



INDENRIGS- OG SUNDHEDSMINISTERIET

Folketingets Sundhedsudvalg

Hermed sendes besvarelse af spørgsmål nr. 489 (Alm. del), som Folketingets Sundhedsudvalg har stillet til indenrigs- og sundhedsministeren den 12. juni 2023. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Kirsten Normann Andersen (SF).

Spørgsmål nr. 489:

”Hvordan harmonerer lægeklinikkens ”Dit Lægehus” forretningspraksis som beskrevet i afsnittet ”Private sundhedsforsikringer”, jf. SUU alm. del – bilag 268, med:

- lægeklinikkens centrale rolle som gatekeeperfunktion i forhold til det mere specialiserede sundhedsvæsen?
- behovet for prioritering af ressourcer i sundhedsvæsenet?
- de muligheder syge borgere uden sundhedsforsikring har hos almindelig alment praktiserende læger?”

Svar:

Langt hovedparten af almenmedicinske ydelser leveres af alment praktiserende læger inden for rammerne af Overenskomst om almen praksis indgået mellem Regionernes Lønnings- og Takstnævn (RLTN) og Praktiserende Lægers Organisation (PLO). Overenskomsten for almen praksis kan betragtes som en kontrakt mellem de to parter og beskriver indhold, vilkår, rammebetingelser og kvalitetsmål mv. for opgaveløsningen med udgangspunkt i de overordnede mål og visioner.

Almen praksis er patienternes primære indgang til sundhedsvæsenet, hvorfor almen praksis har en vigtig funktion som gatekeeper for det øvrige sundhedsvæsen. Det fremgår af Overenskomst om almen praksis, at i mødet med patienten afgør den praktiserende læge, om der er et medicinsk behov for, at patienten henvises til andre dele af sundhedsvæsenet. Lægen udnytter både sin alment medicinske generalistkompetencer og sin viden om sundhedsvæsenets organisation, opgavefordeling og udbud til at sikre, at de patienter, der har et medicinsk behov og som vil få et helbredsmæssigt udbytte deraf, henvises til det øvrige sundhedsvæsen. Sundhedsvæsenet er desuden indrettet efter princippet om behandling på lavest mulige effektive omsorgsniveau. Praktiserende lægers visitationsfunktion skal således bidrage til at sikre en effektiv udnyttelse af sundhedsvæsenets ressourcer. Den praktiserende læge skal derfor alene henviser til det øvrige sundhedsvæsen, hvis det bygger på en lægefaglig vurdering ift. den konkrete patients behandlingsbehov.

I hver region er der nedsat et samarbejdsudvalg bestående af repræsentanter fra regionsrådet, kommunerne i regionen og PLO-regionalt, der bl.a. vejleder med hensyn til forståelse og praktisering af overenskomstens bestemmelser. Samtidig har samarbejdsudvalget adgang til en række sanktionsbestemmelser, såfremt en praktiserende læge misligholder eller overtræder overenskomsten eller lokale aftaler, herunder f.eks. overenskomstens regler for henvisninger til andre dele af sundhedsvæsenet.

Det er en hovedprioritet for regeringen at sikre de nødvendige og grundlæggende forandringer, der skal til for at robustgøre og fremtidssikre vores sundhedsvæsen. Regeringen har derfor bl.a. nedsat Sundhedsstrukturkommissionen, der skal opstille og belyse modeller for den fremtidige organisering af sundhedsvæsenet, herunder bl.a. ift., hvordan vi får nedbragt uligheden i sundhedsvæsenet – både geografisk og socialt. Et velfungerende offentligt sundhedsvæsen skal bl.a. være med til at øge ligheden i danskernes sundhed ved at styrke den lette, lige og fri adgang til sundhedstilbud af høj kvalitet.

Med venlig hilsen

Sophie Løhde