



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: 14. juni 2013
Enhed: Primær Sundhed
Sagsbeh.: SUMSEB
Sags nr.: 1302785
Dok nr.: 1236373

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 11. juni 2013 stillet følgende spørgsmål nr.90 (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.))

Spørgsmål nr. 90:

"Vil ministeren yde teknisk bistand til ændringsforslag der indebærer, at alle læger i en klinik med flere læger, som er drevet af en privat aktør, eller i en regionsklinik med flere læger, skal opfylde de samme uddannelsesmæssige krav, som stilles til læger, der arbejder i henhold til overenskomst om almen praksis, dvs. at de skal have en almenmedicinsk speciallægeuddannelse?"

Svar:

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) Efter nr. 12 indsættes som nyt nummer:

01. Efter § 227 indsættes:

"§ 227 a. Regionsrådet skal ved udbud af drift af praksis efter § 227, stk. 3, og ved etablering af praksis efter § 227, stk. 5 eller 6 sikre, at lægebemandingen her sker med læger, der har Sundhedsstyrelsens tilladelse til at betegne sig som speciallæge i almen medicin.

[Krav om almenmedicinsk speciallægeuddannelse]

B e m æ r k n i n g e r

Den foreslåede bestemmelse fastsætter en pligt for regionsrådene til ved udbud af drift af praksis efter den foreslåede bestemmelse i § 227, stk. 3, og ved

etablering af midlertidige praksis, som regionerne selv driver efter § 227, stk. 5 eller 6, at sikre, at lægebemandingen de omhandlede praksis udelukkende sker med læger, der har speciallægeuddannelse i almen medicin. Regionsrådet kan sikre den rette bemanding ved i udbudsmaterialet at betinge sig dette, og på midlertidige klinikker, som regionerne selv driver, ved at ansætte læger med speciale i almen medicin.

Efter forslaget vil der således ikke kunne ansættes andre læger i de omhandlede praksis end læger med speciallægeuddannelse i almen medicin, herunder læger uden speciallægeuddannelse eller læger med en anden type speciallægeuddannelse.

Bestemmelsen berører ikke adgangen til at ansætte andre sundhedspersoner end læger i de pågældende praksis, herunder sygeplejersker, bioanalytikere m.v. ”

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Mette Touborg Heydenreich



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: 14. juni 2013
Enhed: Primær Sundhed
Sagsbeh.: SUMSEB
Sags nr.: 1302785
Dok nr.: 1239652

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 11. juni 2013 stillet følgende spørgsmål nr. 91 (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.))

Spørgsmål nr. 91:

"Vil ministeren yde teknisk bistand til ændringsforslag der indebærer, at det af lovtæksten fremgår, at kvalitetsdata om patientbehandlingen i almen praksis ikke må bruges til at identificere eller gøre det muligt at identificere den enkelte læge eller lægepraksis."

Svar:

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) I det under *nr. 6* foreslåede § 195, *stk. 2*, indsættes efter "patienten": "eller lægen".

[Ingen pligt til at give oplysninger der identificerer lægen]

B e m æ r k n i n g e r

Det foreslås at fastsætte, at forpligtelse efter § 195, *stk. 2*, for alment praktiserende læger til at give oplysninger om deres virksomhed til regionsrådene ikke skal omfatte oplysninger, der identificerer eller gør det muligt at identificere den enkelte læge. Hermed vil der hverken skulle gives oplysninger, der identificerer eller gør det muligt at identificere patienten eller den alment praktiserende læge."

Jeg skal i den forbindelse gøre opmærksom på, at de i bestemmelsen omhandlede data allerede i dag offentliggøres via Dansk Almenmedicinsk Database (DAMD) i en form, der gør det muligt at følge kvaliteten på kommunalt, regionalt og nationalt niveau, jf. L 227 bilag 9.

Det er på den baggrund min vurdering, at det ændringsforslag, jeg er anmodet om teknisk bistand til at udarbejde, vil fastholde den nuværende retstilstand, såfremt det vedtages.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Mette Touborg Heydenreich



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: 14. juni 2013
Enhed: Primær Sundhed
Sagsbeh.: SUMSEB
Sags nr.: 1302785
Dok nr.: 1239656

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 11. juni 2013 stillet følgende spørgsmål nr. 92 (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.))

