



Sundhedsministeriet

Høringssvar til lov om ændring af sundhedsloven og lov om klage- og erstatningsadgang inden for Sundhedsvæsenet

KL finder, at lovforslaget om ændring af sundhedsloven på afgørende vis vil medvirke til at løse en række af de problemstillinger i det nære sundhedsvæsen, som KL har påpeget i en årrække. Lovforslaget vil sikre en fortsat udvikling af det nære sundhedsvæsen til gavn for borgerne.

Lovforslaget bør derfor vedtages i stort set uændret form. KL anbefaler dog, at lægerne kan deltage i praksisplanlægningen efter samme model som kendes fra fysioterapiområdet.

Planlægningen af sundhedsindsatsen

KL finder, at de nye bestemmelser om praksisplanudvalg er en meget positiv nyskabelse. Det er dels positivt, at kommunerne bliver repræsenteret i udvalgene, og dels er det fornuftigt at de fremtidige praksisplaner, ud over at fastlægge kapacitet og den fysiske placering af klinikkerne, også går tættere på de opgaver de praktiserende læger skal løse. Dette er afgørende i forhold til arbejdet med at skabe mere sammenhæng i sundhedsindsatsen over for borgerne. Derfor er det også naturligt, at de kommunalt lægelige udvalgs rolle udbygges, ikke mindst i forhold til at skulle udarbejde udkast til de emner, der skal indarbejdes i praksisplanen. Dette vil sikre en lokal forankring af praksisplanerne.

Det er ligeledes meget positivt, at lovforslaget specifikt sigter på at løse de udfordringer, der er i forhold til tilgængelighed, medicinbehandling og besøg til patienter, der opholder sig på kommunale tilbud. Omkring sygebesøg finder KL desuden, at det er rigtigt, at lovforslaget fremhæver sygebesøg som en obligatorisk opgave. Det er imidlertid vigtigt, at sygebesøgene kan tilrettelægges fleksibelt og særligt er målrettet borgere, der er i risiko for at blive unødigt indlagt eller genindlagt. Herudover bemærker KL, at ministeriet vil anvende en af de nye bemyndigelser til at fjerne 15 km grænsen. Det

Den 22. maj 2013

Sags ID: SAG-2013-03526
Dok.ID: 1699681

MDJ/SRP@kl.dk
Direkte 3370 3400

Weidekampsgade 10
Postboks 3370
2300 København S

www.kl.dk
Side 1/2

vil være en stor hjælp både i forhold til sygebesøg og muligheden for at sikre kontakt til lægen for borgere, der midlertidigt er på en kommunal akutplads.

KL anbefaler, at lægerne kan deltage i planlægningen på samme måde som på fysioterapiområdet. Her udarbejder kommuner og region i fællesskab en praksisplan, som herefter diskuteres med fysioterapeuterne. Der søges enighed med fysioterapeuterne, men kan der ikke opnås enighed, gælder den af myndighederne udarbejdede praksisplan.

Endelig støtter KL, at en større del af overenskomsten skal udmøntes lokalt gennem aftaler. Det vil medvirke til at skabe mere sammenhæng i sundhedsindsatsen, ligesom lokale aftaler kan opfange særlige forhold, som det kan være nødvendigt at få løst lokalt.

Lægedækning og nye organisationsformer

Ønsket om at sikre en god lægedækning i alle egne af landet har været et bærende ønske for KL i mange år. KL finder, at de nye muligheder for andre organisationsformer (udbud og nye ejer konstruktioner) samlet set vil styrke kommuners og regionernes mulighed for at tilvejebringe en god lægedækning.

KL finder, at det er afgørende, når lovforslaget anviser, hvilken rækkefølge der er i forhold til, hvornår de nye organisationsformer kan bringes i anvendelse.

Nye regler til håndtering af fremtidige konflikter

KL finder det meget hensigtsmæssigt, at der med lovforslaget ændres på muligheden for at agere i tilfælde af konflikt på praksisområderne. Det efterlyste KL under konflikten på fodterapiområdet. Her forblev konflikten uløst i flere år. Og var til gene for borgerne og udløste udgifter for kommunerne. KL vurderer, at de nye muligheder i lovforslaget vil minimere risikoen for fremtidige konflikter og medføre at evt. fremtidige konflikter vil blive af kortere varighed.

Med venlig hilsen



Jane Wiis