9. juni 2023

Indenrigs- og Sundhedsministeriet

REVIDERET VERSION (erstatter tidligere fremsendte høringssvar dateret 7. juni 2023)

Høringssvar til udkast til bekendtgørelser om hhv. kvalitetsstandarder og om sundhedsklynger, sundhedssamarbejdsudvalg, sundhedsaftaler og patientinddragelsesudvalg (praksisplan for almen praksis)

Dansk Selskab for Almen Medicin (DSAM) takker for invitation til deltagelse i nærværende høring over udkast til to bekendtgørelser. De to udkast til bekendtgørelser vil udmønte initiativerne i det igangværende lovforslag om kvalitetsplan og bedre lægedækning (L 103), der forventes at træde i kraft 1. juli 2023.

Udkast til Bekendtgørelse om kvalitetsstandarder udmønter hjemlen til, at Sundhedsstyrelsen kan udarbejde konkrete kvalitetsstandarder med bindende krav og anbefalinger til de kommunale sundhedsindsatser samt regionernes rådgivningsforpligtelse i den forbindelse.

Udkast til Bekendtgørelse om ændring af bekendtgørelse om sundhedsklynger, sundhedssamarbejdsudvalg, sundhedsaftaler og patientinddragelsesudvalg har til formål at fastlægge rammer for praksisplan for almen praksis, herunder indhold, involvering og høring af praksisplanen ved udarbejdelse og revision.

DSAM vælger at kommentere de to bekendtgørelser separat, og kommentarer flugter med de kommentarer, som DSAM allerede har afgivet i forbindelse med høring over L 103.

DSAM's kommentarer til udkast til Bekendtgørelse om kvalitetsstandarder

DSAM mener, at det er godt, at det klart fremgår, at bekendtgørelsen alene finder anvendelse i det kommunal sundhedsvæsen og ikke i almen praksis. Samtidig vurderer DSAM, at det er en god ting, at de kommunale sundhedstilbud bliver mere ensartede i indhold på tværs af kommuner.

Dog mener DSAM, at det er vigtigt, at der fremadrettet, når der arbejdes indenfor rammerne af bekendtgørelsen, holdes et skarpt fokus på, at minimumstandarder ikke fører til usmidigt forbrug af ressourcer.

DSAM's kommentarer til udkast til Bekendtgørelse om ændring af bekendtgørelse om sundheds-klynger, sundhedssamarbejdsudvalg, sundhedsaftaler og patientinddragelsesudvalg

DSAM er klar over, at det siden 2014 har været sådan, at hvis der efter vedvarende bestræbelser ikke kan opnås enighed blandt parterne omkring indholdet i en praksisplan, så tilfalder beslutningen om praksisplanens endelige udformning regionsrådet[1]. Det mener DSAM dog er stærkt problematisk.

Det er vigtigt, at der ikke besluttes planer, der kan reducere kvaliteten af patientbehandling i almen praksis eller vanskeliggør opretholdelse af de praktiserende lægers drift og styring af egne klinikker. Der bør således være jævnbyrdig beslutningskompetence imellem regionen og PLO, da der er tale om selvstændige arbejdsgivere i subspecialiseret medicinsk felt, som fungerer i en kompleks og hårfin balance med resten af sundhedsvæsenet. Der kan hurtigt opstå brist i patientsikkerheden og skæv-vridning i ulighed i sundhed, hvis ikke området kendes indefra, når der lægges planer. Regionen må således ikke kunne beslutte ændringer uden Praktiserende Lægers Organisations (PLO) godkendelse.

- **DSAM mener, at nye praksisplaner kun bør kunne besluttes ved enighed mellem regioner og PLO.**

DSAM mener at almen praksis har en central faglig betydning i sig selv i det danske sundhedsvæsen, og ikke kun som dem, der forhindrer indlæggelser på sygehusene. Derfor er det vigtigt, at almen praksis ikke styres usmidigt uden den nødvendige indsigt, men i stedet ledes fagligt og smidigt.

- **DSAM foreslår derfor, at Regionerne skal have en almenmedicinsk fagligt kyndig chef for almen praksis, som er sideordnet med sygehusledere.**

DSAM vil gerne pointere, at selvom DSAM gerne deltager i arbejdet med praksisplaner, så vil DSAM gerne frabede sig, at bidrag fra selskabet indføres i praksisplan, uden at der er enighed mellem PLO og regioner.

Med venlig hilsen

Bolette Friderichsen
Formand for DSAM

[1] https://www.retsinformation.dk/eli/lta/2014/256