



ET STÆRKT SUNDHEDSVÆSEN NÆR DIG

DANMARKSDEMOKRATERNE

ET STÆRKT SUNDHEDSVÆSEN NÆR DIG

I løbet af de seneste mange år er der sket en langsom, men konstant udvikling, hvor sundhedsvæsenet er rykket længere væk fra de borgere, som har allermost brug for det.¹ Langsomt, men sikkert, er centraliseringskruen i sundhedsvæsenet blevet strammet. Det betyder, at lægerne i dag klumper sammen i de store byer, hvor de tilser unge, sunde og raske, mens der mangler læger i de dele af landet, hvor borgerne er mest syge.²

Danmarksdemokraterne er det parti i Danmark, der mest indædt kæmper for en bedre balance i Danmark. Det er der brug for – også på sundhedsområdet. Det er utrygt, når noget så fundamentalt som adgangen til sin egen læge mangler, og det forringer mulighederne for at leve og bo uden for de største byer i Danmark. Alligevel har skiftende regeringer forsømt det nære sundhedsvæsen, og det ser vi resultaterne af nu.

Patienterne strømmer ind på sygehusene, ventelisterne vokser, udrednings- og behandlingsgarantier overskrides, og akutafdelingerne er så pressede, at det udfordrer patientsikkerheden.^{3,4} Samtidig er det helt uacceptabelt, når vi kan se, at folk på Lolland lever godt fem år kortere end deres landsmænd i nordsjællandske kommuner som Rudersdal, Lyngby-Taarbæk og Hørsholm.⁵ Der er brug for at vende udviklingen nu.

I Danmarkdemokraterne mener vi ikke, at problemerne for patienterne forsvinder ved at rive vores sundhedsvæsen op med roden og igangsætte nye store strukturreformer, der skal stå på i årevis. Danmarkdemokraternes udgangspunkt er at fastholde en struktur med regioner, hvor det er folkevalgte, der står til ansvar overfor borgerne. Vi ønsker ikke at erstatte regionerne med professionelle bestyrelser eller lignende konstruktioner, hvor man friholder de sundhedsansvarlige fra et politisk ansvar.

I stedet vil Danmarkdemokraterne flytte fokus fra en strukturdiskussionen over på dem, det hele handler om – patienterne. Derudover ser vi naturligvis de kommende forhandlinger om struktur, sundhed og psykiatri som en samlet forhandlingspakke. Det betyder, at vi går til forhandlingerne om et nyt sundhedsvæsen med fem pejlemærker:

1. ALLE DANSKERE SKAL HAVE ADGANG TIL EN FAST PRAKTISERENDE LÆGE TÆT PÅ HJEMMET

2. SUNDHEDSTILBUDDENE SKAL VÆRE ENS, NÆRE OG STÆRKE - FRA GEDSER TIL SKAGEN

3. STYRKEDE PATIENTRETTIGHEDER SKAL BRINGE SUNDHEDEN TÆTTERE PÅ BORGERNE

4. TIDLIGE INDSATSER TÆT PÅ BORGERNE SKAL FOREBYGGE ALVORLIG SYGDOM

5. PATIENTEN SKAL HAVE SAMMENHÆNGENDE FORLØB OG OPLEVE GNIDNINGSFRIE OVERGANGE

DERFOR KOMMER DANMARKSDEMOKRATERNE MED FØLGENDE FORSLAG:

1. Mere tryghed med en læge tæt på
2. Mindre pres og mere tid til patienter i landdistrikterne
3. Fleksible lægeklinikker uden for de store byer
4. Flere lægestuderende uden for København
5. Attraktive studiejobs uden for storbyerne
6. Eftergivelse af uddannelseslægers SU-gæld
7. Rekrutterings- og fastholdelsesbonus til læger i landdistrikter
8. Bedre sundhed i de ældres eget hjem
9. Opgør med postnummerlotteriet for mennesker med diabetes
10. Pakkeforløb og patientrettigheder for mennesker med kronisk sygdom
11. Hospicepladser og bedre mulighed for en værdig død i hele Danmark
12. Danmarksdemokraterne vil etablere de glemte nærhospitaler
13. Mindre ressourcospild med maskinpakket medicin
14. Opgør med tomme operationsstuer og lange ventelister
15. Øget frit valg i sundhedsvæsenet
16. Bedre beskyttelse af ældre mod smitsomme sygdomme
17. Stop for brugerbetaling fra sygesengen på rent tøj og varme måltider
18. Bedre behandling af sjældne kræftformer

MERE TRYGHED MED EN LÆGE TÆT PÅ

I dag har alle ret til at få besøg af lægen i hjemmet eller få stillet transport til rådighed, hvis der ikke er adgang til en praktiserende læge 15 kilometer fra ens bopæl.⁶

I Danmarksdemokraterne mener vi, at den samme rettighed bør gælde for borgere, der har et særligt behov, når de får brug for akut hjælp uden for egen læges åbningstid.

