

Primær Sundhed
Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse
Holbergsgade 6
1057 København K
primsund@sum.dk; kopi til: seb@sum.dk

14. august 2014
MS

Høringsvar vedr. udkast til bekendtgørelse om valg og skift af alment praktiserende læge og behandling hos læge i praksissektoren, mm.

Ældre Sagen takker for muligheden for at indgive høringsvar vedr. de udsendte bekendtgørelser og har følgende kommentarer.

Ændringen af 15 km grænsen i bekendtgørelse om valg og skift af alment praktiserende læge mv... må ikke resultere i, at den gennemsnitlige afstand fra borgerens hjem til egen læge bliver meget længere i de områder, hvor der er udfordringer med at rekruttere læger. For mange ældre er transporten til lægen en udfordring, og det gælder ikke mindst ældre med funktionsnedsættelser, som typisk også har behov for flere lægebesøg. Samtidigt oplever vi en udvikling i sundhedsvæsenet med en kombination af stærke politiske ambitioner om fortsat kortere indlæggelsestider, centralisering af sygehuse og problemer med at tiltrække læger i visse landsdele. Derfor mener vi, det er ekstra vigtigt med en ramme for, at patienter sikres adgang til lægehjælp i det nære sundhedsvæsen herunder til de ofte meget svækkede patienter på plejehjem, kommunale akutstuer eller i eget hjem – og også i de områder, hvor der typisk vil kunne opstå længere afstande end 15 km.

Det er således positivt, at regionen skal stille transportordning til rådighed (jf. §1 stk. 6), men det bør dog præciseres, at det er efter gældende regler om befordring og befordringsgodtgørelse efter sundhedsloven (jf. BEK nr. 1662 af 27/12/2013).

I forhold til, at der kan være tale om endog meget svækkede patienter, finder vi det dog uacceptabelt, at man skal frskrive sig retten til sygebesøg i tilfælde af, at man kun kan tilknyttes læge længere væk end 15 km. For fortsat at sikre alle adgang til læge bør der derfor som minimum i bekendtgørelse om valg og skift af alment praktiserende læge... §1 stk. 6 præciseres, at regionen ikke blot skal stille "sygebesøgstilbud" men "sygebesøgstilbud ved læge" til rådighed.

I bekendtgørelse om kodning og datafangst i almen praksis er det positivt, at der lægges op til øget dataopsamling og kvalitetsudvikling, men det bør fremgå, at



regionen ikke kan benytte disse data til at opstille begrænsende rammer for den lægefagligt begrundede aktivitet, fx henvisninger til videre undersøgelser.

Der er Ældre Sagens indtryk, at den gode og kontinuerlige relation mellem borger og deres egen praktiserende læge for mange ældre mennesker er en væsentlig kvalitetsparameter, og at det er med til at styrke sammenhæng i behandling. Vi opfordrer derfor til, at man som led i de nye bekendtgørelser og dertil hørende nye rammer lægger op til fremtidig evaluering af kvalitet i almen praksis, herunder særligt med henblik på sikredes adgang til læge, patientsikkerhed og sammenhæng i behandling.

Venlig hilsen

Michael Teit Nielsen
Underdirektør