

jeg vil gerne høre ministerens overvejelser om, hvilke initiativer ministeren vil tage.

Kl. 13:48

Formanden:
Ministeren.

Kl. 13:48

Ministeren for sundhed og forebyggelse (Jakob Axel Nielsen):

Jeg vil gerne takke for spørgsmålet og også selve begrundelsen, som jeg er fuldstændig enig i. Det er en stor og meget vigtig problemstilling, vi her står over for.

Først har vi for efterhånden lang tid siden nedsat en praksiskommission, som har barslet med, hvordan vi får indrettet en anden praksis-sektor, og den kommission kommer i oktober, og det vil altså sige i denne måned, med sine resultater til mig. Det, der er vigtigt, er, at vi får samlet praktiserende læger i større enheder, så-dan at de kan lave opgaveglidning internt på klinikken til eksempelvis sygeplejersker og farmaceuter, sådan at lægernes tid kan blive frigivet til noget andet.

Det er også vigtigt, at vi ser, at vi i Danmark rent faktisk har den største lægepraksistæthed overhovedet. Vi har mange læger pr. indbygger, dvs., at der er en eller en måde, vi kan udnytte de her læger på på en anden måde. Og så er jeg også helt enig med hr. Orla Hav i, at vi skal kigge på rammerne, som kommuner og regioner har. Måske skal kommuner og regioner have en anden ramme, og have nogle andre midler, så-dan at de kan løse problemet lokalt. Jeg kan ikke blive mere konkret med hensyn til det her end-nu, før jeg ser de forslag, som praksiskommissionen kommer med her i oktober, men jeg er enig i, at det ville være unfair som sundhedsminister og som landspolitiker at sige: Det her er jo pr. definition et kommunalt/regionalt anliggende, det må de finde ud af. De skal have andre værktøjer, og dermed ligger initiativet hos mig, det erkender jeg.

Kl. 13:49

Formanden:
Det er hr. Orla Hav.

Kl. 13:49

Orla Hav (S):

Tak for meldingen om, at ministeren har erkendt, at værktøjskassen ikke er tilstrækkelig god på området. Det borger da for, at der vil være et godt afsæt til at få handlet i denne sag. Når ministeren siger, at der skal større enheder til, så forudsætter det jo, at der skal investeres nogle penge, og det forudsætter, at der er nogle,

der skal ud og investere de penge. Vil der blive skabt mulighed for, at der kan være offentlige midler med i investeringen, som selvfølgelig så skal forrentes og afskrives over tid? Jeg tror, det er ganske afgørende, at der gives de muligheder for, at der kan skabes de større enheder.

Når ministeren taler om, at vi har en ganske pæn lægetæthed, så skal jeg spørge: Er den anden måde så at øge normtallet for de praktiserende læger på?

Kl. 13:50

Formanden:
Ministeren.

Kl. 13:50

Ministeren for sundhed og forebyggelse (Jakob Axel Nielsen):

Nu spørger hr. Orla Hav jo til ting, som den her praksisrapport vil afsløre meget af, men ja, normtallet og afstanden til den praktiserende læge kunne også være nogle af emnerne.

Når hr. Orla Hav spørger, om der vil blive skabt mulighed for, at offentlige kroner kan gå ind og finansiere nogle større enheder, så må jeg sige, at det jo ikke er en hjemmel, der foreligger i dag. Så det kildne spørgsmål er, om vi ad åre vil indføre en sådan hjemmel, og det kan jeg ikke sige endnu. Jeg vil have lov til at gennemgå den her praksisrapport, før jeg beslutter mig, for det er jo også afgørende, at vi jo kan se, at de praktiserende læger er private erhvervsdrivende, og det er jo som udgangspunkt – og jeg siger som udgangspunkt, fordi man altid kan lave undtagelser til et udgangspunkt – betænkeligt, hvis offentlige kroner skal ind og betale huslejen til en privatpraktiserende virksomhed.

Men nu er privatpraktiserende læger jo heller ikke normale privatpraktiserende virksomheder, så det kunne måske være der, vi lavede en undtagelse, men det har jeg ikke lovet noget som helst om i Folketinget i dag. Det er kun højt-tænkning.

Kl. 13:51

Formanden:
Det er hr. Orla Hav.

Kl. 13:51

Orla Hav (S):

Jamen vi jo nødt til at sige, at det godt kan være, at de praktiserende læger er privatpraktiserende, men det er jo helt afgørende, at man kan se en mulighed for at afdrage den investering, man går ind i, hvis man vil acceptere at skulle være på arbejdsmarkedet 5 år mere, eller hvordan det nu kan være. Derfor er det helt afgørende, at værktøjskassen udvides.