Mange borgere oplever store problemer med indgangen til sygehusvæsenet, der i dag går gennem akuttelefoner landet over. Det kan være enormt frustrerende og utrygt for borgere at sidde i lange telefonkøer, mens man selv eller ens pårørende har det dårligt. Særligt for vores spædbørn og ældre medborgere kan det være til stor gene, at man ovenikøbet selv skal transportere sig over lange afstande, hvis man bor uden for de store byer og har langt til den nærmeste lægevagt.

For at skabe et mere trygt sundhedsvæsen for vores helt unge og ældre medborgere, så foreslår Danmarksdemokraterne, at patienter, der er under 2 år eller over 80, år skal kunne få besøg af en vagtlæge i egen bolig, hvis der skulle blive behov for det, og der er mere end 15 kilometer til den nærmeste lægevagt.⁷

Den nye patientrettighed skal udrulles som en forsøgsordning i forbindelse med implementeringen af den nye struktur for sundhedsvæsenet.

MINDRE PRES OG MERE TID TIL PATIENTER I LANDDISTRIKTERNE

Folketinget har vedtaget en målsætning om, at der skal uddannes et antal læger, der sikrer, at der i 2035 er 6.500 uddannede speciallæger i almen medicin.⁸ Det bakker Danmarksdemokraterne op om, men hvis de nye læger skal gøre en forskel, kræver det, at flere arbejder uden for byerne, hvor mange ældre mennesker med kronisk sygdom og flere andre sygdomme har brug for, at der findes en fast læge tæt på, hvor de bor.⁹

Der er med andre ord brug for, at lægerne arbejder der, hvor flest er syge, og patienterne har mest brug for tid, nærvær og en god relation til lægen. Det kræver forandringer i almen praksis.¹⁰ I dag skal en lægekapacitet håndtere 1.600 patienter, uanset hvor i landet den ligger. Det er på trods af, at der bor langt flere ældre og mennesker med kroniske sygdomme i land- og yderområderne sammenlignet med byerne.¹¹ Det har store konsekvenser for patienterne og lægerne. Det har vi blandt andet set i Odsherred, hvor det store arbejdspress betyder, at to praktiserende læger må lukke deres klinik, fordi de er slidt op.¹²

Derfor foreslår Danmarksdemokraterne, at læger, som arbejder i de områder, hvor sygdomsbyrden er størst, fremover skal se færre patienter, mens man i områder med en mindre sygdomsbyrde skal se lidt flere. Rammerne for en ny fordeling af ydernumre og antallet af patienter skal afklares i de kommende forhandlinger om en ny sundhedsstruktur.¹³

Der afsættes en ramme på 100 mio. kr. årligt, som skal sikre, at læger i landdistrikterne kan opretholde samme løn som læger i byerne, når de skal passe på færre patienter.

24

← Opholdsstue

Henvendelse her →

25



28

← Udgang

27



FLEKSIBLE LÆGEKLINIKKER UDEN FOR DE STORE BYER

På baggrund af undersøgelser fra VIVE ved vi, at mange læger ønsker et mere fleksibelt arbejdsliv med mere tid til patienterne og mindre arbejdspress.¹⁴ Samtidig er det ikke alle, der ønsker at købe en lægeklinik og være arbejdsgiver. I dag er der mulighed for, at læger kan dele en praksis i et lægedækningstruet område og indrette en hverdag med nedsat arbejdsmængde og mere tid og ro til at tage sig af patienterne og leve det familie- og fritidsliv, man ønsker.

Men reglerne er indrettet sådan, at en delepraksisordning skal genforhandles efter seks år. Det gør modellen mindre fremtidssikker.¹⁵ Derfor foreslår Danmarksdemokraterne, at læger, der ønsker at oprette en delepraksis i et lægedækningstruet område, skal kunne gøre det, uden at aftalen skal genforhandles efter seks år.

FLERE LÆGESTUDERENDE UDEN FOR DE STORE BYER

Mange studerende, som læser medicin i Nordjylland, vælger at slå sig ned i området, når lægeløftet er afgivet. Men selvom der mangler læger i Nordjylland, og mange klinikker har lukket for tilgangen af nye patienter, så må Aalborg Universitet alligevel lukke døren for ansøgere til medicinstudiet, fordi de må byde færre medicinstuderende velkommen, end de ønsker.¹⁶

Danmarksdemokraterne mener, at det er afgørende, at vi uddanner sundhedspersonale tæt på de områder, hvor der er mangel på dem.¹⁷ Det vil bidrage til, at flere får øjnene op for mulighederne ved at bo og leve uden for de store byer, når de er færdige med studierne, tager hul på arbejdslivet og stifter familie.

