



Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

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

Folketingets Lovsekretariat

Dato: 28-02-2019  
Enhed: AELSAM  
Sagsbeh.: DEPGRB  
Sagsnr.: 1901951  
Dok. nr.: 836374

Medlem af Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg Kirsten Normann Andersen (SF) har den 20. februar 2019 stillet følgende spørgsmål nr. S 533 til sundhedsministeren, som hermed besvares.

Spørgsmål S 533:

”Hvad er ministerens kommentar til artiklen »Praktiserende læge tilbyder ekstra service: Bliv »premium-medlem« for 799 kroner« i BT den 19. februar 2019, og mener ministeren, at det er ok, at det primære sundhedssystem deles op i to servicesystemer, et A- og B-hold, hvor dem, der betaler, kan springe køen over til vaccination eller modtage hjemmebesøg?”

Svar:

Det er en grundlæggende værdi i vores sundhedsvæsen, at der skal være let og lige adgang til sundhed. Som sundhedsminister er jeg optaget af at sikre, at alle borgere har adgang til den bedst mulige behandling i vores sundhedsvæsen. Derfor mener jeg heller ikke, at sundhedsvæsenet kan eller skal dele folk ind i såkaldte A- og B-hold.

Regeringen lancerede som et led i sundhedsreformen et ambitiøst udspil for fremtidens almen praksis tilbage i juni 2018, ”En læge tæt på dig”, som har 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.

Jeg kommer derfor til at følge sagen tæt. For det er en helt forkert brug af ressourcerne i en situation, hvor vi har lægedækningsudfordringer.

Den konkrete sag vedrører dog en aftale, der er lavet mellem regionerne og de praktiserende læger. Det er derfor overenskomstens parter, der kan tage konkrete sager om lægers overholdelse af overenskomsten op i samarbejdsudvalget. Jeg kan derfor ikke umiddelbart sige, om det her er lovligt eller ulovligt. Men jeg har en klar politisk holdning til, at det her ikke er en hensigtsmæssig brug af vores lægeressourcer. Jeg vil derfor opfordre parterne til at tage sagen op i samarbejdsudvalget for at finde ud af, hvad der er op og ned i sagen, herunder om de vurderer, at der er behov for en videre opfølgning på sagen.

Jeg kan generelt oplyse, at det fremgår af Overenskomsten om almen praksis i § 1, stk. 2., at ”Overenskomsten vedrører gruppe 1-sikrede borgere og omfatter vederlagsfri sygdomsbehandling og forebyggende arbejde i henhold til sundhedsloven.”

En alment praktiserende læge kan derfor ikke tilbyde sine gruppe 1-sikrede patienter hurtigere adgang til ellers vederlagsfri behandling i henhold til sundhedsloven mod betaling.

Ydelser, der ikke er vederlagsfrie, som fx rejsevaccinationer og attester, kan lægen derimod godt tilbyde sine patienter mod betaling.

Det bemærkes, at der gælder andre regler for personer, der vælger at være gruppe 2-sikret.

Med venlig hilsen

Ellen Trane Nørby / Gertrud Rex Baungaard