



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 20. juni 2013
Enhed: Primær Sundhed
Sagsbeh.: SUMSEB
Sags nr.: 1302785
Dok nr.: 1244267

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 18. juni 2013 stillet følgende spørgsmål nr. 102 (L 227 – forslag til lov om ændring af sundhedsloven og lov om klage- og erstatningsadgang inden for sundhedsvæsnets (Ændring af rammerne for almene medicinske ydelser m.v. i praksissektoren, herunder styrkelse af regionernes planlægnings- og styringsmuligheder, ensartet kvalitet, systematisk patientinddragelse, erstatningspligt m.v.)) som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 102:

”Ad svaret på spørgsmål 93

Indebærer det som svar fremsendte ændringsforslag, at regionen først skal afprøve om der er en eksisterende praktiserende læge, der vil tage et ledigt ydernummer før regionen sender det i udbud ,jf. § 227, stk.3? Hvis svaret er nej udbedes teknisk bistand til en ændring der sikrer, at alment praktiserende læger har fortrinsret til overdragne, nye eller opkøbte ydernumre.”

Svar:

I første punktum i spørgsmålet henvises til, at det skal afprøves om ”en eksisterende [min understregning] praktiserende læge” vil tage et ledigt ydernummer, hvorimod der i andet punktum anføres, at ”alment praktiserende læger” skal have fortrinsret til ydernumre. Det fremgår således ikke entydigt, om der menes læger, der allerede virker efter overenskomst, jf. § 227, stk. 1, eller om der refereres til alle læger, der virker eller ønsker at virke under overenskomsten.

Det skal i den forbindelse bemærkes, at det følger af bemærkningerne til lovforslaget, at terminologien ”praktiserende læge” både finder anvendelse for de læger, der virker efter overenskomst, jf. sundhedslovens § 227, stk. 1 (herunder for ansatte læger i disse praksis), og for de læger, der virker i praksis, som er etableret i henhold til § 227, stk. 3 (drift af praksis på baggrund af udbud) og i praksis i henhold til § 227, stk. 5 og 6 (klinikker som regionerne driver).

I nedenstående udkast til ændringsforslag lægges det til grund, at det med ændringsforslaget skal sikres, at alment praktiserende læger, der ønsker at praktisere i henhold til overenskomst, jf. § 227, stk. 1, har fortrinsret til overdragne, nye eller opkøbte ydernumre.

Det lægges endvidere til grund, at den ændring, som følger af ændringsforslaget, som blev fremsendt med besvarelsen af spørgsmål 93, ønskes opretholdt.

Jeg fremsender hermed det ønskede ændringsforslag:

”Ændringsforslag til forslag til lov om ændring af sundhedsloven og lov om klage- og erstatningsadgang inden for sundhedsvæsnets (L 227)

(Ændring af rammerne for almene medicinske ydelser m.v. i praksissektoren, herunder styrkelse af regionernes planlægnings- og styringsmuligheder, ensartet kvalitet, systematisk patientinddragelse, erstatningspligt m.v.)

Æ n d r i n g s f o r s l a g

Af [...], tiltrådt af [...]

Til § 1

x) Den under *nr. 12* foreslåede § 227, *stk. 3*, affattes således:

"*Stk. 3.* Hvis det ikke har været muligt at afsætte et ydernummer til en læge, som vil praktisere i henhold til *stk. 1, 1. pkt.*, jf. *stk. 2*, kan regionen i tilfælde af lægemangel udbyde drift af praksis, som hidtil har leveret almen medicinske ydelser til gruppe 1-sikrede personer, jf. *stk. 1, 1. pkt.*, jf. § 60, *stk. 1*, og hvor regionsrådet har fået overdraget ydernummeret. Regionsrådet kan desuden under iagttagelse af de i *1. pkt.* anføre betingelser udbyde drift af praksis vedrørende nye ydernumre, som regionsrådet har oprettet samt som led i praksisplanlægningen, opkøbe eksisterende ydernumre fra læger, der har ønsket at sælge, og udbyde driften af disse praksis.

[Præcisering af adgangen til at anvende visse organiseringsformer]

B e m æ r k n i n g e r

Den foreslåede affattelse af bestemmelsen indebærer, at alment praktiserende læger, der ønsker at virke efter overenskomst, jf. lovens § 227, *stk.1*, får fortrinsret til overdragne, nye eller opkøbte ydernumre. Det præciseres desuden, at adgangen til at etablere praksis efter udbud eller etablere midlertidige regionsdrevne praksis alene vil være mulig i tilfælde af lægemangel. Ved lægemangel forstås i den forbindelse, at patienterne i det berørte område ikke kan tilmeldes en almen lægepraksis, der drives på sædvanlige overenskomstmæssige vilkår. Der kan fx være tale om, at praksis i patientens lokalområde har lukket for tilgang af nye patienter, eller at det ikke har været muligt at besætte et ydernummer, der er blevet ledigt."

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Sven Erik Bukholt