Spørgsmål nr. 92:

"Vil ministeren yde teknisk bistand til ændringsforslag der indebærer, at der skal a) være enighed om praksisplanen i alle forhold, bortset fra placering af lægepraksis, b) forbud mod at regionsrådet kan beslutte en placering af en ny lægepraksis, som på urimelig måde kan underminere driftsgrundlaget for en eksisterende nabopraksis. C) Etablering af et uvildigt nævn, til at afgøre sager om, hvorvidt en praksisplan, eller regionens beslutninger i henhold til praksisplanen, er i strid med forbuddet mod at påføre de enkelte almen praksisklinikker privatøkonomisk tab. Nævnets formand skal være en dommer, der er udpeget af præsidenten for Sø- og Handelsretten. "

Svar:

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) I det under nr. 7 foreslåede § 204, stk. 2, udgår 3. og 4. pkt., og i stedet indsættes:

"Der skal være enighed i udvalget om praksisplanen i alle forhold bortset fra placering af lægepraksis. Er det ikke muligt at opnå enighed om placering af lægepraksis, tilfalder den endelige beslutningskompetence vedrørende placering af praksis regionsrådet."

[Beslutningskompetence i praksisplanudvalget]

x) Efter det i nr. 7 foreslåede § 204, stk. 2, indsættes som nye stykker:
"Stk. 01. Inden regionsrådet træffer beslutning efter stk. 2, 4. pkt., om placering af lægepraksis skal det sikre sig, at placeringen ikke underminerer driftsgrundlaget for en eksisterende nabopraksis.

Stk. 02. Regionsrådene nedsætter i forening et uvildigt nævn, der kan efterprøve beslutninger truffet af et regionsråd efter stk. 2, 4. pkt. og beslutninger truffet af et regionsråd i henhold til en praksisplan. Nævnets formand skal være en dommer, der er udpeget af præsidenten for Sø- og Handelsretten."
[Beslutningskompetence og efterprøvelse af regionsrådets beslutninger]

B e m æ r k n i n g e r

Med den foreslåede bestemmelse fastsættes det, at der skal være enighed i det praksisplanudvalg, som i medfør af § 204, stk. 2, foreslås oprettet i hver region, om udformningen af de praksisplaner, som udvalget ifølge den foreslåede bestemmelse i § 206 a, stk. 1, skal udarbejde i hver valgperiode.

Kravet om enighed gælder dog ikke i spørgsmål om den fysiske placering af en praksis. Det foreslås således, at regionsrådet træffer den endelige beslutning, hvis det ikke er muligt at nå til enighed herom i udvalget.

Endelig foreslås det at etablere et uvildigt nævn, der skal efterprøve regionsrådenes beslutninger om placering af en praksis, i sager hvor det ikke har været muligt at nå til enighed herom i udvalget. Nævnet, der vil skulle oprettes at regionsrådene i forening, og skal have en dommer udpeget af præsidenten for Sø- og Handelsretten som formand, vil ifølge forslaget også kunne efterprøve beslutninger truffet af regionsrådene i medfør af allerede vedtagne praksisplaner."

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Mette Touborg Heydenreich



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: 14. juni 2013
Enhed: Primær Sundhed
Sagsbeh.: SUMSEB
Sags nr.: 1302785
Dok nr.: 1239657

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 11. juni 2013 stillet følgende spørgsmål nr. 93 (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.))

Spørgsmål nr. 93:

"Vil ministeren yde teknisk bistand til ændringsforslag der betyder at en region kun kan benytte udbud af drift af almen lægepraksis eller etablering af en regionssklinik i tilfælde af lægemangel, dvs. hvis patienterne ikke kan tilmeldes almen lægepraksis, der drives på sædvanlige overenskomstmæssige vilkår."

Svar:

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) I den under nr. 12 foreslåede § 227, stk. 3, 1. pkt., indsættes efter "Regionen kan": "i tilfælde af lægemangel".

[Præcisering af adgang til at anvende visse organiseringsformer]

B e m æ r k n i n g e r

Det præciseres, 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 lo-

kalområde 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 / Mette Touborg Heydenreich