



Sundhedsstrukturkommissionen: Hvad siger aktørerne til udspillet?

Indenrigs- og sundhedsminister Sophie Løhde nedsatte Sundhedsstrukturkommissionen den 28. marts 2023. Opgaven var at komme med forslag til, hvordan vi kan sikre bedre sammenhæng og størrelighed i sundhed på tværs af landet. Den 11. juni 2024 præsenterede kommissionen så sit arbejde.

Rapporten omfatter tre forslag til en ny organisering af sundhedsvæsenet og seks tværgående anbefalinger, som bl.a. peger på en styrkelse af almen praksis, der fremover kan spille en større rolle.

DSAM har afholdt en intern høring frem til 30. juni om udspillet. Her kunne medlemmerne komme med deres kommentarer, som efterfølgende ville blive inddraget i DSAM's officielle høringssvar. Fristen for den offentlige høring var 6. august 2024. Herefter vil regeringen præsentere sit forslag til en sundhedsreform.

Practicus bringer her et udvalg af kommentarer fra forskellige centrale aktører til kommissionens udspil.

Sophie Løhde,
sundhedsminister,
siger i en kommentar:

"Vi har generelt et godt og velfungerende sundhedsvæsen, som vi kan være stolte af, men det er også et sundhedsvæsen, der er under et stigende pres. Og hvis vi også i fremtiden skal kunne tilbyde danskerne pleje og behandling i topklasse – og det skal vi – så er det nødvendigt, at vi forandrer sundhedsvæsenet for dermed at styrke det. Derfor er jeg glad for, at kommissionen har fremlagt en række kvalificerede bud på, hvordan vi kan skru vores sundhedsvæsen sammen på en ny og bedre måde, så vi bl.a. kan få sundhedstilbuddene tættere på borgere og patienter og få en bedre fordeling af ressourcerne i sundhedsvæsenet på tværs af landet og styrke sundhedstilbuddene – ikke mindst i det nære sundhedsvæsen."

Fra Sisse Marie
Welling, formand for KL's
Sundheds- og Ældreudvalg,
lyder det:

"Først og fremmest skal det nære sundhedsvæsen styrkes markant – både økonomisk og kapacitetsmæssigt. Dernæst bør et nationalt myndighedsniveau stå for at sikre, at alle danskere i hele landet har en læge. Så skal vi have få, robuste regioner, som holder sig til deres kerneopgave – at levere ensartet behandling af høj kvalitet på landets sygehuse i hele landet. Og endelig skal vi have skabt en samarbejdsstruktur omkring almen praksis, kommuner og regioner, hvor der samarbejdes tæt og træffes forpligtende beslutninger."

"Vi har lige nu en historisk chance for at investere og prioritere det nære, og vi vil på det kraftigste opfordre Christiansborg til ikke at centralisere yderligere."

Anders Kühnau, formand for Danske Regioner, har ros til udspillet:

”Vi har en historisk chance for at samle ansvaret for danskernes sundhed ét sted og få det nære sundhedsvæsen op i en anden liga. Den mulighed skal udnyttes – for borgernes og patienternes skyld. Og vi mener, at det er oplagt at gøre det i de fem nuværende regioner. Mit budskab til regeringen og folketing er derfor: Husk nu ambitionerne.”

Også i forhold til almen praksis er Anders Kühnau og Danske Regioner positive. De er glade for anbefalinger om almen praksis i forhold til praktiserende læger og speciallæger, hvor udspillet lægger op til en bedre fordeling geografisk, og at de skal have større ansvar i det nære sundhedsvæsen. Anders Kühnau siger:

”Her er kommissionen virkelig visionær i forhold til at skabe mere lighed i sundhed – og vi i regionerne er på linje. Det er afgørende, at lægerne kommer mere på banen i det nære sundhedsvæsen og får flere opgaver. Og det er også uhyre vigtigt, at lægerne i højere grad skal være der i landet, hvor der er brug for dem.”

Jørgen Skadborg, formand for PLO, siger om kommissionens udspil i et nyhedsbrev:

”Sundhedsstrukturkommissionen rammer hovedet på sømmet, når den foreslår, at en større andel af sundhedsudgifterne fremover skal bruges

på almen praksis, og at kapaciteten i vores del af sundhedsvæsenet skal styrkes, ligesom vi i højere grad skal kunne trække på faglig støtte fra hospitalerne.”

Han udtrykte dog også bekymring om ændret normtal:

”Jeg må dog sige fra, når kommissionen anbefaler, at normtallet samtidig skal øges for praktiserende læger i andre dele af landet. Det risikerer i værste fald at forværre manglen på praktiserende læger, fordi det kan få nogle ældre eller udbrændte læger til at fremrykke deres pension. Der er ikke noget sted i landet et overskud af praktiserende læger, der ikke har rigeligt at lave, og der er i alt væsentligt lige store problemer med stress og udbrændthed blandt praktiserende læger i hele landet.”

Bolette Friderichsen, formand for DSAM, siger om organiseringen af sundhedsvæsenet:

”Sundhedsvæsenet har brug for almenmedicinsk ledelse for at lykkes, for vi er tættest på de mennesker, der bliver patienter. Vi skal insistere på gode patientforløb, hvor patienterne ikke skal frem og tilbage flere gange af hensyn til sygehusenes arbejdsgange. Vi skal kunne prioritere sammen med den enkelte patient, sådan at det bliver symptomer og bekymringer, funktionstab og lidelse, der afgør indsatsen, fremfor diagnosekategorier, silotænkning og tjeklister. Og vi skal sætte dagsordenen for at undgå overdiagnostik, overundersøgelse og overbehandling.”

Jesper Fisker, formand for Sundhedsstrukturkommissionen, siger ved præsentationen af udspillet:

”Der er brug for at opruste i det primære sundhedsvæsen uden for sygehuse, at patienterne oplever større sammenhæng i deres forløb på tværs af sektorerne, og at ressourcerne fordeles mere ligeligt, så borgerne i hele landet har lige adgang til sundhedstilbud.”

Bred opbakning til kommissionens arbejde

Umiddelbart synes der generelt at være en positiv indstilling til Sundhedsstrukturkommissionens arbejde. Centrale aktører i forskellige organisationer hæfter sig særligt ved, at der er bred opbakning til almen praksis og det vigtige arbejde, der foregår her. Det bliver spændende at se, hvordan regeringen vil omsætte kommissionens forslag til et politisk udspil efter sommerferien.

Læs Sundhedsstrukturkommissionens udspil her: <https://www.ism.dk/temaer/sundhedsstrukturkommissionen>. //

LÆS MERE

DSAM's høringsvar til Sundhedsstrukturkommissionens afrapportering.

