



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Folketingets Lovsekretariat

Dato: 11-10-2017
Enhed: AELSAM
Sagsbeh.: DEPSHM
Sagsnr.: 1707099
Dok. nr.: 447754

Medlem af Folketinget Astrid Krag (S) har den 3. oktober stillet følgende spørgsmål nr. S 5 til sundhedsministeren, som hermed besvares.

Spørgsmål S 5:

”Finder ministeren det tilfredsstillende, at lægevagtordningen i Ringsted, Nykøbing Sjælland, Kalundborg, Vordingborg og Nakskov er truet af lukning, og hvad agter ministeren at gøre for at løse problemet?”

Svar:

Det er afgørende for mig, at alle borgere, der har et behov for det, har adgang til en læge på alle tider af døgnet. Det gælder også borgere bosat i et område med lægedækningsudfordringer. Derfor har en løsning på lægedækningsudfordringerne høj prioritet for regeringen.

Det er dog konkret et regionalt myndighedsansvar at sikre, at borgerne har adgang til nødvendig lægehjælp på alle tider af døgnet. Derfor er det også min klare forventning, at regionerne og lægerne i fællesskab sørger for at få løst de udfordringer, der måtte være med ordningerne i dele af landet og får styrket vagtlægeordningerne, da det også kan være med til at afhjælpe et yderligere pres på det øvrige akutberedskab. Vi har ventet meget længe på, at regionerne skulle nå til enighed med de praktiserende læger om en ny overenskomstaftale. Med aftalen, der blev indgået sidste måned, og som nu er til urafstemning blandt de praktiserende læger, bliver det muligt, at udbuds- og regionsklinikkerne fremover kan deltage i vagtopgaven med henblik på at aflaste de praktiserende læger i områder med lægemangel.

Regeringen har taget væsentlige initiativer til at komme udfordringerne med lægedækning til livs. V-regeringen nedsatte i januar 2016 et Lægedækningsudvalg, der skulle komme med anbefalinger for at sikre en bedre lægedækning over hele landet. Anbefalingerne er nu ved at blive implementeret. Udvalget anbefalede blandt andet at øge optaget på medicinuddannelsen i Aalborg. Det har regeringen allerede igangsat med optaget dette efterår. Samt at øge antallet af videreuddannelsespladser inden for almen medicin, at alle læger skal i almen praksis som en del af deres kliniske basisuddannelse, og at læger skal møde almen praksis flere gange under deres lægestudie. Derudover blev der i udvalgets rapport anbefalet en ny honoreringsmodel for almen praksis, således at en del af lægernes honorar (det såkaldte basishonorar, som gives pr. tilmeldt patient) differentieres efter patienttyngde, hvilket bl.a. skal understøtte bedre lægedækning fx i socialt belastede områder.

I forlængelsen af Lægedækningsudvalgets afrapportering gik samtlige af Folketingets partier, herunder altså også spørgerens eget parti, på regeringens initiativ i februar i år sammen om en politisk aftale, hvor vi blev enige om at løfte en række af anbefalin-

gerne fra udvalget. Vi blev som bekendt i den politiske aftale enige om at omprioritere midler i en treårig overgangsperiode til at understøtte en honoraromlægning i almen praksis, der kan sikre bedre lægedækning, og parterne nåede i den netop indgåede overenskomstaftale til enighed om en model for differentieret basishonorar, så vi nu tager de første vigtige skridt til at sikre et højere honorar til læger med mange syge og ældre patienter samt læger i lægedækningsudfordrede områder.

Mig bekendt igangsatte spørgeren ikke selv i sin tid som sundhedsminister et større udvalgsarbejde om bedre lægedækning og fulgte dette arbejde op med en bred politisk aftale.

Med venlig hilsen

Ellen Trane Nørby / Sandra Husted Manata