

FORENINGEN AF SPECIALLÆGER

FAS

Folketingets Sundhedsudvalg  
Christiansborg  
1240 København K

FORENINGEN AF SPECIALLÆGER

DOMUS MEDICA  
TRONDHJEMSGADE 9  
2100 KØBENHAVN Ø  
TELEFON 35 44 85 00  
TELEFAX 35 44 85 85  
E-MAIL fas@dadl.dk  
www.fas.dk

Foreningen af Speciallæger skal hermed tillade sig at rette henvendelse til Folketingets Sundhedsudvalg. Baggrunden for vor henvendelse er, at det netop fremsatte forslag til sundhedslov efter vores opfattelse efterlader en række uklarheder i relation til beslutnings- og aftalekompetence inden for speciallægepraksissektoren.

21. marts 2005

J.nr. 200401439-15

Ref.

Sign. MLY

Behandling af sager vedr. fortolkning af speciallægeoverenskomsten

Den nuværende speciallægeoverenskomst er indgået mellem Sygesikringens Forhandlingsudvalg og Foreningen af Speciallæger. Ifølge denne overenskomst er der i hvert amt nedsat et speciallægesamarbejdsudvalg (§ 6), som har til opgave at træffe afgørelse i sager vedrørende fortolkning af speciallægeoverenskomsten, herunder klagesager, sager om ændring af praksisform m.m. (§ 7). Herudover er der i henhold til speciallægeoverenskomsten nedsat et speciallæge-landssamarbejdsudvalg, der bl.a. fungerer som ankeorgan i sådanne sager (§§ 8 og 9).

I § 205 i forslag til sundhedslov foreslås nedsat et sundhedskoordinationsudvalg vedrørende den regionale og kommunale indsats på sundhedsområdet i hver region:

*§ 205. Regionsrådet nedsætter i samarbejde med kommunalbestyrelserne i regionen et sundhedskoordinationsudvalg vedrørende den regionale og kommunale indsats på sundhedsområdet og om indsatsen for sammenhæng mellem sundhedssektoren og de tilgrænsende sektorer.*

*Stk. 2. Indenrigs- og sundhedsministeren fastsætter nærmere regler om det i stk. 1 nævnte sundhedskoordinationsudvalg, herunder om sammensætning og formandskab mv.*

Af bemærkningerne til bestemmelsen fremgår det, at det er hensigten, at sundhedskoordinationsudvalget som udgangspunkt skal behandle spørgsmål af generel relevans og således ikke forholde sig til konkrete patientforløb mv.

Vi tillader os derfor at forudsætte, at de overenskomstnedsatte lokale speciallægesamarbejdsudvalg og speciallægelandsamarbejdsudvalget, som efter begge parter opfattelse har været velfungerende, fortsat skal bestå, idet der i modsat ikke vil være et naturligt forum at løse den slags opgaver i.

Det vil efter Foreningen af Speciallægers opfattelse være nødvendigt, at Indenrigs- og sundhedsministeren i forbindelse med udøvelsen af sin bemyndigelse efter forslaget § 205, stk. 2 sikrer såvel en positiv som en negativ afgrænsning af sundhedskoordinationsudvalgets opgaver, der tager hensyn til ovennævnte vedrørende speciallægesamarbejdsudvalgene.

#### Indgåelse af lokale aftaler

Af speciallægeoverenskomstens § 3 fremgår det, at der lokalt kan indgås aftaler, som fraviger overenskomsten. Et typisk eksempel herpå kunne være, at et amt og de praktiserende speciallæger aftaler honorering af en ny behandlingsform, som endnu ikke er blevet gjort til en del af speciallægeoverenskomsten.

Herudover findes der eksempler på, at der i disse såkaldte § 3-aftaler aftales en fravigelse eller ophævelse af de omsætningsbegrænsninger, som findes i speciallægeoverenskomsten. Disse aftaler giver således mulighed for, at speciallægebetjeningen tilpasses særlige regionale behov, ligesom de giver mulighed for at medvirke til en sikring af speciallægedækningen i hele landet.

Af bemærkningerne til § 205 i forslag til sundhedslov fremgår, at det er hensigten, at sundhedskoordinationsudvalget skal drøfte og eventuelt forhandle de aftaler, som regionsrådet og kommunalbestyrelserne i regionen skal indgå i medfør af lovforslagets § 206 samt løbende følge parternes opfølgning på aftalerne.

Af § 206 i forslag om sundhedslov fremgår følgende:

*§ 206. Regionsrådet og kommunalbestyrelserne i regionen indgår aftaler om varetagelsen af opgaver på sundhedsområdet.*

*Stk. 2. Indenrigs- og sundhedsministeren fastsætter nærmere regler om, hvilke indsatsområder sundhedsaftalerne skal omfatte.*

*Stk. 3. Aftaler vedrørende indsatsområder, som er omfattet af de af indenrigs- og sundhedsministeren nærmere fastsatte regler efter stk. 2, indsendes til Sundhedsstyrelsen til godkendelse.*

Af bemærkningerne til bestemmelsen fremgår det, at regionsrådet og kommunalbestyrelserne i regionen skal indgå sundhedsaftaler, og at formålet med bestemmelsen er at sikre samordning og sammenhæng

for de patientforløb, der går på tværs af de to myndighedsniveauer, regioner og kommuner. Af bestemmelsens stk. 2 fremgår det, at Indenrigs- og sundhedsministeren fastsætter nærmere regler om, hvilke indsatsområder sundhedsaftalerne skal omfatte.

I bemærkningerne fremhæves følgende indsatsområder:

- Udskrivningsforløb for svage, ældre patienter
- Indlæggelsesforløb.
- Træningsområdet.
- Hjælpemiddelområdet.
- Forebyggelse og sundhedsfremme, herunder patientrettet forebyggelse.
- Indsatsen for mennesker med sindslidelser.

Vi tillader os derfor at forudsætte, at de lokale aftaler, som i dag indgås i henhold til speciallægeoverenskomsten mellem amterne og Foreningen af Speciallæger, fremover vil skulle indgås mellem regionerne og Foreningen af Speciallæger, da denne opgave, sådan som forslaget til § 205 og bemærkningerne hertil er formuleret, ikke henhører under sundhedskoordinationsudvalgets kompetence.

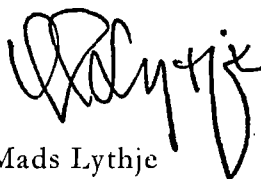
Det vil derfor også i den sammenhæng efter Foreningen af Speciallægers opfattelse være nødvendigt, at Indenrigs- og sundhedsministeren i forbindelse med udøvelsen af sin bemyndigelse efter forslaget § 205, stk. 2 sikrer såvel en positiv som en negativ afgrænsning af sundhedskoordinationsudvalgets opgaver, der tager hensyn til ovennævnte vedrørende indgåelsen af lokale aftaler.

Foreningen af Speciallæger skal afslutningsvis anmode om foretræde for Sundhedsudvalget, idet vi gerne vil præcisere ovennævnte synspunkter.

Med venlig hilsen



Peter Haahr  
Næstformand  
Foreningen af Speciallæger



Mads Lythje  
Chefkonsulent