

23. maj 2013

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse,
Center for Primær Sundhed og Forebyggelse
(primsund@sum.dk)
(seb@sum.dk)

Formanden

Strandboulevarden 49
2100 København Ø

Tlf +45 3525 7500
Fax +45 3525 7701
www.cancer.dk

UNDER PROTEKTION AF
HENDES MAJESTÆT DRONNINGEN

Høringssvar på udkast til lovforslag til ændring af sundhedsloven og lov om klage- og erstatningsadgang indenfor sundhedsvæsenet

Kræftens Bekæmpelse takker for muligheden for at kommentere på ovenstående lovforslag, men vil samtidig gerne udtrykke frustration og ærgrelse over, at omstændighederne for lovforslagets fremsættelse er de resultatløse forhandlinger mellem Danske Regioner og PLO.

Det er Kræftens Bekæmpelses opfattelse, at ingen af parterne har taget det nødvendige hensyn til patienternes interesser. Det er en meget utryk situation for alle, at den frie adgang til almen praksis kan blive vanskeliggjort af den opståede konflikt mellem de involverede parter.

Generelt

Kræftens Bekæmpelse kan tilslutte sig regeringens ønske om at sikre en bedre sammenhæng mellem de praktiserende læger, sygehusene og den kommunale sundhedsindsats samt at den praktiserende læges rolle i sundhedsvæsenet styrkes.

Et mere sammenhængende sundhedsvæsen med en velintegreret almen praksis vil imødegå nogle af de fejl og unødvendige forsinkelser, som kræftpatienter oplever i deres behandlings- og rehabiliteringsforløb.

Planlægning og samarbejde

Kræftens Bekæmpelse mener, at et sammenhængende sundhedsvæsen forudsætter en sammenhængende planlægning på hele sundhedsområdet. Det er derfor naturligt med en større kommunal indflydelse på planlægningen af almen praksis. Tilsvarende bør det sikres, at regioner og almen praksis får forpligtende indflydelse på den kommunale planlægning på sundhedsområdet – så der sikres sammenhæng.

Kræftens Bekæmpelse finder, at det er af stor betydning, at den faglige indsigt i befolkningens sundhed og sygdom og sundhedsvæsenets funktion, der indgår i det almenmedicinske speciale, bliver bragt i spil på konstruktiv vis i det fremtidige planlægningsarbejde. Det er vigtigt, at perspektivet på sundhedsvæsenets effektivitet og funktion ikke alene bliver baseret på sygehusenes erfaringer.



I lovforslaget præsenteres en ny samarbejdsmodel bestående af et praksisplanudvalg med deltagelse af repræsentanter fra regionerne og kommunerne, et fagligt rådgivningsudvalg, som skal rådgive praksisplanudvalget og det eksisterende sundhedskoordinationsudvalg.

Kræftens Bekæmpelse skal i den forbindelse foreslå, at det faglige rådgivningsudvalg bliver et udvalg, der sammensættes af især sundhedsfaglige personer fra almen praksis, fra relevante sygehusspecialer og fra kommunerne med henblik på at rådgive om tiltag, der vil fremme et bedre og mere sammenhængende sundhedsvæsen. I den forbindelse bør det være en særlig opgave for udvalget at fremkomme med forslag til, hvordan sygehusene kan understøtte almen praksis og herunder bidrage til effektive patientforløb.

I tilknytning hertil mener Kræftens Bekæmpelse, at praksisplansudvalget er for snævert sammensat og derfor ikke afspejler den nødvendige faglighed eller indsigt i den kontakt, som almen praksis har med borgerne. Derfor skal Kræftens Bekæmpelse anbefale, at praksisudvalget suppleres med faglig repræsentation fra almen medicin.

Kræftens Bekæmpelse er tilfreds med regeringens prioritering af patient- og pårørende inddragelsen gennem nedsættelse af et patientinddragelsesudvalg i regionerne.

Obligatoriske opgaver

Det fremgår af lovforslaget, at de praktiserende læger er forpligtet til at udøve deres virksomhed i overensstemmelse med nationale faglige retningslinjer og sundhedsaftalerne mellem regionerne og kommunerne. Kræftens Bekæmpelse finder det betydningsfuldt, at det sikres, at alle patienter behandles i hele forløbet i overensstemmelse med den bedste evidens, herunder de faglige retningslinjer.

Kræftens Bekæmpelse skal i den forbindelse pege på, at det ikke er hensigtsmæssigt, hvis de praktiserende læger skal arbejde med kommunespecifikke sundhedsaftaler, blandt andet fordi praktiserende læger har patienter i forskellige kommuner. Det bør understreges, at sundhedsaftalerne grundlæggende skal være baseret på den bedste faglige viden med plads til forsøg, der supplerer den eksisterende viden.

Nye organisationsformer i almen praksis

I lovforslaget er der lagt op til en model for salg af ydernumre, der åbner for, at private aktører kan overtage ydernumre, som ikke kan afsættes til praktiserende læger på normal vis. Kan regionen ikke afsætte et ledigt ydernummer til en privat aktør, kan regionen i stedet etablere en midlertidig regionsdrevet klinik. Kræftens Bekæmpelse finder ikke, at der er noget fagligt eller driftsøkonomisk argument for, at regionerne først skal udbyde ydernumre til private aktører før regionen selv, kommunen eller region og kommunen i fællesskab etablerer regionale klinikker. Det eneste hensyn, som regionerne her bør være forpligtiget på, er at sikre et vel-fungerende sundhedsvæsen tæt på borgerne. Det regionale sundhedsvæsen har på dette område behov for et nationalt regelsæt, der tager højde for lokale forhold.

Det bør i lovgivningen endvidere præciseres, at offentlige og private aktører skal ansætte læger med almenmedicinsk speciallægeuddannelse. I særdeleshed bør det sikres, at den virksomhedsansvarlige læge bør være speciallæge i almen medicin. Det er en afgørende forudsæt-

ning for at sikre kvaliteten i de ydelser, som private aktører leverer. Kræftens Bekæmpelse skal i den anledning påpege, at der er behov for at foretage en række konsekvensændringer i Lov om virksomhedsansvarlige læger. Patienter i almen praksis bør altid mødes af en speciallæge i almen medicin eller af en læge under uddannelse, der er superviseret af en sådan speciallæge.

Kvalitet og indsigt i almen praksis

I lovforslaget fremgår det, at almen praksis skal foretage kodning af patienthenvendelser og anvende datafangst, og at data stilles til rådighed for regionerne. Lovforslaget bemyndiger ministeren for sundhed og forebyggelse til at fastsætte nærmere regler herfor. Begrundelsen herfor er dels at sikre effektiv ressourceudnyttelse og undgå overlappende funktioner, dels at kunne analysere patientforløb på tværs af sektorer og sammenligne resultater og endelig at kunne dokumentere kvalitetsudvikling i den enkelte læges arbejde.

Kræftens Bekæmpelse er af den holdning, at en bedre brug af registrering af henvendelserne i almen praksis vil gavne kvalitetsarbejdet og være til gavn for kræftpatienterne. Der er et stort behov for, at alle dele af kræftpatientens forløb kan monitoreres også den del, som foregår i almen praksis. Kræftens Bekæmpelse finder dog, at det i loven bør understreges, at der ikke med loven ændres på adgangen til personhenførbare data. Oplysninger om den enkelte patient må ikke videregives uden samtykke fra patienten – eller efter de regler der følger af Sundhedsloven og retningslinjer der gives af Datatilsynet.

Med venlig hilsen



Frede Olesen
Formand