



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: 20. december 2013
Enhed: Primær Sundhed
Sagsbeh.: SUMSEB
Sags nr.: 1306015
Dok nr.: 1357463

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 4. december 2013 stillet følgende spørgsmål nr. 252 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 252:

"Ministeren bedes kommentere henvendelsen af 3. september 2013 fra Jan Værnet, jf. SUU alm. del – bilag 446 (2012-13)."

Svar:

I henvendelsen fra Jan Værnet anføres bl.a., at der er stor mangel på speciallæger, specielt speciallæger i almen medicin, og at der i mange år er uddannet alt for få, trods råd og advarsler fra Lægeforeningen.

Jeg kan oplyse, at Sundhedsstyrelsen udarbejder såkaldte udbudsprognoser, og at styrelsen på baggrund heraf dimensionerer antallet af hoveduddannelsesstillinger (HU-stillinger) i de forskellige specialer. Dimensioneringen skal sikre, at der bliver uddannet et tilstrækkeligt antal læger i de forskellige specialer fordelt i hele landet.

Jeg kan endvidere oplyse, at Sundhedsstyrelsen halvårligt indhenter antallet af opslåede og besatte hoveduddannelsesforløb hos de regionale råd for lægers videreuddannelse. På baggrund af de indberettede tal er udarbejdet oversigter over antallet af vakante stillinger fordelt på de 38 lægelige specialer.

Det fremgår af tal fra Sundhedsstyrelsen fra november 2013, at andelen af vakante HU-forløb for almen medicin i Videreuddannelsesregion Nord i 2013 er 9 %, hvilket er et fald i andelen af vakante HU-forløb i Videreuddannelsesregion Nord sammenlignet med de foregående år. Tendensen er, at der på landsplan sker et fald i andelen af vakante forløb, hvilket alt andet lige har den konsekvens, at der ikke umiddelbart forventes at blive mangel på specialelæger.

Faldet i andelen af vakante forløb kan skyldes mange faktorer, men det vurderes, at særligt indførelsen af fireårsreglen har haft en positiv effekt for netop at få læger fordelt i HU-forløb i alle specialer i alle dele af landet.

Jan Værnet, der er alment praktiserende læge, kommer endvidere ind på den omstændighed, at Region Hovedstaden har valgt at opsige den eksisterende lægevagtsordning og i den forbindelse har valgt at ansætte læger i den kommende ordning.

Jeg kan vedrørende vagtordningen i Region Hovedstaden henvise til mine besvarelser af SUU alm. del (2012 -13) spørgsmål 840 – 842, og i øvrigt oplyse,

at den konkrete organisering af den akutte lægebetjening i vagttiden, herunder sikring af, at ordningerne er bemanded med de nødvendige faglige kompetencer, er en regional opgave, som jeg ikke kan gå nærmere ind i.

Jeg kan endvidere oplyse, at det bl.a. fremgår af sundhedsloven, at regionen skal udarbejde en samlet plan for tilrettelæggelsen af regionens virksomhed på sundhedsområdet, hvilket også omfatter den akutte betjening i vagttiden, og at regionen skal indhente Sundhedsstyrelsens rådgivning vedrørende sundhedsplanen. Jeg er, jf. min besvarelse af spørgsmål 842, bekendt med, at Region Hovedstadens planer for den kommende akutordning har været forelagt Sundhedsstyrelsen.

Det skal afslutningsvist bemærkes, at det indgår som en del den aftale (Overenskomst om almen praksis), som Praktiserende Lægers Organisation og Regionernes Lønnings- og Takstnævn har været enige om at indgå, at de enkelte regioner kan opsigte de nuværende bestemmelser om lægevagten med seks måneders varsel.

Kopi af denne besvarelse er sendt til borgeren, som også har rettet henvendelse til mit ministerium.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Sven Erik Bukholt