



INDENRIGS- OG SUNDHEDSMINISTERIET

Udvalget for Småøer 2024-25
UFS Alm.del - Bilag 4
Offentligt

Slotsholmsgade 10-12
DK-1216 København K

T +45 7226 9000
M sum@sum.dk
W <http://sum.dk>

Dato: 08-10-2024
Enhed: Borgernær Sundhed
Sagsbeh: annb
Sagsnr.:2024 - 11104
Dok. nr.: 220987

Folketingets Udvalg for Landdistrikter og Øer

Hermed sendes besvarelse af spørgsmål nr. 173 (Alm. del), som Folketingets Udvalg for Landdistrikter og Øer har stillet til indenrigs- og sundhedsministeren den 10. september 2024.

Spørgsmål nr. 173:

"Mener ministeren, at reglerne er hensigtsmæssige, når det ikke er muligt at sikre lægedækning på øerne i de tilfælde, hvor der rent faktisk er læger, der ønsker at bosætte sig og drive praksis? Desuden bedes oplyst, om ministeren vil arbejde for at sikre dispensationsmuligheder eller mulige tilskudsordninger for at fremme, at der kan drives lægepraksis på øerne. Der henvises til ULØ alm. del – bilag 130 "Lægedækning på Sejerø" og til artiklen "Stor forvirring: Hvorfor vil Region Sjælland ikke ansætte Line?" bragt på sn.dk den 2. april 2024."

Svar:

Det er regionernes ansvar at sikre, at alle borgere i Danmark, inklusive borgere bosiddende på småøer, er tilmeldt en praktiserende læge. Jeg kan i den forbindelse oplyse, at Region Sjælland i en anden sammenhæng har oplyst, at alle borgere i regionen er tilmeldt en praktiserende læge. Regionsrådene har ligeledes ansvaret for at fastsætte placeringen af de almenmedicinske tilbud gennem udarbejdelsen af praksisplanerne for almen praksis. Et væsentlig hensyn i udarbejdelsen af praksisplanerne er, at parterne bag skal bibringe tilstrækkelig lægedækning i hele regionen og den nødvendige almenmedicinske kapacitet i forhold til befolkningens behov. Regionerne er ikke forpligtet til at sikre et almenmedicinsk tilbud, der er fysisk beliggende på de små øer, og har således en fleksibilitet i forhold til, hvorledes et lægetilbud skal indrettes.

Det er regeringens ambition, at alle borgere skal have adgang til en læge tæt på, uanset hvor man bor. Derfor har regeringen netop fremlagt sit bud på en sundhedsreform, der indeholder en række initiativer, der skal styrke lægedækningen. F.eks. foreslår regeringen at indføre en national styring af lægekapaciteter i det almenmedicinske tilbud, der skal sikre en mere ligelig og retfærdig fordeling af læger efter patienternes sundhedsbehov. Samtidig foreslår regeringen, at man i højere grad differentierer lægernes honorering med henblik på at tilgodese læger, der har en høj andel af patienter med et stort behandlingsbehov. En bedre og mere rimelig sammenhæng mellem patienttyngde og lægens honorering vil understøtte den nye fordeling af læger på tværs af landet.

Regeringen vil desuden gøre det muligt for regionerne at sammensætte det almenmedicinske tilbud ud fra lokale forhold og behov ved at benytte forskellige klinikformer og leverandører. Regeringen skaber hermed også bedre mulighed for at udvikle klinikformer, hvor tilbuddene er tilpasset særlige patientgrupper og giver lettere adgang til et almenmedicinsk tilbud og flere valgmuligheder for borgerne. Det skal samtidig styrke myndighedens mulighed for sikre lægedækning i områder, hvor

det er svært at tiltrække speciallæger i almen medicin i traditionelle klinikformer. Det styrker også rekrutteringsmulighederne og giver mulighed for flere ansættelsesformer for læger i det almen medicinske tilbud, som ikke ønsker at eje en klinik selv.

Med venlig hilsen

Sophie Løhde