



INDENRIGS- OG SUNDHEDSMINISTERIET

Sundhedsudvalget 2022-23 (2. samling)
L 103 - endeligt svar på spørgsmål 4
Offentligt

Slotsholmsgade 10-12
DK-1216 København K

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

Folketingets Sundhedsudvalg

Dato: 25-05-2023
Enhed: NAERSOM
Sagsbeh.: GKH
Sagsnr.: 2301764
Dok. nr.: 2709841

Hermed sendes besvarelse af spørgsmål nr. 4 (L 103), som Folketingets Sundhedsudvalg har stillet til indenrigs- og sundhedsministeren den 24. maj 2023. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Kirsten Normann Andersen (SF).

Spørgsmål nr. 4:

”Det fremgår af ministerens svar på spørgsmål 3, at hvis et bud afvises, vil det skulle ske baseret på en konkret vurdering, der bl.a. viser, at der ville være omfattende økonomiske tab forbundet med godkendelse af budet. Det fremgår endvidere af ministeren svar, at det er således den enkelte region, som har til opgave at vurdere det konkrete bud. Regionerne har i den forbindelse netop mulighed for at inddrage vilkår, som regionerne finder relevante i den konkrete og samlede vurdering af et bud.

a. Betyder det, at det er en betingelse for, at regionen kan afvise et bud, at der ville være omfattende økonomiske tab forbundet med godkendelse af budet?

b. Kan en region afvise et bud, som regionen samlet ikke vurderer er kvalificeret, selv om der ikke vil være økonomiske tab forbundet med godkendelsen?”

Svar:

Lovforslaget udmønter bl.a. den brede politiske sundhedsaftale fra 20. maj 2022, hvor det blev besluttet, at reglerne for regionsklinikker skal smidiggøres for at sikre bedre lægedækning i områder med lægemangel. Formålet med lovforslaget er således at styrke regionernes muligheder for og redskaber til at sikre, at alle borgere har adgang til behandling ved at smidiggøre reglerne for etablering og drift af regionsklinikker.

Det fremgår af den forslåede ordning i lovforslaget:

”Formålet med ændringen er blandt andet at styrke regionernes mulighed for at rekruttere personale til regionsklinikkerne samt at sikre kontinuitet i de almenmedicinske tilbud i områder præget af længerevarende udfordringer med at tiltrække alment praktiserende læger.”

”Når klinikken har været etableret i mindst 4 år, vil regionen skulle iværksætte processen for overdragelse af ydernummeret indenfor rimelig tid, hvis en praktiserende læge tilkendegiver ønske om at overtage ydernummeret og drive klinikken inden for overenskomsten. Formålet hermed er, at den eksisterende model, hvor almen medicinske ydelser i hovedreglen leveres af alment praktiserende læger, som virker efter overenskomst, vil blive fastholdt og styrket.”

. / .

Jeg vil desuden henvise til tidligere svar på hhv. SUU L 103 spm. 2 og 3 og til lovforslagets almindelige og specielle bemærkninger. Her fremgår det, at det er den enkelte region, som har til opgave at vurdere det konkrete bud. Regionerne har i den forbindelse mulighed for at inddrage vilkår ud over økonomiske hensyn, som regionerne finder relevante i den konkrete og samlede vurdering af, hvorvidt vilkårene forbundet

med et bud er tilfredsstillende. Det kan fx være forhold som, hvorvidt lægen vil eje ydernummeret i en længere periode mhp. at sikre lægedækning i den enkelte region.

”Læger, som ønsker at overtage ydernummeret, skal have mulighed for at overtage praksis på markedslignende vilkår. Det betyder, at regionsrådet vil skulle iværksætte en proces for at afsætte ydernummeret til en praktiserende læge inden for en rimelig tid og under hensyntagen til, at der er tale om tilfredsstillende vilkår. Det må almindeligvis forventes, at overdragelse vil kunne ske indenfor 12-18 måneder, såfremt overdragelsen kan ske, uden at dette vil resultere i, at urimelige økonomiske tab påføres enten regionerne eller den praktiserende læge og under hensyntagen til regionernes mulighed for at tilbyde de ansatte på regionsklinikkerne faste og forudsigelige arbejdsvilkår.”

”Regionerne vil få mulighed for at afvise et bud, hvis de ikke finder vilkårene tilfredsstillende. Det kan ligeledes indgå i overvejelserne, om det forventes, at lægen ønsker at overtage regionsklinikken med henblik på at eje ydernummeret i en længere periode. Hvis et bud afvises, vil det skulle ske baseret på en konkret vurdering, der bl.a. viser, at der ville være omfattende økonomiske tab forbundet med godkendelse af budet.”

Dermed er der netop mulighed for, at regionerne kan inddrage flere relevante forhold. Derudover kan det generelt tilføjes, at regionerne som forvaltningsmyndighed bl.a. ikke må lægge vægt på uvedkommende hensyn eller usaglige kriterier.

Hensigten med lovændringen er, at regionernes redskaber og handlemuligheder samlet set styrkes for at sikre borgerne en læge tæt på deres bopæl.

Med venlig hilsen

Sophie Løhde