



SUNDHEDSMINISTERIET

Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Dato: 23-04-2021
Enhed: NAERSOM
Sagsbeh.: DEPBHK
Sagsnr.: 2104479
Dok. nr.: 1701382

Folketingets Sundhedsudvalg har den 12. april 2021 stillet følgende spørgsmål nr. 6 om B 121 til sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Ellen Trane Nørby (V) og Martin Geertsen (V).

Spørgsmål nr. 6:

”Ministeren bedes vurdere, om det kan have lægedækningsmæssige konsekvenser at afskaffe muligheden for, at en alment praktiserende speciallæge kan eje op til 6 ydernumre, og om det kan føre til flere midlertidige udbudsklinikker? Ministeren bedes opgive det regionsvis samt samtidig oplyse, hvor mange ydernumre i hver region, der indgår i en partnerskabsklinik?”

Svar:

Sundhedsministeriet har ikke oplysninger om, hvor mange ydernumre, der indgår i en partnerskabsklinik. Sundhedsministeriet har indhentet bidrag fra Danske Regioner til besvarelsen af spørgsmålet. Danske Regioner oplyser følgende:

”Der findes ikke undersøgelser vedr. årsagssammenhæng mellem hhv. løsninger på lægedækningsproblemer og en stigende anvendelse af lovens muligheder for at eje mere end et ydernummer. Danske Regioner kan konstatere, at der fra 2020 til 2021 er sket en reduktion i brugen af udbudsklinikker, hvor man i samme periode også har set en klart voksende interesse for at gøre brug af partnerskaber, bl.a. i forbindelse med ejerskab af flere ydernumre. Antallet af patienter tilmeldt en udbudsklinik er faldet fra 104.942 i 2020 til 87.799 i 2021. Senest er der et eksempel fra Region Nordjylland, hvor et såkaldt 0-ydernummer blev tildelt en praktiserende læge med henblik på ejerskab af mere end et ydernummer.

Loven vurderes at bidrage positivt til bedre lægedækning – dette gælder både med og uden brug af partnerskaber. Alternativet vil ofte være etableringen af et andet tilbud i form af en regions- eller udbudsklinik. Dette skyldes, at det i udgangspunktet formodes at være lettere at rekruttere ansatte læger end at tiltrække praktiserende læger med henblik på køb af en praksis. Anvendes yderligere partnerskaber, fx samarbejde med et professionelt rekrutteringsfirma, som i nogle tilfælde tilmed understøtter tilrettelæggelsen af klinikens ydelser, kan det støtte læger i den større opgave, det er at eje flere ydernumre og besætte ledige kapaciteter.”

Formålet med lovforslaget i 2013 - som bl.a. gav mulighed, at praktiserende læger kan eje op til seks ydernumre, samt gav mulighed for udbuds- og regionsklinikker - var at forbedre regionernes mulighed for som ansvarlig myndighed at opfylde forpligtelsen til at tilbyde alle borgere adgang til almen lægehjælp på effektiv vis og af høj

kvalitet. Jeg kan henholde mig til vurderingen fra Danske Regioner om, at loven vurderes at bidrage positivt til bedre lægedækning.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Benjamin Haslund-Krog