



07-03-2018

EMN-2018-00545

1130798

Anette Ernst Seehusen

Besvarelse af høring om valg og skift af alment praktiserende læge og om behandling hos læge i praksissektoren

Danske Regioner modtog den 9. februar 2018 Bekendtgørelse om valg og skift af alment praktiserende læge og om behandling hos læge i praksissektoren i høring.

Ministeriet oplyser med fremsendelsen af høringsmaterialet, at "Med udkastet er der foretaget en gennemskrivning af den gældende bekendtgørelse med senere ændringer, med henblik på at:

- præcisere, at det er afstanden mellem borgerens bopæl og lægen eller klinikken, der er afgørende for valg og skift af læge,
- præcisere reglerne om mulighed for valg og skift af læge eller klinik, der har lukket for tilgang,
- indarbejde aftalen om tilknytning af faste læger på længerevarende botilbud for borgere med psykiske lidelser i bekendtgørelsen, samt
- sikre at et ensartet og konsekvent sprog.

Danske Regioners høringssvar omfatter henholdsvis generelle mere overordnede bemærkninger til ændringsforslaget samt et bilag med tekniske bemærkninger.

Danske Regioner har ved tidligere høringer gjort opmærksom på, at reglerne for valg og skift af læge er uklare og svært forståelige for både borgere og de kommunale og regionale forvaltninger, hvorfor reglerne også er svære at administrere i praksis. Danske Regioner er derfor enige i behovet for en sproglig præcisering af reglerne for valg og skift af læge.

Relation fremfor afstand (Valg og skift af læge)

Det er vanskeligt for patienterne at forstå, hvornår og på hvilke betingelser, man skal vælge læge i forbindelse med en flytning, men også hvilke læger, man kan vælge imellem og hvorfor man ikke kan beholde sin egen læge, når lægen også tilkendegiver at ville beholde sin patient.

Mange patienter ønsker, at kunne beholde deres læge i forbindelse med en flytning, kilometerantallet uagtet. Patientens relation til lægen bør, efter Danske Regioners opfattelse, vægtes over et afstandsforhold. Bekendtgørelsens ændring i 2014 gav borgere mulighed for at vælge læge ud fra andre kriterier end nærhed til bopæl, eksempelvis nærhed til arbejdsplads eller tilsvarende. Danske Regioner mener derfor, at borgeren også skal have mulighed for at vælge læge efter relationen til lægen.

Det er fortsat uklart,

- hvilke muligheder der er for at beholde sin egen læge ved flytning ud over 5/15 kilometer grænsen.
- hvornår en gruppe1-sikret har adgang til en lukket lægeklinik samt på hvilke betingelser. Undtagelser for tilmelding kunne med fordel samles i et afsnit for at skabe klarhed
- i hvilke tilfælde det er en betingelse, at en lukket klinik skal indvillige i at få patienten tilmeldt.

Sygebesøg

Det er uklart beskrevet i bekendtgørelsen, hvad man som borger har ret til i forbindelse med sygebesøg, og dermed også, hvad man frasiger sig. Da det er en lov hjemlet regional forpligtelse at skulle levere et sygebesøgstilbud til alle borgere, er det uklart, hvorfor borgerne skal oplyses om, at de ikke har ret til sygebesøg og frasige sig dette.

Danske Regioner finder grundlæggende, at forholdet omkring sygebesøg helt bør udgå af bekendtgørelsen, da der med indgåelse af Overenskomst om Almen Praksis januar 2018, er sikret sygebesøg til alle patienter uanset afstand til egen læge.

Danske Regioner mener, at der er behov for, at der er en klar og entydig sammenhæng i mellem overenskomsten og bekendtgørelsen, således at det for borgeren er tydeligt, at de har ret til sygebesøg; uagtet leverandøren.

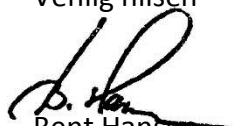
Hvis sygebesøg fastholdes som en del af bekendtgørelsen, er der behov for en præcisering af, om ændringsforslaget skal tolkes således, at borgeren ved det

elektroniske valg og skift af læge fortsat skal bedes om at acceptere, at de ikke har ret til sygebesøg ved valg af læge ud over 5/15 km grænser? Igen set i lyset af, at det er en regional forpligtelse at stille sygebesøg til rådighed og at borgerne med OK-2018 er sikret sygebesøg af en praktiserende læge uanset afstand til lægen.

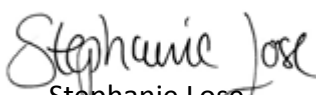
Sluttelig bemærker Danske Regioner, at Region Nordjylland og Region Sjælland har tilkendegivet, at 5/15 km-grænsen med fordel kan revurderes ud fra en betragtning om, at udviklingen går mod antalsmæssigt færre klinikker, som har flere læger og flere tilmeldte. Det medfører, at hvor der for eksempel tidligere kunne være 4 sololægeklinikker spredt ud over et område, går udviklingen i retning af, at de vil samle sig til en stor klinik for hele området. Som bekendtgørelsen er formuleret, er der entydig sammenhæng mellem antal kilometer og lægedækning. En sammenhæng, der ud fra udviklingen og intentionen med et mere frit lægevalg bør overvejes.

