



INDENRIGS- OG SUNDHEDSMINISTERIET

Slotsholmsgade 10-12
DK-1216 København K

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

Dato: 01-10-2024
Enhed: Borgernær Sundhed
Sagsbeh: annb
Sagsnr.: 2024 - 10859
Dok. nr.: 217729

Folketingets Sundhedsudvalg

Hermed sendes besvarelse af spørgsmål nr. 706 (Alm. del), som Folketingets Sundhedsudvalg har stillet til indenrigs- og sundhedsministeren den 3. september 2024. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Jens Henrik Thulesen Dahl (DD).

Spørgsmål nr. 706:

”Kan ministeren oplyse, hvilke tiltag regeringen arbejder med for at imødekomme udfordringen med lægemangel i de regioner, der er særligt udfordret, herunder særligt Region Nordjylland? Ifølge en kortlægning af ulighed i sundhed på tværs af regionerne, kommuner og sogne i Danmark, foretaget af Aarhus Universitet, marts 2024, har Danmark en problematisk udfordring med ulighed i sundhed, da der er områder, hvor borgere går sjældnere til læge end gennemsnittet. Ifølge undersøgelsen skyldes det bl.a. manglen på læger samt en øget risiko for at dø, inden borgeren er fyldt 75 år. Kan ministeren give en opgørelse over uligheden i regionerne imellem samt oplyse, hvilke tiltag regeringen arbejder med for at løse problemet om geografisk ulighed i sundhed?”

Svar:

Lægerne i almen praksis har en nøgelfunktion i sundhedsvæsenet og fungerer som den primære kontakt og indgang til sundhedsvæsenet for langt hovedparten af borgerne. Der er mangel på læger i visse områder af landet og indenfor visse specialer, herunder særligt almen medicin. Derfor er regeringen meget optaget af styrke lægedækningen på tværs af regioner og mindske den geografiske ulighed.

Inden sommerferien modtog regeringen Sundhedsstrukturkommissionens rapport for et mere lige, sammenhængende og bæredygtigt sundhedsvæsen. Af rapporten fremgår en række anbefalinger vedrørende organiseringen af de alment praktiserende læger, som spiller en central rolle i at mindske den geografiske og sociale ulighed i sundhed. På baggrund af kommissionens arbejde har regeringen nu fremlagt et udspil til en sundhedsreform, der rummer flere initiativer, der skal udbygge kapaciteten og kompetencerne i det almenmedicinske tilbud og styrke lægedækningen på tværs af landet. Det er regeringens mål, at der skal være mindst 5.000 læger i det almenmedicinske tilbud i 2035. Regeringen vil gennemføre en række tiltag, der skal realisere målsætningen og en mere ligelig fordeling af læger.

Det omfatter tiltag og virkemidler, som bl.a. skal gøre det almenmedicinske tilbud mere attraktivt og understøtte rekruttering og fastholdelse af læger. Regeringen foreslår bl.a. at indføre en national styring af lægekapaciteter i det almenmedicinske tilbud, der skal sikre en mere ligelig og retfærdig fordeling af læger efter patienternes behandlingsbehov. Samtidig foreslår regeringen, at man i højere grad differentierer honorering med henblik på at tilgodese læger, der har en høj andel af patienter med et stort behandlingsbehov. Dette vil således gøre det mere attraktivt for læger at placere sig i områder, hvor der er et større behandlingsbehov, som ofte er

sammenfaldende med de områder, der oplever lægemangel. Dertil vil regeringen sikre flere læger i det almenmedicinske tilbud til yderområderne, også på kort sigt ved bl.a. at gøre det mere attraktivt at være uddannelseslæge i områderne og gøre det mere attraktivt for læger, der er på vej på pension, at blive længere i det almenmedicinske tilbud.

Herudover ønsker regeringen at understøtte lægers valg af det almenmedicinske tilbud og styrke rekrutteringen uden for de store byer. Bl.a. vil regeringen øge antallet af uddannelsesstillinger i almen medicin og geriatri i forbindelse med Sundhedsstyrelsens kommende dimensioneringsplan, som skal gælde fra 2026.

Regeringen har endvidere forslået at oprette flere uddannelsespladser på medicinstudiet i Aalborg, Esbjerg og Køge, så der uddannes flere læger tæt på de områder, hvor lægebehovet er størst. Målet er, at det på sigt kan være med til at reducere de geografiske forskelle i bl.a. adgangen til almenmedicinske tilbud og løse udfordringerne med at sikre lægedækning uden for de store byer.

Det er regeringens forventning, at overstående initiativer både på den korte og lange bane kan understøtte en bedre lægedækning i områder med lægemangel, og gøre det nemmere at tiltrække og fastholde praktiserende læger i alle dele af landet og dermed også mindske den geografiske ulighed i sundhed.

Ulighed i sundhed er et komplekst begreb, som består af en lang række faktorer. Sundhedsstrukturkommissionens afrapportering indeholder en nærmere beskrivelse af udfordringerne med geografisk og social ulighed.

Med venlig hilsen

Sophie Løhde