

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse

DANSKE
REGIONER



20-08-2014

Sag nr. 14/2441

Høringssvar til bekendtgørelser om almen praksis

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse har den 2. juli 2014 sendt udkast til tre bekendtgørelser om almen praksis i høring:

- Bekendtgørelse om behandling hos læge i praksissektoren
- Bekendtgørelse om datafangst, indberetning af data og praksisdeklarationer
- Bekendtgørelse om ikrafttræden af visse bestemmelser i ændring af sundhedsloven

Danske Regioner har indhentet bidrag til høringssvar fra regionerne. Der skal tages forbehold for politisk godkendelse af høringssvaret, som sker i Danske Regioners bestyrelse den 28. august 2014.

Generelt bemærker Danske Regioner, at bekendtgørelserne er i overensstemmelse med forarbejderne til ændringerne af sundhedsloven (vedtaget 4. juli 2013).

Bekendtgørelse om behandling hos læge i praksissektoren

Danske Regioner konstaterer, at borgerne med de nye bestemmelser selv kan vælge at blive tilmeldt en læge, som har praksisadresse mere end 15 km fra borgerens bopælsadresse, såfremt lægen er åben for tilmelding af nye patienter. Som konsekvens af et sådant lægevalg fraskriver borgeren sig retten til at modtage sygebesøg fra lægen. Regionerne har i disse situationer ikke pligt til at sørge for et alternativt sygebesøgstilbud til borgeren.

Dampfærgevej 22
Postboks 2593
2100 København Ø

T 35 29 81 00
F 35 29 83 00
E regioner@regioner.dk

Det bemærkes dog, at der i udkastet til bekendtgørelse ikke er videreført den nuværende bestemmelse i overenskomsten om almen praksis fra april 2011¹, § 12, stk. 1-3 om, at en kommune skal informere en nytilkommet borger om mulighederne for valg af læge med åben for tilgang.

Der bør i denne forbindelse være en opmærksomhed på konsekvenserne af de nye regler. Særligt er det væsentligt, at borgerne er veloplyste om konsekvenserne af at fraskrive sig retten til sygebesøg. Danske Regioner finder således, at bekendtgørelsen bør præcisere, hvordan denne information til borgerne sikres.

Danske Regioner finder, at formuleringen af bekendtgørelsens § 1, stk. 8, pkt. 2 med fordel bør ændres til "*ægtefæller og samboende til sikrede, der er tilmeldt lægen eller klinikken.*", da dette er den teknisk mulige afgrænsning i de digitale systemer og i øvrigt svarer til den praksis, som er på nuværende tidspunkt.

Bekendtgørelse om datafangst, indberetning af data og praksisdeklarationer

Danske Regioner konstaterer, at bekendtgørelsens § 1, stk. 1 viderefører den forpligtelse, som lægerne har haft til ICPC-kodning jf. overenskomst om almen praksis fra 2011. Danske Regioner understreger at overenskomsten hele tiden har forudsat en udvidelse af forpligtelsen til flere sygdomsgrupper, jf. overenskomsten om almen praksis fra april 2011, § 97, stk. 3.

Bekendtgørelsen beskriver ikke udstrækningen af kodningsforpligtelsen vedrørende borgere med de nævnte sygdomsgrupper, herunder om kodningsforpligtelsen gælder alle eller en mindre del af henvendelserne til almen praksis for disse borgere. Danske Regioner finder, at der er behov for en præcisering af omfanget af kodningsforpligtelsen, således at denne vedrører alle relevante kontakter for de pågældende sygdomsgrupper.

Regionerne har ikke behov for data, som kan identificere den enkelte patient, til planlægnings- og kvalitetsudviklingsformål, og Danske Regioner tager til efterretning, at data jfr. § 3, stk. 2 ikke må gøre det muligt at identificere den enkelte patient. Regionerne har imidlertid behov for individbaserede (men ikke personhenførbare) data til brug for generel sundhedsplanlægning og opfølgning herpå, herunder tilrettelæggelse og kvalitetsudvik-

¹ Forlænget frem til 31. august 2014, ved lov nr. 904 af 4. juli 2013.

ling af sammenhængende patientforløb. Også med henblik på at forbedre planlægningsmulighederne og derved sikre effektiv ressourceudnyttelse og undgå overlappende funktioner, er det nødvendigt at kunne se på tværs af sektorer i sundhedsvæsenet.

Behovet for data, som gør det muligt at følge patientforløb, fremgår også af forarbejderne til ændringen af sundhedsloven. Her er beskrevet på side 21 i lovforslaget (bem. til §195, stk. 2 og 3) at *'Denne adgang til data om patientkontakter i almen praksis udgør en grundlæggende forudsætning for generel sundhedsplanlægning og for tilrettelæggelse og kvalitetsudvikling af sammenhængende patientforløb blandt andet med henblik på at sikre effektiv ressourceudnyttelse og undgå overlappende funktioner'*. For at kunne følge et forløb er det nødvendigt med data på individniveau. Danske Regioner finder det derfor nødvendigt, at ministeriet sikrer en afklaring af den konkrete forståelse af hvilke data regionerne skal have stillet til rådighed jfr. bekendtgørelsesudkastets § 3, således at der ikke skabes usikkerhed om, hvilke data regionerne skal modtage fra almen praksis.

Danske Regioner finder endelig et behov for yderligere tydeliggørelse af hvad der forstås ved oplysninger i forhold til en række af de oplyste informationer til borgerne jf. § 4, stk. 1. Eksempelvis hvad der forstås ved oplysninger, om hvilke efteruddannelses tilbud lægen har gennemført.

Bekendtgørelse om ikrafttræden af visse bestemmelser i ændring af sundhedsloven

Regionerne har ingen indholdsmæssige bemærkninger til denne bekendtgørelse.

Det bemærkes dog, at der i § 1 første punktum henvises til lov nr. 904 af 4. juli 2014, hvilket retmæssigt må være af ”4. juli 2013”.

Med venlig hilsen

Kirsten Jørgensen