



SUNDHEDSMINISTERIET

Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Folketingets Sundhedsudvalg

Dato: 05-10-2021
Enhed: SOA
Sagsbeh.: DEPKDAN
Sagsnr.: 2111337
Dok. nr.: 1825606

Folketingets Sundhedsudvalg har den 30. juni 2021 stillet følgende spørgsmål nr. 1508 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares endeligt. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Per Larsen (KF).

Spørgsmål nr. 1508:

”Ministeren bedes oplyse, hvad det koster at afskaffe det kollektive aktivitetsloft for almen praksis?”

Svar:

Til brug for besvarelsen er der indhentet bidrag fra Danske Regioner. Danske Regioner oplyser:

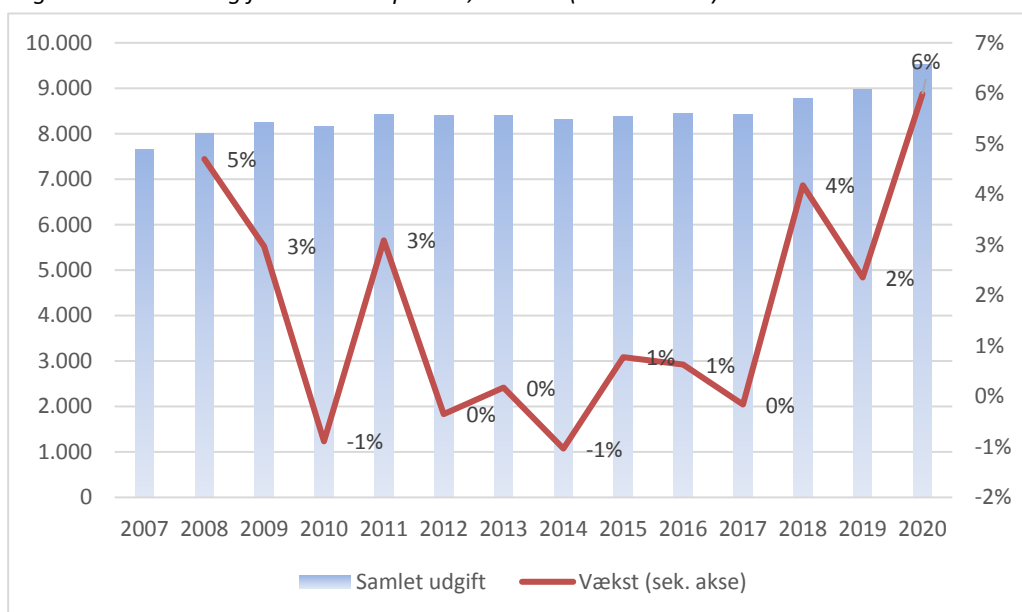
”Det kollektive aktivitetsloft, der også er betegnet som den økonomiske ramme, blev indført med overenskomsten der trådte i kraft den 1. april 2011. Den økonomiske ramme fastsætter et maksimalt udgiftsniveau for almen praksis. Den økonomiske ramme er dynamisk forstået på den måde, at der løbende kan tilføres midler til den økonomiske ramme ved overenskomstforhandlingerne. Som et eksempel blev der tilført 437 mio. kr. (2021-niveau) med overenskomsten den 1. april 2011 til håndtering af flere patienter og generelle forpligtelser på kronikerområdet.

Omvendt er det heller ikke lægernes fulde ydelseskatalog som indgår i den økonomiske ramme. Eksempelvis holdes alle profylakseydelser udenfor, ligesom lokale aftaler ikke inkluderes i den økonomiske ramme.

Danske Regioner kan ikke præcist besvare, hvor stor en merudgift det vil medføre, hvis man afskaffer den økonomiske ramme. I figur 1 kan man se, at de årlige stigninger i udgiften til almen praksis lå på mellem 3 og 5% (med undtagelse af 2010) før indførslen af det økonomiske loft. Herefter har der været et nogenlunde fast udgiftsniveau frem til overenskomstaftalen, der trådte i kraft 1. januar 2018, hvor man tilførte en række opgaver til almen praksis. Med disse opgaver førte en samlet merøkonomi på 494 mio. kr. i 2018 stigende til 704 mio. kr. i 2020 (2021-niveau).

Det kan altså tyde på, at den økonomiske ramme har haft en dæmpende effekt på udgifterne til almen praksis, men der vil også være andre forhold, som har betydning for de samlede udgifter. Antallet af læger vil være en faktor, som har dæmpende effekt på udgiftsniveau for almen praksis, da færre læger til det samme antal borgere alt andet lige ikke kan yde det samme antal ydelser. Omvendt viser tal for 2020, at almen praksis har formået at løfte deres aktivitet i en periode, hvor lægemangel har været højt på dagsordenen. Derfor kan almen praksis også, til en vis grad, omstille deres praksis til at håndtere flere patienter under givne omstændigheder.

Figur 1: Samlede udgifter til almen praksis, mio. kr. (2021-niveau)



NB.: Der er i figuren inkluderet alle udgifter til ydelser samt basishonorar til almen praksis (dvs. udgifter som tutorlægehonorar, praksisomkostninger, indbetaling til fonde, efteruddannelse osv. er udeladt)."

Jeg kan henholde mig til svaret fra Danske Regioner.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Kirstine Dahl Andersen