

København 11.04.24

OPSUMMERING AF PARTILEDERDEBAT V. REGIONERNES POLITISKE TOPMØDE

Hvad er nyt?

Regionerne afholder deres årlige politisk topmøde i Aarhus og her debatterer partilederne fremtidens sundhedsvæsen.

Hvorfor er det relevant?

Det danske sundhedsvæsen står ved en skillevej og ingen ved endnu hvilken vej Sundhedsstrukturkommissionen vil anbefale at gå, før rapporten udkommer til juni. Inden forhandlingerne om fremtidens sundhedsvæsen skal partierne derfor markere sig på deres vigtigste mærkesager.

Vigtige nedslagspunkter

- Der var repræsentanter fra alle partier udover Enhedslisten, Alternativet, Liberal Alliance og Dansk Folkeparti. Danmarksdemokraterne blev repræsenteret ved Susie Jessen og Socialdemokratiet var repræsenteret ved Nicolai Wammen.
- Debatten var inddelt i tre med debat om elementer af Reformkommissionens arbejde, fremtidens patientrejse og initiativer i fremtidens sundhedsvæsen.
- Radikale ønsker større fokus på, og midler til, unge og børn fremfor ældre.
- Moderaterne vil kigge ind i en "central skalering" af den almene praksis, hvorved det frie valg af ydernummer muligvis kan blive fortid.
- Danmarksdemokraterne foreslår sløjfning af SU-gæld hos læger, der bosætter sig i yderområder.

Referat af debatten

Debatten begynder med et spørgsmål til deltagerne om, hvad det vigtigste i Reformkommissionens arbejde bliver:

- Socialdemokratiet vil have en reform, der skaber nærhed i sundhedsvæsenet. Det gælder både i almen praksis og i lokalsamfund. De er optaget af lighed i sundhedsvæsenet med fokus på den sociale og geografiske lighed.
- Konservative problematiserer afstanden til hjælp rundt om i Danmark. De håber forhandlingerne ikke kun bliver om struktur, men også sund fornuft, fordi ikke alle problemer er strukturelle. Nærhed er det vigtigste for Konservative.
- Venstre mener der skal tages større afsæt i borgerne og patienterne. Der skal også kigges på rekruttering og fastholdelse, for heri ligger den største udfordring for driften af sundhedsvæsenet.
- SF vil have udgangspunkt i den enkelte borgers liv og øget fokus på det hele menneske.
- Moderaterne mener Regionerne har været en fantastisk succes, men vi nu er kommet til del to af det danske sundhedsvæsen, hvor alle aktører skal i spil.
- Radikale mener generationsvinklen er aktuell og pointerer, at vi står over for et paradigmeskifte i sygehusvæsenet, der kræver større fokus på forebyggelse hos børn og unge.
- Danmarksdemokraterne mener det vigtigste område er at komme lægemanglen til livs.

Debatten går videre til anden runde med spørgsmålet om hvorvidt patientrejsen kan ligge ét sted:

- Moderaterne anerkender fordelene ved et "end-to-end" ansvar, men indvender regionale og kommunale udfordringer gør dem utilstrækkelige til at løfte sundhedsopgaverne. Der skal være fokus på kommuner, der *ikke* kan løfte opgaven.
- Konservative påpeger kundesegmentet for kommunerne er vidt forskellige, og derfor skal man fortsat tale om struktur.
- SF vil have større fokus på økonomiske incitamenter i den nye struktur. Der er forskellige uformelle rettigheder alt afhængig af borgernes geografi og af den grund er SF betænkelig ved at give endnu flere rettigheder og garantier, fordi det kan øge et økonomiske og arbejdsmæssige pres de forkerte steder.
- Venstre synes økonomiske incitamenter er vigtige og pointerer, at flere opgaver lokalt kræver flere penge. De vil have fokus på, at forebyggelse er billigere end indlæggelse.
- Moderaterne pointerer at sundhedsområdet har elementer, der ikke egner sig til selvstyre. Rettighederne kan kun løse udfordringerne, hvis ressourcerne følger med patienten.
- Der kommer en længere debat om de praktiserende læger og deres rolle i fremtiden.
- Danmarksdemokraterne foreslår et fastholdelsestillæg til læger og en sløjfning af SU-gæld hos nye læger, der bosætter sig i områder med lægemangel. De vil samtidig have et større fokus på familielægen. Konservative er enige med fokus på familielægen og de har et mål om alle bliver behandlet hurtigt og smertefrit – uanset om det foregår i det offentlige eller private.
- Moderaterne vil dimensionere den almene praksis på nationalt niveau.
- Radikale vil have en større indsats på børneområdet med fokus på børn og sundhedsplejersker, hvilket Venstre er enige i grundet spill-over effekter.
- SF vil have fokus på sammenhæng i sundhed, så flere børn og unge undgår mødet med bl.a. psykiatrien. De vil gerne kigge på en øgning af ydernummer, så det bliver mere attraktivt for læger at flytte andetsteds.

Debatten går videre til sidste del, hvor partierne diskuterer initiativer for fremtidens sundhedsvæsen:

- DD vil have en fair fordeling geografisk af medicinuddannelsen.
- Radikale mener det vigtigste element er forebyggelse, som kræver en prioritering af midler, hvoraf langt flere skal bruges på børn og unge.
- SF efterspørger initiativer på udfordringen med privatforsikringer. De frygter et a- og b-hold i befolkning og i behandlingstilbud.
- Lønspørgsmålet bliver diskuteret. Socialdemokratiet vil investere i velfærdsuddannelser og påpeger vigtigheden i at nedbringe frafaldet på uddannelserne, hvor Konservative i stedet vil have samlede løsninger og kritisere regeringen for at blande sig i løn hos udvalgte faggrupper.
- Slutteligt bliver kommissionens arbejde bliver diskuteret.
- Regeringen vil efter sommerferien komme med sit bud på fremtidens sundhedsvæsenet, hvorefter alle partier bliver inviteret med rundt om bordet til forhandlinger.