



Aktuelt

Her er de vigtigste elementer i regeringens udspil til en sundhedsreform

Da regeringen midt i september præsenterede sit udspil til en sundhedsreform skete det med en lang række konkrete initiativer, der ændrer på både struktur, opgavefordeling og økonomien i sundhedsvæsenet. Her får du et overblik over initiativerne i regeringens udspil »Sundhed tæt på dig«.



Illustration: Creative Zoo

Af Jesper Pedersen, jp@dadl.dk

30. sep. 2024

0 3 min.

Stærkere national styring

- National sundhedsplan med fokus på strategisk retning og ressourcefordeling.
- Nationalt prioriteringsråd, som arbejder ud fra besluttede principper.
- Ny folkesundhedslov med fokus på effektiv og målrettet forebyggelse.



- Digital Sundhed Danmark. Dele af den digitale udvikling organiseres i en ny national drifts- og udviklingsorganisation.
- Der skal arbejdes hen imod en fælles dataplatform for hele sundhedsvæsenet.
- Nationalt center for Sundhedsinnovation, som skal styrke udvikling og skalering af innovative sundhedsløsninger.

Styrkelse af almenmedicinske tilbud

- Antallet og fordelingen af læger i det almenmedicinske tilbud skal fastsættes nationalt – konkret gennem fordelingen af ydernumre.
- Differentiering af honorarer, så praktiserende læger aflønnes ud fra de opgaver, de løfter.
- Nationalt fastsatte krav og opgavebeskrivelser til lægetilbud på tværs af landet, så der sikres let tilgængelighed, høj kvalitet og faglig udvikling.
- Allerede i 2025 lukkes der for at etablere nye lægeklinikker i områder med i forvejen høj lægedækning. Derudover i en overgangsperiode særlig økonomisk støtte til læger med mange syge patienter i områder med svag lægedækning.
- Fra 2025 mulighed for at etablere nye permanente klinikformer, f.eks. permanent offentligt drevne lægeklinikker.
- Der laves nye og mere fleksible ansættelsesformer for læger i det almenmedicinske tilbud.

Flere og mere ligelig fordeling af læger

- Uddannelse af flere speciallæger i almen medicin, psykiatri, børne- og ungepsykiatri og geriatri.
- Flere uddannelsespladser på medicinstudiet i Esbjerg, Aalborg og Køge. Der oprettes samtidig bacheloruddannelse i Esbjerg.
- Individuelt fastsatte lofter over antallet af speciallæger på landets universitetshospitaler.
- Almene kompetencer og nærhed til patienterne skal fylde mere i uddannelsesforløbet og gennem karrieren.
- Fastere rammer for regionernes praksisplanlægning skal sikre en mere ligelig fordeling af praktiserende speciallæger på tværs af landet.
- En markant del af de kommende års løft skal målrettes det nære sundhedsvæsen, blandt andet til flere læger.

Patientrettigheder og nærindsats

- Kronikerpakker med blandt andet frister, så borgere med kroniske sygdomme får en klar individualiseret behandlingsplan.
- Lovfæstet rettighed til udredning og behandling til borgere, der har modtaget henvisning til praktiserende speciallæge.
- Regionale hjemmebehandlingsteams, der kan køre ud til borgere med særlige behov.
- Udvidelse af sygehusets hjemmebehandlingsansvar til 96 timer, efter borgeren er udskrevet.
- Beboere på botilbud får tilbud om at vælge en læge, som er fast tilknyttet botilbuddet.

Struktur og opgaveflytning

- En samlet Region Østjylland ved at samle Region Sjælland og Region Hovedstaden
- 17 nye lokale sundhedsråd med repræsentation fra regioner og kommuner. De skal lave lokale nærsundhedsplaner, der skal implementere omstillingen af sygehusene og udbygningen af det nære sundhedsvæsen.
- Regioner overtager fra kommunerne blandt andet sengepladser med sundhedsfaglige indsatser, akutsygepleje, nogle genoptræningstilbud og patientrettet forebyggelse.
- Psykiatrien skal i højere grad integreres i det øvrige sundhedsvæsen. Det skal ske ved en organisatorisk integration af psykiatrien og somatikken. Digitale løsninger udbredes i psykiatrien.



Seneste

Se alle →