at der derved er sikret parallelitet i forhold til de nuværende almene praksisklinikker, hvor klinikpersonalet også arbejder på delegation af en læge med almenmedicinsk speciallægeanerkendelse. Bortset fra uddannelseslæger (som ikke kan besætte en lægekapacitet) har alle læger i almen praksis imidlertid i dag en almenmedicinsk speciallægeuddannelse, hvilket er et krav i overenskomsten for såvel ejere som fastansatte læger. Fastholder ministeren, at blot en af lægerne i en klinik med flere læger, som er drevet af en privat aktør, eller en regionsklinik med flere læger, skal have en almenmedicinsk speciallægeanerkendelse? Eller vil ministeren ændre lovforslaget, så der sikres reel parallelitet og dermed samme kvalitet?"

Svar:

Jeg kan som svar på spørgsmålet henvise til mine besvarelser af spørgsmål 10, 17 og 26 (L 227), og kan på den baggrund oplyse, at jeg ikke har til hensigt at fremsætte ændringsforslag vedrørende bemanningen i klinikkerne.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Sven Erik Bukholt