



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg

Dato: 02-11-2017
Enhed: SPOLD
Sagsbeh.: DEPSKS
Sagsnr.: 1707672
Dok. nr.: 461063

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 24. oktober 2017 stillet følgende spørgsmål nr. 113 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Flemming Møller Mortensen (S).

Spørgsmål nr. 113:

”Ministeren bedes - i forlængelse af svar på SUU alm. del – spm 26 - angive hvilke parter, der har ansvaret for at gennemføre hver af de 16 forslag samt i forhold til de tilhørende underpunkter, som implementerer Lægedækningsudvalgets anbefalinger.”

Svar:

De anbefalinger, som udvalget peger på, kan ikke løses et sted. Det er et fælles ansvar at styrke lægedækningen, som vi skal løfte i staten, regionerne, kommunerne og i de lægelige organisationer.

I nedenstående tabel listes de 18 anbefalinger med underpunkter fra Lægedækningsudvalget, samt hvem der er ansvarlige for implementeringen af anbefalingerne:

Anbefaling	Ansvarlig niveau
1. Øget udbud af lægestuderende i yderområderne	
a. Øge optagetallet ved medicinstudiet i Aalborg i forhold til de øvrige tre universiteter	Staten
b. Begrænse de studerendes mulighed for at flytte universitet efter bachelordelen for at begrænse en uhensigtsmæssig vandring fra Vestdanmark til Østdanmark	Staten
c. Bredere geografisk spredning af de lægestuderendes klinikophold under studiet	Staten og regioner
2. Ændret geografisk fordeling af uddannelsesstillingerne i den lægelige videreuddannelse	
a. En større del af videreuddannelserne inden for den samlede ramme søges placeret decentralt i forhold til de større sygehuse i universitetsbyerne, herunder i lægedækningstruede områder	Regioner
b. Etablering af forsøg med sammenhængende uddannelsesforløb (KBU, introduktionsstillinger, hoveduddannelsesforløb) i lægedækningstruede områder	Regioner

c. Overveje nye KBU-fordelingsmetoder i regi af Sundhedsstyrelsen med henblik på at understøtte bedre lægedækning	Staten
3. Justering af femårsfristen i den lægelige videreuddannelse	
a. Etablering af forsøg med øget fleksibilitet vedr. femårsfristen i forbindelse med lokalt/regionalt tilrettelagte videreuddannelsesforløb	Staten
b. Lempeligere adgang til individuel dispensation fra femårsfristen til læger som følge af ansættelse i decentrale uddannelsesforløb	Staten
4. Samarbejde mellem regioner, kommuner og lægernes organisationer om målrettet rekrutterings- og fastholdelsesinitiativer i yderområderne og socialt belastede områder (fx gennem lokale informationskampagner, vejledning, mentorordninger mv.)	Regioner, kommuner og lægelige organisationer
5. Læger skal møde almen praksis flere gange under uddannelse og videreuddannelse	
a. Bedre mulighed for klinikophold eller studiejob som praksisassistenter i almen praksis for medicinstuderende	Staten, regioner og lægelige organisationer
b. Alle læger skal arbejde et halvt år i almen praksis som en del af den kliniske basisuddannelse (KBU)	Staten
6. Dimensioneringen af almen medicin øges relativt inden for den samlede dimensionering af den lægelige videreuddannelse	Staten
7. Udvidede muligheder for, at regionerne kan drive almen medicinske klinikker	
a. Mulighed for at etablere regionsdrevne klinikker uden forudgående udbud	Staten
b. Mulighed for at etablere regionsdrevne klinikker uden forudgående udbud	Staten
8. Mere fleksible organisationsformer i almen praksis	
a. Større udbredelse af satellit-praksis	Regioner og lægelige organisationer
b. Øget mulighed for ansættelse af almen medicinere i almen praksis	Regioner og lægelige organisationer
c. Åbne mulighed for, at læger, der ønsker at eje flere ydernumre, kan købe direkte fra andre praktiserende læger	Staten

9. Andre faggrupper inddrages i opgaveløsningen i almen praksis med henblik på at frigøre lægelige ressourcer til øget lægedækning	Regioner og lægelige organisationer
10. Rammedelegation til kommunale sygeplejersker	Staten
11. Honoreringen differentieres efter patienttyngde for at understøtte bedre lægedækning	Regioner og lægelige organisationer
12. Udbredelse af faglige og organisatoriske fællesskaber i almen praksis	
a. Etablering af praksisfællesskaber og praksis i fx tilknytning til sundhedshuse og kommunale akutfunktioner	Regioner og lægelige organisationer
b. Udbredelse af klyngeorganisering, dvs. at flere lægepraksis går sammen om fx at få løst en række administrative opgaver i forbindelse med ansættelse af personale, IT-arbejde og benchmarking, kvalitetsudvikling mv.	Regioner og lægelige organisationer
13. Fleksible åbne- og lukkegrænser for patienttal	
a. Hæve den tekniske åbnegrænse, så den tilnærmes eller blive identisk med den nedre lukkegrænse	Regioner og lægelige organisationer
b. Overveje at hæve den nedre lukkegrænse	Regioner og lægelige organisationer
14. Ændrede vilkår for lægevagten med henblik på at rekruttere alment praktiserende læger	Regioner og lægelige organisationer
15. Inddragelse af speciallægepraksis i videreuddannelsen af speciallæger, når det kan bidrage til at løse kapacitets- og lægedækningsudfordringer	Regioner
16. Samarbejde på tværs om ansættelse af læger på sygehusene	
a. Koordinering og samarbejde internt i den enkelte region om lægerekruttering med henblik på større hensyntagen til sygehuse med lokale lægedækningsproblemer	Regioner
b. Koordinering og samarbejde på tværs af regionerne om lægerekruttering med henblik på større hensyntagen til regioner med lægedækningsudfordringer	Regioner
17. Anvendelse af de lægelige ressourcer, hvor de giver mest værdi for patienterne med henblik på at understøtte bedre lægedækning	Regioner og lægelige organisationer
18. Attraktive arbejdspladser i yderområder gennem mere fleksible ansættelsesformer	Regioner og lægelige organisationer

Ift. anbefaling 1a vedr. øget optag ved medicinstudiet på Aalborg Universitet kan jeg oplyse, at optaget på Aalborg Universitet er øget med 50 pladser med virkning fra andet halvår af 2017.

Jeg vil desuden henvise til den aftale, der er indgået mellem Regionernes Lønnings- og Takstnævn og Praktiserende Lægers Organisation den 14. september 2017, som jeg samme dag orienterede sundhedsordførerne om, samt den orientering, jeg oversendte til partierne bag den politiske aftale om bedre lægedækning den 29. september om, hvilke anbefalinger der bliver implementeret med overenskomstaftalen.

Jeg vil oversende den aftalte status på anbefalingerne til udvalget, når den foreligger i december 2017.

Med venlig hilsen

Ellen Trane Nørby / Stinna Kruse Sonnichsen