

Region Hovedstaden

Kongens Vænge

3400 Hillerød

Att. Vicedirektør Else Hjortsø

Dato: 10. maj 2017  
Enhed: AELSAM  
Sagsbeh.: SUMSEB  
Sagsnr.: 1610826  
Dok. nr.: 357339

## **Svar på ansøgning fra Region Hovedstaden om forsøg med almen praksisklinik på Bornholm, jf. sundhedslovens § 233**

### **Afgørelse**

Sundheds- og Ældreministeriet kan, jf. sundhedslovens § 233, godkende ansøgningen fra Region Hovedstaden om etablering af en almenpraksisklinik på Bornholm Hospital i op til 6 år, der fraviger bestemmelserne i sundhedslovens § 227 vedrørende organisationsformer i forbindelse med leverancen af almen praksisydelser.

Det er et vilkår for godkendelsen, at regionen foretager en midtvejsevaluering efter 3 år, og en slutevaluering, som skitseret i ansøgningen.

Godkendelsen indebærer alene en fravigelse af bestemmelserne i sundhedslovens § 227, hvorimod øvrige bestemmelser i sundhedsloven såvel som øvrig lovgivning finder uændret anvendelse.

### **Baggrund**

Region Hovedstaden rettede ved brev af 22. november 2016 henvendelse til Sundheds- og Ældreministeriet vedrørende en dispensationsordning med en praksisklinik på Bornholm. Det anføres bl.a., at Region Hovedstaden oplever lægedækningsproblemer på Bornholm, og at regionen i forbindelse med praksisoplysninger har set sig nødsaget til at oprette en praksisklinik på Bornholms Hospital som et midlertidigt almen medicinsk tilbud med henblik på, at alle bornholmere har adgang til almen lægehjælp.

Regionen ansøger om forsøg med en ordning, der fraviger sundhedslovens § 227, stk. 5. Efter denne bestemmelse kan et regionsråd – efter at have forsøgt at afsætte driften af praksis ved udbud – selv etablere regionsdrevne klinikker i en periode på op til 4 år. Efter bestemmelsen kan et regionråd, der ønsker at fortsætte driften af praksis efter udløbet af 4-års perioden alene gøre dette, hvis det ikke har været muligt at sælge driften af praksis til en læge, der arbejder efter Overenskomst om almen praksis eller at afsætte driften ved udbud.

Det anføres i ansøgningen bl.a., at erfaringerne fra praksisklinikken skal søge at afdække, hvordan der kan opnås synergi mellem klinikken og hospitalets ressourcer og kompetencer for eksempel ved at oprette delestillinger samt undgå dobbeltundersøgelser for gruppen af kronisk syge patienter, der behandles i begge sektorer.

Regionen ønsker med praksisklinikken at kunne tilbyde attraktive stillinger på Bornholm, der kan imødekomme yngre lægers ønsker om at være en del af et større fagligt fællesskab med mulighed for faglig sparring. Det ønskes derudover undersøgt, om der skabes mulighed for mere sammenhængende patientforløb for patienter, der følges i flere sektorer ved, at speciallægekompetencer og den almen medicinske viden arbejder tættere sammen.

Siden regionens ansøgning blev indsendt har samtlige partier i Folketinget i øvrigt indgået en aftale den 9. februar 2017 om bedre lægedækning. Partierne opfordrede bl.a. til, at der inden for rammerne af forsøgsbestemmelsen i sundhedsloven § 233 ansøges om etablering af forsøg med nye organiseringsformer, som kan skabe sammenhængende tilbud for borgere i områder med lægedækningsproblemer i både almen praksis og i sygehusenes akutte beredskab. Både private og offentlige aktører kan indgå i løsninger af akutte lægedækningsproblemer. Aftalepartierne fandt det hensigtsmæssigt, at sådanne forsøg vil kunne løbe op til 6 år og evalueres inden for 3 år efter igangsættelse.

Der blev den 10. marts 2017 afholdt et møde mellem repræsentanter fra regionadministrationen i Region Hovedstaden og embedsmænd fra Sundheds- og Ældreministeriet. Formålet med mødet var – som et led i oplysningen af sagen – en uddybende drøftelse om regionens ansøgning om en forsøgsordning med etablering af en almen praksisklinik på Bornholms Sygehus.

Regionen redegjorde for overvejelser om det nærmere indhold af en eventuel forsøgsordning, herunder samarbejdet om patienter med fx kroniske sygdomme, som både har kontakt med sygehuset og almen praksis. Det blev på mødet aftalt, at regionen sender en skriftligt uddybning af ansøgningen, bl.a. for så vidt angår indholdet i ordningen og evalueringsdesignet.

Ved brev af 21. marts 2017 uddyber regionen herefter ansøgningen. Det anføres bl.a., at regionens ansøgning tager udgangspunkt i sundhedslovens § 233, som beskriver muligheden for forsøg, der har til formål at fremme omstilling i sundhedsvæsenet, herunder med nye behandlings- og organisationsformer.

