



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: 18-03-2019  
Enhed: AELSAM  
Sagsbeh.: DEPLCT  
Sagsnr.: 1902085  
Dok. nr.: 852670

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 19. februar 2019 stillet følgende spørgsmål nr. 586 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Kirsten Normann Andersen (SF).

Spørgsmål nr. 586:

”I forlængelse af svaret på SUU alm. del - spm. 420 og regeringens angivelige ønske om at flytte flere opgaver bl.a. på kroniker- og ældreområdet og i forhold akutmedicin over til almen praksis bedes ministeren redegøre for, hvordan regeringen konkret vil få en i forvejen presset del af sundhedssektoren til at påtage sig endnu flere opgaver, når man bl.a. i forbindelse med den sidste overenskomst har flyttet mange opgaver på f.eks. kræft-, type 2-diabetesområdet, KOL og flere sygebesøg over i almen praksis?”

Svar:

Med udspillet til sundhedsreformen er det regeringens ambition, at mere behandling fremover skal foregå i det nære sundhedsvæsen. Det nære sundhedsvæsen er tiltænkt en central rolle i fremtidens sundhedsvæsen af flere grunde. Dels for at imødegå de store demografiske udfordringer med flere ældre og flere mennesker med kroniske lidelser de kommende år. Dels for at sygehusenes ekspertise anvendes optimalt.

Med sundhedsreformen vil således ske en gradvis udbygning af det nære sundhedsvæsen, som vil føre til mere aktivitet uden for sygehusene og derfor også i almen praksis. Omstillingen sker dog ikke fra den ene dag til den anden – det er et langt, sejt træk.

For at kunne løfte opgaverne og sikre en mere hensigtsmæssig opgavevaretagelse, skal det nære sundhedsvæsen udbygges og styrkes. Derfor vil regeringen foretage en historisk satsning for det nære sundhedsvæsen med etableringen af en Nærhedsfond på 6 mia. kr., som skal understøtte udviklingen af det nære sundhedsvæsen. Nærhedsfonden vil desuden bidrage til at løfte kapaciteten i det nære sundhedsvæsen ved en betydelig udbygning af moderne sundhedshuse og flerlægepraksis.

Det vil være afgørende, at pengene følger opgaverne, så kommuner og almen praksis kompenseres for de nye udgifter de får, når de skal løse flere opgaver på sundhedsområdet. Den økonomiske tilførsel vil bero på konkrete DUT-drøftelser, ud fra de gældende DUT-principper, som vi kender på andre områder i dag.

Men det er naturligvis også nødvendigt, at der er tilstrækkeligt med hænder i almen praksis til at varetage den øgede mængde opgaver.

Derfor har regeringens udspil ”En læge tæt på dig” fra sommeren 2018 til formål at sikre, at almen praksis som sektor bliver styrket og moderniseret, så den er rustet til

at varetage den nøglerolle, som denne sektor spiller – og fortsat vil spille i fremtiden. Et af fokusområderne her var at sikre flere læger, så borgeren får lettere adgang til lægehjælp ved en praktiserende læge. Et andet initiativ i udspillet handler om etablering af nye og moderne sundhedshuse, som kan bidrage til bedre udnyttelse af vores lægelige ressourcer, fordi der etableres større enheder, hvor lægerne kan skabe et stærkt fagligt miljø med mere hensigtsmæssig brug af personaleressourcer. Derudover sættes der et analysearbejde i gang, der har til formål at se på, om der er områder, som i dag varetages af almen praksis, der mere hensigtsmæssigt kan håndteres et andet sted.

Senest har regeringen med sundhedsreformen og udspillet ”Flere hænder og større arbejdsglæde” fra januar 2019 præsenteret en række yderligere tiltag. Udspillet ”Flere hænder og større arbejdsglæde” indeholder syv konkrete initiativer om rekruttering i almen praksis – blandt andet mulighed for at opslå op til 320 flere introduktionsstillinger i almen medicin som konsekvens af forslag om flere hoveduddannelsesforløb i almen medicin og initiativ om etablering af partnerskaber om at gøre det attraktivt at søge ud i almen praksis.

Med venlig hilsen

Ellen Trane Nørby / Laura Thordahl