Derfor øremærker Danmarksdemokraterne 15 mio. kr. årligt til at hæve antallet af lægestuderende, Aalborg Universitet kan optage, fra 179 til 250.^{18 19}



EFTERGIVELSE AF UDDANNELSESLÆGERS SU-GÆLD

Vi skal gøre det mere attraktivt for yngre læger at arbejde i lægepraksisser rundtomkring i landdistrikterne. Vi ved, at mange har et ønske om at etablere sig uden for de store byer, hvor det er muligt at realisere sine boligdrømme i naturskønne omgivelser og skabe et arbejdsliv, der også er foreneligt med et rigt fritids- og familieliv og gode fællesskaber. Succesen fra Thy, hvor mange unge læger har valgt at slå sig ned, tjener som det gode eksempel.

Derfor foreslår Danmarksdemokraterne, at uddannelseslægers SU-gæld eftergives med 30.000 kr. for hvert år, de er ansat i almen praksis i et område med lægemangel. Formålet er, at flere unge læger får øjnene op for værdien af arbejdslivet i almen praksis og mulighederne uden for de store byer.

Der afsættes 10. mio. kr. til forslaget.

ATTRAKTIVE STUDIEJOBS UDEN FOR STORBYERNE

Det seneste årti har der været en tendens til, at flere medicinstuderende arbejder i en lægepraksis sideløbende med studierne. Antallet af medicinstuderende er således fordoblet i almen praksis i løbet af de seneste ni år fra 190 i 2014 til 1.938 i 2023.²⁰

Det er en positiv udvikling, men mange medicinstuderende arbejder i klinikker i storbyerne tæt på deres uddannelsessted. ²¹ I Danmarksdemokraterne ønsker vi, at flere medicin-studerende får mulighed for at arbejde i en lægeklinik uden for byerne og får øjnene op for arbejdet i almen praksis.²²

Der afsættes en ramme på 11 mio. kr. årligt, som fx kan dække et pendlerkort til ca. 1.300 kr. månedligt svarende til to arbejdsdage om måneden med ca. én times transport. Ordningen er gældende for studerende, der har mere end 30 minutters transport fra uddannelsesstedet til studiejobbet. Forslaget bidrager til ca. 700 ekstra studerende i almen praksis uden for de store byer.

REKRUTTERINGSPULJE TIL LÆGER I LANDDISTRIKTERNE

I Danmarksdemokraterne mener vi, at der er behov for at belønne de læger, der ønsker at bidrage til en bedre lægedækning.

Derfor foreslår vi at oprette en rekrutterings- og fastholdelsespulje, der blandt andet kan bruges på løntillæg til læger, som har eller planlægger at starte en lægepraksis i landdistrikterne, men også bredere indsatser, hvor midlerne bruges på forskellige initiativer, der medvirker til lokal forankring – fx sociale arrangementer, jobformidling for partnere og ægtefæller eller lignende.

Puljen bør udmøntes lokalt i et tæt samarbejde mellem regioner og kommuner. Danmarksdemokraterne afsætter 50 mio. kr. til forslaget.



BEDRE SUNDHED I DE ÆLDRES HJEM

Brugere af ældreplejen er jævnligt i kontakt med sundhedsvæsenet. I dag er mere end halvdelen af den hjælp, ældre modtager i deres hjem, visiteret fra sundhedsloven og udført af social- og sundhedshjælpere samt assistenter og sygeplejersker, som udfører alt fra håndtering af medicin til kompressions- og sårbehandling.²³ Alligevel glimtede fraværet af sundhed i regeringens forslag til en ny ældrelov.²⁴

Derfor foreslår Danmarksdemokraterne, at sygepleje skal være forankret i de faste teams i ældreplejen, som er aftalt med den nye ældrelov.²⁵ Det kan være i form af den kommunale hjemmesygepleje, men også aftaler om delesygeplejersker mellem sygehuse og kommunerne eller andre samarbejder, som understøtter, at ældre modtager en tidlig, nær og sammenhængende sundhedsindsats. Vi ved fx fra evalueringer af satspuljeprojekter, som Vive har foretaget, at det fører til færre akutte indlæggelser, når der samarbejdes om de ældre på tværs af kommuner, sygehuse og almen praksis.²⁶

Der afsættes 250 millioner kr., der skal gå til at sikre implementeringen af sundhedsfaglige indsatser i helhedsplejen for ældre i hele landet. Løftet kommer oven i de 376 mio. kr. til udbredelse af faste teams, som Danmarksdemokraterne var med til at sikre i ældrelovsforhandlingerne.²⁷

OPGØR MED POSTNUMMERLOTTERIET FOR MENNESKER MED DIABETES

I dag lever 356.000 danskere med diabetes.²⁸ For mange medfører det en hverdag med daglige doser af insulin og målinger af blodsukkeret med et prik i fingeren. Det kan være ubehageligt for den enkelte, ligesom man ikke altid kan være sikker på at fange udsving i blodsukkeret rettidigt. Heldigvis findes der teknologi, som automatisk måler blodsukkeret præcist og bekvemt.²⁹

Desværre er der stadig for store forskelle i mulighederne for at få hjælpen tildelt, alt efter hvor du bor i landet.³⁰ I Danmarksdemokraterne mener vi, at det aldrig må være kommuneskiltet, der afgør kvaliteten af din behandling.