Høringssvaret er afgivet med forbehold for bestyrelsens efterfølgende behandling.

Venlig hilsen



Bent Hansen



Stephanie Lose

Tekniske bemærkninger:

Sproget:

Sproget er fortsat svært tilgængeligt og bekendtgørelsen synes ikke at være blevet lettere at læse, hverken for borgere, læger og administrationen kan ikke forventes at blive lettere.

Det kan foreslås, at eftersom det ikke har betydning for en persons lægevalg, om man vælger en lægeklinik med en eller flere læger, og fordi der i § 1

henvises til Sundhedslovens § 227, stk. 1-3 og 5-6 virker det unødvendigt at skrive "lægen eller klinikken". Det kan overvejes, om ikke "lægeklinik" er dækkende for alle de lægeklinikker/praksis, man kan tilmeldes som gruppe 1-sikret.

Adgang til lægeklinik med lukket for tilgang:

Det vil være hensigtsmæssigt, hvis den nye bekendtgørelse i højere grad og på en mere enkel måde tydeliggør personers adgang til en lægeklinik med lukket for tilgang. I det fremsendte udkast fremgår adgangen til en klinik med lukket for tilgang af flere forskellige bestemmelser, og der er ikke er ikke længere ensretning på og overblik over, i hvilke situationer lægeklinikken skal indvilge i at få personen tilmeldt klinikken.

Jævnfør de tidligere generelle bemærkninger er særligt § 2 stk1- 4 vanskelige at læse og forstå. De uklare forhold specificeres i det efterfølgende.

§2 stk. 1- 4

Formuleringerne i §2 stk. 1- 4 er vanskeligt forståelige og særligt er det uklart hvilken indholdsmæssig forskel og betydning, der er på §2 stk. 2 og §2 stk. 4, der begge synes at omhandle lægevalg i situationen, hvor regionen ikke kan tilbyde to valgmuligheder til borgeren inden for 5/15 km.

Særligt for § 2 stk. 3 findes det misvisende, at patienten skal informeres om at vedkommende ikke har krav på at modtage sygebesøg, da det er en regional forpligtelse til at sikre et sygebesøgstilbud. Videre er der som nævnt indgået aftale med PLO herom.

Særligt for § 2 stk. 4 konkluderer Danske Regioner, at Overenskomst om Almen Praksis januar 2018 netop er regionens sygebesøgstilbud, hvorfor der er behov for en præcisering af, hvorledes denne forpligtelse ellers tænkes løst inden for lovens rammer.

Danske Regioner noterer sig at § 3 nu er ændret således at alle de i § 3 nævnte grupper automatisk kan tilskrives lægen uanset om lægen har åben eller lukket for tilgang uden lægens accept. Videre er der behov for en tydeliggørelse og samling af samtlige undtagelser for hvornår en gruppe1-sikre har adgang til en lukket lægeklinik og på hvilke betingelser, herunder med tydeliggørelse af om det er en betingelse at klinikken skal indvillige heri eller ej.

Til § 9 stk. 1 ønsker Danske Regioner, at henlede opmærksomheden på OK-Nyt 035-16 vedrørende speciallægehjælp, hvori Foreningen af Praktiserende Speciallæger (FAPS) og Regionernes Lønnings- og Takstnævn (RLTN) har aftalt, at såfremt patienter i sikringsgruppe2 skal have flere behandlinger end limiteret (for en gruppe 1 sikret), skal et sådant behov vurderes af almen praksis.

Til § 10 stk. 1 ønsker Danske Regioner præciseret, hvilken anden legitimation end et sundhedskort (herunder midlertidige og særligt sundhedskort) ministeriet tænker, kan dokumentere at en person har bopæl i Danmark.

Til eventuel inspiration i forhold til rettelser af redaktionel og sproglig karakter har Region Midtjylland foreslået følgende ændringer til udkastet:

Overskriften "Valg af alment praktiserende læge" ændres til "Valg af lægeklinik"

§ 2, stk. 6 ændres til § 1, stk. 1 og med følgende ordlyd:

- "Ved valg af lægeklinik, der virker i henhold til sundhedslovens § 227, stk. 1-3 og stk. 5- 6, er det afstanden i km fra den gruppe 1-sikredes bopæl til lægeklinikken, der er afgørende for den gruppe 1-sikredes valgmuligheder. I Københavns, Frederiksbergs, Tårnby og Dragør kommuner udgør kilometergrænsen 5 km ad nærmeste offentlige vej. I landets øvrige kommuner udgør kilometergrænsen 15 km ad nærmeste offentlige vej."

