



Høring over udkast til forslag til lov om ny organisering af det almenmedicinske tilbud

. / . Vedlagt fremsendes udkast til forslag til Lov om ændring af sundhedsloven (Indførelse af national opgavebeskrivelse og basisfunktion for det almenmedicinske tilbud, aftale om vilkår for alment praktiserende læger, differentieret honorarstruktur, praksisklagenævn m.v.). i offentlig høring.

Nedenfor beskrives 1) Baggrunden for lovforslaget, 2) Lovforslagets indhold og 3) Frist og kontaktoplysninger.

1. Baggrunden for lovforslaget

Lovforslaget er en del af den anden lovpakke, der har til formål at udmønte dele af Aftale om en sundhedsreform 2024 (herefter sundhedsreformaftalen), som blev indgået den 15. november 2024 mellem regeringen (Socialdemokratiet, Venstre og Moderaterne), Danmarksdemokraterne, Socialistisk Folkeparti, Det Konservative Folkeparti og Radikale Venstre.

Lovforslaget er anden del af den anden lovpakke og forventes at blive fremsat i november 2025. I den første del af den anden lovpakke indgik forslag til lov om opgaveflytning, national sundhedsplan, nærsundhedsplaner mv., forslag til lov om Digital Sundhed Danmark samt forslag til lov om ændring af sundhedsloven og forskellige andre love (følgelovgivning). Disse forventes at blive fremsat umiddelbart efter Folketingets åbning i oktober.

Dette lovforslag indeholder dele af de lovgivningsmæssige ændringer, der følger af sundhedsreformaftalen vedrørende det almenmedicinske tilbud. Lovforslaget skal således ses i nær sammenhæng med den første lovpakke, der har til formål at udmønte dele af sundhedsreformaftalen, og lov om ændring af sundhedsloven (national fordeling og styring af lægekapaciteter i det almenmedicinske tilbud, begrænsning i antal ydernumre ejet af én læge og flere og nye klinikformer i det almenmedicinske tilbud m.v.).

2. Lovforslagets indhold

2.1. National opgavebeskrivelse og basisfunktion

Lovforslagets første del fastlægger den juridiske ramme for udmøntning af reformaftalens indhold vedrørende den nationale opgavebeskrivelse med en basisfunktion, som fra den 1. januar 2027 skal fastsætte opgaver og krav m.v. til det almenmedicinske tilbud. Formålet er, at det almenmedicinske tilbud i højere grad

skal afspejle sundhedsvæsenets aktuelle behov og levere mere ensartet, høj kvalitet under hensyn til den strategiske sundhedsplanlægning i det samlede sundhedsvæsen og inden for rammerne af den kommende nationale sundhedsplan.

Med lovforslaget forpligtes regionsrådet til at efterleve opgavebeskrivelsen, mens klinikker i det almenmedicinske tilbud forpligtes til at efterleve basisfunktionen. Dertil lægges der op til, at regionsrådet kan fastsætte rammerne for samarbejdet med klinikker.

Med lovforslaget lægges der desuden op til, at indenrigs- og sundhedsministeren bemyndiges til at fastlægge nærmere regler om den nationale opgavebeskrivelse og basisfunktion, som udmøntes ved bekendtgørelse. Ved udmøntningen vil indenrigs- og sundhedsministeren anmode Sundhedsstyrelsen om at fastlægge den nationale opgavebeskrivelse og basisfunktion med inddragelse af relevante, faglige aktører.

2.2. Aftale om vilkår for alment praktiserende læger

Lovforslagets andet hovedpunkt tilvejebringer de lovgivningsmæssige rammer for en ny, mindre aftalemodel, der primært fastsætter vilkår, der vedrører økonomi for de alment praktiserende læger, og som fra 1. januar 2027 erstatter overenskomst om almen praksis.

Med lovforslaget lægges der op til, at en ny aftale om vilkår for de alment praktiserende læger vil skulle tage højde for og afspejle den øvrige regulering af det almenmedicinske tilbud. Den vil f.eks. skulle afstemmes i forhold til det faglige indhold, som følger af Sundhedsstyrelsens basisfunktion for det almenmedicinske tilbud.

Endelig lægges der med lovforslaget op til, at regionsrådet kan indgå lokale aftaler med almenmedicinske tilbud, herunder udbudsklinikker.

2.3. Differentieret honorarstruktur

Med dette lovforslag laves der lovhjemmel til at Regionernes Lønnings- og Takstnævn og en organisation, som repræsenterer de alment praktiserende læger skal aftale en honorarstruktur for alment praktiserende læger, som honorerer og understøtter det almenmedicinske tilbuds efterlevelse af de krav og opgaver, der beskrives i basisfunktionen. Af bemærkningerne til bestemmelsen følger, at en ny honorarstruktur skal understøtte en prioritering og fokusering af opgaverne i det almenmedicinske tilbud.

