



Sundheds- strukturreformen - det siger aktørerne

I juni måned før sommerferien præsenterede sundhedsstrukturkommissionen sit udspil til en reform, og den 18. september var regeringen klar til at præsentere sit forslag til en ny organisering af sundhedsvæsenet.

Regeringen lægger bl.a. op til at styrke almen praksis og at samle Region Sjælland og Region Hovedstaden i én stor fælles region for at kunne løse lægemanglen på Sjælland.

Regeringen forventer selv et hurtigt forhandlingsforløb mellem de politiske partier, så et lovforslag kan fremsættes i anden halvdel af februar 2025.

I regeringens lovprogram for Folketingsåret 2024-2025 står der under Sundhedsministeriet:

”Lovgivning om opfølgning på Sundhedsstrukturkommissionen (Feb II).

Lovforslaget skal implementere den kommende politiske aftale om en Sundhedsreform, som skal følge i forlængelse af anbefalingerne fra Sundhedsstrukturkommissionen.”

Hvad mener organisationerne om udspillet?

Lægeforeningen, FAS, PLO og Yngre Læger meldte sammen ud om regeringens udspil, og umiddelbart var der ros til udspillet:

”Regeringens sundhedsudspil er et vigtigt skridt på vejen til at sikre flere speciallæger, som er lig med bedre lægedækning til patienter i hele landet og dermed en vej til mindre ulighed i sundhed. Det er glædeligt, at man nu for alvor tager hul på at løse speciallægemanglen. Det kommer til at tage år, og man skal gøre det klogt, men retningen er rigtig,” siger Camilla Rathcke, formand for Lægeforeningen.

Samme rosende toner er der fra Jørgen Skadborg, formand for PLO:

”Det er positivt, at regeringen vil afsætte penge til en konkret investeringsplan for almen praksis, øge antallet af praktiserende læger, uddanne flere speciallæger i almen medicin, udforme en national opgavebeskrivelse for almen praksis og gøre det mere attraktivt at være praktiserende læge i områder med mange syge borgere”.

Danske Regioner skriver på deres hjemmeside følgende om almen praksis:

”Det er virkeligt glædeligt, at regeringen med udspillet vil modernisere rammerne for at drive almen praksis i Danmark. Der er brug for at øge kapaciteten og brug for at fordele ressourcerne bedre. Begge dele er meget vigtigt, når vi vil styrke det nære sundhedsvæsen,” siger Mads Due-dahl, næstformand i Danske Regioner.

FYAM og Yngre Læger ser regeringens tiltag som en del af løsningen, men de efterlyser også en samlet indsats fra kommuner og regioner for at gøre lægelivet i yderområderne attraktivt.

”Det er et skridt i den rigtige retning. Der er ingen tvivl om, at vi skal have flere læger derud, hvor der er størst behov for dem. Det er vi allesammen enige om,” siger Thomas Purup til Dagens Medicin.

Fra Sara Radl, forperson for Almen Praksisudvalget under Yngre Læger lyder det:

”Yngre Læger tror ikke, at differentieret patienthonorering som enkeltstående parameter er nok til at få folk til at flytte sig til yderområderne, men det er en del af løsningen. Hvis vi skal undgå, at de praktiserende læger stopper med at praktisere i visse områder, fordi arbejdsomængden

er for stor, så er det et helt nødvendigt skridt,” siger Sara til Dagens Medicin.

Fra DSAM's formand, Bolette Friderichsen, er der også ros til udspillet, om end der også er betænkeligheder.

”Jeg bakker op om national styring af ydernumre. Det er fint, at den opgave bliver taget fra regionerne, for de har ikke vist sig i stand til at administrere den. Jeg glæder mig også over, at man udvider lægeuddannelser i Køge, Esbjerg og Nordjylland. Jeg er selv læge i Region Nordjylland, og lægeuddannelsen er en af flere grunde til, at vi trods demografiske udfordringer er mere velfungerende end Region Sjælland,” siger Bolette Friderichsen.

Men der er også elementer i oplægget, som bekymrer hende:

”Jeg oplever uklarheder om sundhedsrådene, som skal erstatte sundhedsklyngerne. Nu vil man lave et råd, der kan beslutte noget. Fint. Rådet skal bestå af folkevalgte. Det betyder, at kommunerne og regionerne vil sidde i rådene, men hvad med de praktiserende læger? Hvordan skal deres stemme blive hørt, når det kommer til at sikre en realistisk opgaveportefølje? Og jeg må som formand for DSAM insistere på, at netop vores stemme bliver hørt i det kommende arbejde,” sagde Bolette til Medicinsk Tidsskrift umiddelbart efter regeringens pressemøde om deres udspil den 18. september.

Hvad mener patienterne om udspillet?

Overordnet set er der tilfredshed fra Danske Patienter. De ser ikke den fare ved udspillet, som Bolette Friderichsen giver udtryk for ovenfor. De skriver på deres hjemmeside:

”Danske Patienter mener blandt andet, at loftet over privatpraktiserende speciallæger og speciallæger på hospitaler i udvalgte områder kan sikre en mere lige fordeling af speciallæger på tværs af regioner, og dermed mindske ulighed mellem patienter på tværs af landet, hvor nogle i dag kun har begrænset adgang til specialiseret behandling.

Det samme gør sig gældende for patienters adgang til alment praktiserende læger, som med regeringens udspil kan blive mere ligeligt fordelt over hele landet og dermed

øge tilgængeligheden til gavn for patienterne. Derudover vil regeringen også tage udviklingen af almenmedicinske tilbud ud af det lukkede overenskomstrum, hvilket er positivt.”

Ældresagen ser også flere positive takter i regeringens udspil, men de udtrykker bekymring over, at regeringen har valgt ikke at samle sundheds- og ældreområdet under samme myndighed. De skriver:

”Men Ældresagens største bekymring handler fortsat om, at regeringen valgte ikke at samle sundheds- og ældreområdet under samme myndighed. Dermed risikerer ældre mennesker stadig, at der ikke er sammenhæng i deres forløb fra forebyggelse til behandling, pleje og genoptræning.”

Ældresagen foreslår herudover, at egen læge som tovholder skal kunne visitere til både regionale og kommunale tilbud, f.eks. til pakke med helhedspleje.

DSAM følger selvfølgelig efterårets forhandlinger tæt, og vi vil sætte de almenmedicinske værdier og vores faglighed i spil alle steder, hvor det er muligt. //

Denne artikel er skrevet, før den politiske aftale blev indgået.

