

Høringssvar om bekendtgørelse om valg og skift af alment praktiserende læge og om behandling hos læge i praksissektoren

DH takker for muligheden for at afgive høringssvar.

Overordnet finder vi, at der fortsat er store problemer med tilgængeligheden til praktiserende læger og speciallæger, og at mange mennesker med handicap ikke har et reelt frit lægevalg på lige fod med alle andre borgere. Det oplever mange af medlemmerne af vores medlemsorganisationer. Det er også dokumenteret i en række kortlægninger af problemets omfang.

I akutanalysen foretaget af Region Hovedstaden i 2012 viste det sig, at kun 16 % af lægeklinikkerne opfyldte alle fire kriterier for tilgængelighed stillet op i analysen (handicapparkeringsplads i nærheden, niveaufri adgang, tilgængeligt toilet, døre med tilstrækkelig bredde).

Hertil kommer, at de fire kriterier heller ikke udtømmende beskriver de forhold, der bør være til stede for at sikre fuld tilgængelighed for alle. Det kan fx være forhold som tilstedeværelsen af en lift med tilstrækkelig løftekapacitet eller hjemmesiders tilgængelighed for blinde eller svagtseende.

Dansk Handicap Forbund har, som de også gør opmærksom på i deres høringssvar, lavet en kortlægning pr. 1. august, der bl.a. viser, at det i 10 kommuner ikke er muligt at vælge mellem to tilgængelige klinikker. Det frie lægevalg på lige fod med andre borgere er således ikke en realitet for en del personer med handicap.

Der er en række barrierer, der i dag gør det vanskelig at opnå fuld tilgængelighed. Der mangler bl.a. et effektivt bindende regelsæt, og samtidig vanskeliggøres indsatsen af, at tilgængelighedsmålsætninger og -indsatser i væsentligt omfang er reguleret via overenskomster mellem regioner og lægernes organisationer. Følgende tiltag er efter DH's mening nødvendige:

- Et moderniseret bygningsreglement
- Bindende krav til tilgængeligheden til almen praksis (og andre klinikker i det hele taget)
- En fyldestgørelse mærknings- eller certificeringsordning inden for tilgængelighed, der omfatter alle former for tilgængelighed.

Det er ikke muligt at løse alle problemer alene ved denne bekendtgørelse, der handler om lægevalg mv., men DH mener, at den bør ændres for bedre at tage hånd om problemerne med tilgængelighed.

Konkrete bemærkninger til udkast til bekendtgørelse

1. § 7 handler om bevægelseshæmmedes ret til at vælge mellem mindst to læger eller klinikker, der har en beliggenhed og indretning, der gør klinikken anvendelig for den pågældende.

Der foreslås en afgrænsning i § 7, således at det alene er bevægelseshæmmede, der i forvejen oppebærer en kommunal bevilling til et ganghjælpemiddel, der er sikret denne ret.

DH mener, at det er en urimeligt snæver afgrænsning. Retten bør ikke være bestemt af, om der er bevilget et hjælpemiddel fra kommunen eller ej.

Der kan være en række grunde til, at en person, der er fysisk handicappet og har nedsat mobilitet, ikke er bevilget et hjælpemiddel. Der kan på grund af kommunale besparelser og lang ventetid i det sagsbehandlende system – både i kommuner og Ankestyrelse – være personer, der har behov for et hjælpemiddel, men hvor sagen endnu ikke er blevet afgjort. Der er eksempler på, at nogle foretrækker selv at finansiere et hjælpemiddel, fordi de ikke kan vente på en afgørelse.

DH finder derfor, at den foreslåede afgrænsning er snæver og urimelig. Den bør være den faktiske funktionsevne – i dette tilfælde nedsat mobilitet – der er afgørende for, om man som borger sikres ret til at vælge mellem tilgængelige læger eller klinikker.

Der forekommer åbenlyst urimeligt, at en person, der ikke har fået bevilget et hjælpemiddel fra kommunen af den ene eller anden årsag, ikke omfattes af retten i § 7, selv om vedkommende kan fremlægge dokumentation fra en læge, speciallæge, sygehus, forsikringsselskab, kommune e.l.

Bekendtgørelsens § 7 bør derfor ændres, så alle med permanent eller længerevarende nedsat mobilitet omfattes.


2. Det fremgår ikke klart af § 7, at der stilles transportordning til rådighed, hvis regionen anviser en læge eller klinik beliggende mere end 15 km fra bopælen for en person med nedsat mobilitet. Det bør være helt klart, at den pågældende er sikret en transportordning.

3. DH finder, at regionen burde være forpligtet til at sikre, at der inden for en radius af 15 km kan anvises mindst to tilgængelige læger eller klinikker for personer med nedsat mobilitet. § 7 burde være formuleret i overensstemmelse hermed.

4. Det bør være således, at personer med væsentligt nedsat mobilitet altid har mulighed for at komme ind hos den praktiserende læge, som har de bedst egnede faciliteter i relation til de pågældendes funktionsnedsættelse.

For uddybning af ovenstående, kontakt chefkonsulent Torben Kajberg på e-mail tk@handicap.dk (mobil 30 43 96 88)

Med venlig hilsen



Stig Langvad, formand

