



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: 04-02-2019
Enhed: SPOLD
Sagsbeh.: DEPLAUB
Sagsnr.: 1809110
Dok. nr.: 794308

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 31. oktober 2018 stillet følgende spørgsmål nr. 90 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Flemming Møller Mortensen (S).

Spørgsmål nr. 90:

”Ministeren bedes redegøre for, hvor mange yngre læger, der endnu ikke er blevet speciallæger, der i 2017 arbejdede én eller flere dage i en almen praksis i Danmark? ”

Svar:

Til brug for besvarelsen har ministeriet indhentet bidrag fra Sundhedsdatastyrelsen, som oplyser følgende:

”Sundhedsdatastyrelsen er blevet bedt om bidrag til at belyse antallet af læger uden speciale, der er beskæftiget i almen praksis. I det følgende beskrives, hvorfor Sundhedsdatastyrelsen ikke mener at have tilstrækkelige datakilder til at belyse det efterspurgte.

Sundhedsdatastyrelsen vurderer, at der som udgangspunkt er følgende fem situationer, hvor læger uden speciale er beskæftiget i almen praksis:

- 1) Læger i klinisk basisuddannelse (KBU), der kan være 6 måneder i almen praksis som praksisreservelæge.
- 2) Læger i introduktionsuddannelse i specialet almen medicin, der skal være 6 eller 12 måneder i almen praksis som introduktionsamanuensis.
- 3) Læger i hoveduddannelse i specialet almen medicin, der i hhv. fase 1, 2 og 3 skal være hhv. 6, 6 og 12 måneder i almen praksis som praksisamanuensis.
- 4) Vikarer.
- 5) Læger i fase 3 af deres hoveduddannelse i specialet almen medicin, der kan blive ansat i lægedækningstruede områder.

Sundhedsdatastyrelsen har følgende to kilder til at opgøre beskæftigelsen i almen praksis:

- a) Bevægelsesregisteret
- b) Yderregisteret, herunder udtræk fra Danske Regioner

Bevægelsesregisteret er en samkøring af Det Statistiske Autorisationsregister og en række registre hos Danmarks Statistik, herunder deres Registerbaserede arbejdsstyrkestatistik (RAS). På baggrund af Bevægelsesregisteret kan man bl.a. opgøre i hvilke brancher, læger har deres primære beskæftigelse. Beskæftigelsesoplysningerne i Bevægelsesregisteret er baseret på lønoplysninger fra eIndkomst, hvilket betyder, at brancheoplysningerne for lønmodtagere som udgangspunkt afspejler den instans, som udbetaler lønnen. Læger der som led i deres videreuddannelse arbejder i almen praksis (gruppe 1-3 ovenfor) får udbetalt deres løn af regionen, hvilket medfører, at de i Bevægelsesregisteret står registreret som værende beskæftiget på offentlige sygehuse og ikke i almen praksis. Man kan således ikke på baggrund af Bevægelsesregisteret lave opgørelser for antallet af læger uden speciale, der som led i deres videreuddannelse arbejder i almen praksis.

Yderregisteret indeholder oplysninger om ydere, der udøver virksomhed i henhold til lov om offentlig sygesikring. På baggrund af data fra Yderregisteret modtager Sundhedsdatastyrelsen opgørelser for bl.a. ydere inden for almen praksis fra Danske Regioner. I forhold til at opgøre antallet af læger uden speciale, der arbejder i almen praksis, vurderer Danske Regioner, at man skal være varsom med at bruge denne datakilde, da læger, der arbejder i almen praksis som led i deres videreuddannelse (gruppe 1-3 ovenfor), ikke systematisk registreres i Yderregisteret. Dertil fremgår vikarer (gruppe 4 ovenfor) som udgangspunkt ikke af Yderregisteret.

Sundhedsdatastyrelsen bemærker, at sekretariatene for lægelig videreuddannelse muligvis ligger inde med datakilder, som kan belyse antallet af læger uden speciale, der i forbindelse med deres videreuddannelse arbejder i almen praksis.”

Jeg kan henholde mig til bidraget.

Ministeriet har været i dialog med Sundhedsstyrelsen om muligheden for data vedr. antal læger uden speciale i almen medicin. Denne kategori dækker over læger i klinisk basisuddannelsesstillinger, læger i introduktionsstillinger, læger i hoveduddannelsesstillinger samt læger uden speciale, som ikke er i gang med en videreuddannelse. Der foreligger ikke umiddelbart ét samlet og retvisende tal for antallet af læger i KBU-, introduktions- og hoveduddannelsesstillinger i almen medicin samt læger uden speciale med vikariater i almen praksis.

Jeg vil i øvrigt bemærke, at det er en vigtig forudsætning for at uddanne speciallæger i almen medicin, at lægerne som led i deres videreuddannelse har ansættelse i almen praksis.

Jeg vil også fremhæve, at regeringen med sundhedsreformen vil give de praktiserende læger en endnu større rolle, end de har i dag. Derfor vil regeringen også uddanne flere speciallæger i almen medicin. Ud over det ekstraordinære løft af dimensioneringen af almen medicin med 30 ekstra hoveduddannelsesforløb i hhv. 2019 og 2020 i forhold til den hidtidige dimensioneringsplan for 2018-2020 – som del af udspillet ”En læge tæt på dig” – hæves dimensioneringen af almen medicin yderligere med 30 forløb i 2019 og 70 forløb i 2020 som en del af sundhedsreformen. Dvs. der samlet oprettes 160 ekstra hoveduddannelsesforløb i perioden 2019-2020 i forhold til

den hidtidige dimensioneringsplan for 2018-2020. Det betyder, at der i 2020 vil være 370 hoveuddannelsesforløb i almen medicin. I Dimensioneringsplan for 2013-2017 var almen medicin dimensioneret med 252.

Med venlig hilsen

Ellen Trane Nørby / Laura Brink