§ 2, stk. 7 ændres til § 1, stk. 2 og med følgende ændringer:

- "stk. 1-6" ændres til "jf. stk. 1".
- "læge eller klinik, jf. § 1 og § 2, stk. 1, 3 og 5" ændres til "lægeklinik"
- "anvisning af læge eller klinik, jf. § 2, 3 og 5" ændres til "anvisning af lægeklinik"

§ 1, stk. 3 ændres til:

- "Personer, der flytter ud over kilometergrænsen, jf. stk. 1, overflyttes fra sikringsgruppe 2 til sikringsgruppe 1 og personer, der ved tilflytning fra udlandet vælger at være omfattet af sikringsgruppe 1, skal af bopælskommunen opfordres til at vælge læge."

§ 1, stk. 1 ændres til § 1, stk. 4 og med følgende ordlyd:

- "Personer omfattet af sikringsgruppe 1 kan frit vælge en lægeklinik, jf. § 1 stk. 1 og § 2 med åbent for tilgang, jf. dog § 3. Dette valg meddeles bopælskommunen til brug for udstedelse af sundhedskort."

§ 1, stk. 4 ændres til § 1, stk. 5 og med følgende ændringer:

- "læge" ændres til "lægeklinik"
- Som 1. pkt. tilføjes: "Valg af læge har virkning senest 14 dage efter, at bopælskommunen har modtaget meddelelse om valget."

§ 1, stk. 2 ændres til § 1, stk. 6, nr. 1 og 2 og med følgende ændringer:

- "praktiserende læge eller klinik, jf. stk. 1" ændres til "lægeklinik"
- I nr. 1) "læge" og "klinik" ændres til "lægeklinik"
- I nr. 2) "læge eller klinik" ændres til "lægeklinik"
- I nr. 2) tilføjes "...i henhold til reglerne i denne bekendtgørelse"

§ 1, stk. 6 ændres til § 1, stk. 5

§ 1, stk. 5 ændres til § 1, stk. 6 og med følgende ændringer:

- "jf. stk. 1" slettes

§2, stk. 1 ændres til:

- "Personer, som af bopælskommunen opfordres til at vælge læge, jf. § 1, stk. 3, skal have mulighed for at vælge mellem to lægeklinikker med åbent for tilgang inden for en afstand af 15 km fra sikredes bopæl."

§ 2, stk. 2 ændres følgende:

- "læger eller klinikker" ændres til "lægeklinikker"
- Sidste pkt. slettes, idet overenskomsten nu regulerer de praktiserende lægers sygebesøgsforpligtigelser, og sundhedslovens § 57 forpligter regionerne til at sikre sygebesøg.

§ 2, stk. 3 ændres og præciseres:

- "læge eller klinik" ændres til "lægeklinik"
- pkt. slettes, idet den omfattes af § 1, stk. 4 (udkastets § 1, stk. 1)

- selektare i sine patienter uden objektivt grundlag. Vi finder en vis fornuft i, at personer, der er i et krævende behandlingsforløb, kan fortsætte dette hos samme læge, uagtet at personen ved flytning får mere en 5/15 km til lægeklinikken. Men det er u hensigtsmæssigt, hvis lægen uden nærmere specificeret grundlag kan vælge patienter til og fra.
- Sidste pkt. slettes, idet overenskomsten nu regulerer de praktiserende lægers sygebesøgsforpligtigelser, og sundhedslovens § 57 forpligter regionerne til at sikre sygebesøg.

§ 2, stk. 4 slettes, idet den er sammenfaldende med § 2, stk. 2.

§ 2, stk. 5 ændres følgende:

- "15 km" ændres til "5/15 km"
- "læger eller klinikker" ændres til "lægeklinikker"
- Sidste pkt. slettes

§ 3 som affattet som under pkt. 2 om adgang til lægeklinik med lukket for tilgang og med følgende bemærkninger:

- "den valgte" slettes, idet lægeklinikken endnu ikke er valgt.
- "ægtefæller" foreslås udeladt, idet de typisk vil være omfattet af "samboende".
- Det bør overvejes, om personer, der ændrer sikringsstatus fra gruppe 7 til gr. 1 skal have lige vilkår som gr. 2, 4 eller 5-sikrede
- Overskriften "Skift af alment praktiserende læge" ændres til "Skift af lægeklinik"

§ 4, stk. 1 ændres følgende:

- "læge eller klinik" ændres til "lægeklinik"
- "valg" slettes/ændres til "skift"

§ 4, stk. 2 og stk. 3 uændret

§ 5 ændres:

- "læge eller klinik" ændres til "lægeklinik"

§§ 6-8 uændret

§ 9, stk. 1 uændret

§ 9, stk. 2 præciseres:

- Det bør præciseres, hvad der menes med sidste pkt.

§ 9, stk. 3 præciseres:

- Det bør præciseres, om det dermed ikke er muligt for gruppe 1-sikrede at modtage tilskud for behandling de måtte have modtaget hos en lægeklinik, der ikke er tilsluttet overenskomst.

§ 10 ændres

- "alment praktiserende læge eller klinik" ændres til "lægeklinik"