Det oplyses, at der er en række forhold på Bornholm, der udfordrer lægedækningen, og at det grundet Bornholms geografi er en udfordring at tiltrække læger til Bornholms Hospital, og til at nedsætte sig i almen praksis. I forhold til demografien er Bornholm udfordret ved, at 49 pct. af befolkningen er 55 år eller ældre mod 33 pct. i regionen som helhed. I forhold til sundhedstilstanden viser sundhedsprofilen en overvægt af personer med en eller flere kroniske sygdomme.

Regionen ønsker at afprøve konstruktionen i op til 6 år, og regionen finder at en forsøgsordning i 6 år vil give mulighed for, at der kan tilbydes stillinger på Bornholm til nyuddannede speciallæger i almen medicin, der gerne vil arbejde med almen lægehjælp uden selv at skulle opbygge en praksis fra bunden eller købe sig ind i et kompagniskab.

Regionen oplyser, at regionen har igangsat et projekt "Udviklingshospital Bornholm", og at der således allerede er et projekt set-up, hvor praksisklinikken kan indgå.

Regionen vil, såfremt ansøgningen imødekommes, foretage en midtvejsevaluering efter 3 år, hvor patientoplevelset, organisatorisk og klinisk kvalitet udgør rammen.

### **Det retlige grundlag**

#### *Forsøgsbestemmelsen i sundhedslovens § 233*

Efter forsøgsbestemmelsen i sundhedslovens § 233 kan sundhedsministeren efter ansøgning fra et regionsråd eller en kommunalbestyrelse godkende, at der iværksættes forsøg, der indebærer fravigelse af lovens bestemmelser (bortset fra visse bestemmelser i loven, som ikke er relevante i denne sammenhæng).

Forsøg skal efter denne bestemmelse have til formål at fremme omstilling i sundhedsvæsenet, herunder med nye organisations- og behandlingsformer, ændrede tilskud eller ændrede honoreringssystemer m.v. Ved godkendelse af forsøg skal der lægges afgørende vægt på hensynet til borgernes retssikkerhed og velfærd.

#### *Bestemmelser om organisationsformer i almen praksis, jf. sundhedslovens § 227*

Regionsrådet har efter sundhedslovens § 57 ansvar for at tilvejebringe tilbud om behandling hos praktiserende sundhedspersoner. Efter §§ 59 og 60 yder regionsrådet vederlagsfri behandling til gruppe 1-sikrede personer hos den alment praktiserende læge, som borgeren har valgt. Det følger af sundhedslovens § 227, stk. 1, at Regionernes Lønnings- og Takstnævn afslutter overenskomster med organisationer af sundhedspersoner m.fl. om vilkårene for ydelser i praksissektoren. For så vidt almen praksis, vil det i praksis sige, ydelser hos alment praktiserende læger, der arbejder efter Overenskomst om almen praksis.

Efter § 227, stk. 2, kan regionsrådet sælge ydernumre til læger, der arbejder efter Overenskomst om almen praksis. En læge kan eje op til seks ydernumre erhvervet fra regionen.

I henhold til § 227, stk. 3, kan regionen udbyde drift af praksis af ydernumre, som regionen har i hænde. Regionsrådet har mulighed for at forkaste et bud, hvis omkostningerne er væsentlig højere i en sammenligning.

Hvis der ikke er private leverandører, der deltager i udbud af drift af praksis foretaget i henhold til stk. 3, eller regionsrådet har forkastet bud, kan regionsrådet selv i henhold til stk. 5 etablere en praksis i en periode på op til 4 år. Et regionsråd, der ønsker at fortsætte driften af praksis efter udløbet af 4-årsperioden, kan alene gøre dette, hvis det ikke er muligt at sælge ydernummeret til en læge efter stk. 2 eller afsætte driften via udbud efter stk. 3.

Et regionsråd kan i tilfælde af akut opstået lægemangel, jf. § 227, stk. 6, i en kort periode etablere et midlertidigt almen medicinsk lægetilbud.

#### *Sundheds- og Ældreministeriets vurdering af ansøgningen*

Sundheds- og Ældreministeriet kan godkende ansøgningen fra Region Hovedstaden om etablering af en almenpraksisklinik på Bornholms Hospital i op til 6 år, der fraviger bestemmelserne i sundhedslovens § 227 vedrørende organisationsformer i forbindelse med leverancen af almen praksisydelser.

Ministeriet har ved godkendelsen bl.a. lagt vægt på, at der er tale om et forsøg, der har til formål at fremme omstilling i sundhedsvæsenet med en ny organisationsform, der bl.a. skal medvirke til at sikre bedre lægedækning. Ministeriet finder, at tilstrækkelig lægedækning er en afgørende forudsætning for at sikre borgernes velfærd.

Ministeriet har endvidere lagt vægt på, at forsøget sammentænker varetagelsen af akutte sygehusfunktioner med almen medicinske ydelser, i et område, hvor der er er dobbelte lægedækningsudfordringer, dvs. både for så vidt angår akutte sygehusfunktioner og i forhold til almen praksisydelser.

Det er et vilkår for godkendelsen, at regionen foretager en midtvejsevaluering efter 3 år, og en slutevaluering, som skitseret i ansøgningen.

Godkendelsen indebærer alene en fravigelse af bestemmelserne i sundhedslovens § 227, hvorimod øvrige bestemmelser i sundhedsloven såvel som øvrig lovgivning finder uændret anvendelse.

Med venlig hilsen



Sven Erik Bukholt