Derudover fastlægges det ved lov, at honoreringen af det almenmedicinske tilbud skal differentieres med udgangspunkt i den nationale fordelingsmodel. Parterne bag aftale om vilkår for det almenmedicinske tilbud forpligtes dermed til at aftale en differentiering af honorarer mhp. at understøtte at patienter med størst behov får mest behandling.

2.4. Forhåndsgodkendelse af læger ved erhvervelse af et ydernummer

Med lovforslaget fastlægges, at en læge ved køb af et ydernummer skal forhåndsgodkendes af regionsrådet ud fra en vurdering af, om det kan sandsynliggøres, at lægen kan og vil efterleve gældende regler og krav samt aftaler indgået mellem Regionernes Lønnings- og Takstnævn og PLO.

2.5. Opfølgning på nationale krav over for de almenmedicinske tilbud og etablering af et praksisklagenævn

Lovforslaget giver regionerne hjemmel til at følge op overfor lægerne i de almenmedicinske tilbud ift. efterlevelse af de nationale krav og aftaler indgået med Regionernes Lønnings- og Takstnævn. Regionerne kan ved mistanke om manglende overholdelse gå i dialog med ejerlæge om konkrete forhold, tilbyde rådgivning og vejledning samt give en henstilling om at tilpasse en konkret adfærd. Hvis regionen har udtømt mulighederne og forholdet ikke er bragt i orden, skal regionen træffe en forvaltningsretlig afgørelse.

Dertil fastlægges de juridiske rammer for et klagenævn til at behandle klager fra læger i de almenmedicinske tilbud over afgørelser fra regionsrådet (Praksisklagenævnet). Formålet er, at give regionerne et styrket lovmæssigt grundlag for at efterleve sin myndighedsforpligtigelse til at tilvejebringe almenmedicinske tilbud i henhold til de nationalt fastsatte krav og aftaler.

2.6. Øvrige ændringer: Ny lovstruktur for bestemmelser vedr. etableringen af almenmedicinske tilbud

Med lovforslaget foretages der ændringer med en ny lovstruktur for bestemmelser i sundhedsloven, der vedrører etableringen af almenmedicinske tilbud. Formålet er at lette læsevenligheden i sundhedslovens § 227 og tydeliggøre de lovgivningsmæssige rammer for den del af praksissektoren, der regulerer aftaler og organisationsformer for det almenmedicinske tilbud.

Med lovforslaget foreslås det samtidig tilføjet, at det tydeliggøres, at det alene er speciallæger i almen medicin, der har adkomst til et ydernummer og at regionsrådet ved udbud af et almenmedicinsk tilbud skal lægge vægt på kvalitet i tilbuddene.

Det bemærkes, at lovforslaget ikke vil gælde for Færøerne og Grønland.

3. Frist og kontaktoplysninger

. / . Der vedlægges en oversigt over hørte myndigheder og organisationer m.v.

Indenrigs- og Sundhedsministeriet skal anmode om at modtage eventuelle bemærkninger til udkastet senest **den 21. august 2025**. Bemærkningerne bedes fremsendt til sum@sum.dk med kopi til annb@sum.dk og gkh@sum.dk.

Evt. spørgsmål til pkt. 2.1 ovenfor om den nationale opgavebeskrivelse og basisfunktion kan rettes til Gro Holen (gkh@sum.dk)

Evt. spørgsmål til pkt. 2.2 ovenfor om aftale om vilkår for de alment praktiserende læger kan rettes til Annika Bonde (annb@sum.dk)

Evt. spørgsmål til pkt. 2.3 ovenfor om differentieret honorarstruktur kan rettes til Catrine Falbe Pedersen (cfp@sum.dk).

Evt. spørgsmål til pkt. 2.4 ovenfor om forhåndsgodkendelse af læger ved erhvervelse af et ydernummer kan rettes til Mari Louise Bro Larsen (lbl@sum.dk).

Evt. spørgsmål til pkt. 2.5 ovenfor om opfølgning på nationale krav over for de almenmedicinske tilbud og etablering af et praksisklagenævn kan rettes til Astrid Line Kristensen (alkr@sum.dk).

Evt. spørgsmål til pkt. 2.6 ovenfor om øvrige ændringer kan rettes til Annika Bonde (annb@sum.dk).

Med venlig hilsen

Mari Louise Bro Larsen