Derfor afsætter Danmarksdemokraterne 75 mio. kr. til at sikre, at alle mennesker med insulinkrævende type 2-diabetes får mulighed for at få tildelt en sensorbaseret glukosemåler, der løfter livskvaliteten og behandlingen for mennesker med diabetes.





PAKKEFORLØB OG PATIENTRETTIGHEDER FOR MENNESKER MED **KRONISK SYGDOM**

I dag lever mere end en million danskere med en kronisk sygdom.³¹ Desværre oplever de svingende kvalitet afhængig af deres postnummer og mangel på sammenhæng i deres forløb.³²

Pakkeforløb har vist sig effektive for hjerte- og kræftpatienter ved at forbedre behandlingskvaliteten, skabe sammenhæng for patienterne og mindske social og geografisk ulighed. Den samme systematik og sammenhæng er en nøgle til at lette presset på sundhedsvæsenet og sikre, at mange flere lever lange og gode liv med kronisk sygdom.³³

Derfor foreslås det, at der indføres grundpakkeforløb for de store kroniske sygdomme som fx KOL, type 2-diabetes og udvalgte gigtsygdomme, der stiller krav til behandlingen og sætter en ramme om hele patientens forløb. Samtidig foreslås det, at patienterne får ret til at få udarbejdet en individuel behandlingsplan, som er tilpasset den enkeltes liv, sygdom og forudsætninger for at begå sig i sundhedsvæsenet som en del af grundpakkeforløbet.

HOSPICEPLADSER OG BEDRE MULIGHED FOR EN VÆRDIG DØD I HELE DANMARK

I 2020 rettede Rigsrevisionen skarp kritik af adgangen til at få den rette hjælp og støtte i livets sidste tid i Danmark. Og så sent som i 2023 konkluderer de igen, at målsætningerne for lige og rettidig adgang til den rette hjælp og støtte for døende langt fra er indfriet.³⁴ Samtidig har to medlemmer af regeringens 'Udvalg for en værdig død' forladt arbejdet, fordi de oplever, at der primært er fokus på en model for aktiv dødshjælp frem for at styrke indsatsen for mennesker med livstruende sygdomme.³⁵

For Danmarksdemokraterne er det en afgørende del af et stærkt sundhedsvæsen, at alle har adgang til den rette støtte, omsorg og pleje i livets sidste tid. I dag er der 257 hospicepladser fordelt på 19 hospicer. Det er godt. Alene i Danmarks fem største byer har alle et eller flere lokale hospicer, men i landets yder- og landområder ser tingene anderledes ud.

I Tønder skal man fx køre 71 km for at komme til det nærmeste hospice, og turen fra Vordingborg til nærmeste hospice er på 60 km.³⁶ Danmarksdemokraterne mener ikke, at pårørende skal bruge dyrebar tid på landevejene, når de kan bruge den sidste tid sammen med deres kære.

Danmarksdemokraterne vil arbejde for at styrke de indsatser, som kan løfte livskvaliteten hos patienter og pårørende, og sikre at alle fremover får den rette hjælp og pleje og en værdig død i trygge rammer, om det så er i hjemmet, på et hospice eller et tredje sted.

Danmarksdemokraterne afsætter 143 mio. kr. til at etablere flere hospicepladser af offentlige, selvejende og private aktører, som skal sikre en bedre geografisk dækning af muligheden for, at døende kan få den rette specialiserede hjælp.³⁷



DANMARKSDEMOKRATERNE VIL ETABLERE DE GLEMTE NÆRHOSPITALER

Med sundhedsreformen fra maj 2022 blev det aftalt at oprette op til 25 nærhospitaler, der skulle bidrage til et trygt og sammenhængende sundhedstilbud for borgere i hele landet.³⁸ Desværre har regeringen sat arbejdet på pause med henvisning til Sundhedsstrukturkommissionen.³⁹

Nu har vi kommissionens anbefalinger, og Danmarksdemokraterne mener fortsat, ligesom kommissionen, at der er behov for at bringe sundhedstilbuddene tættere på borgerne. Samtidig skal samarbejdet mellem kommunale og regionale indsatser styrkes, så borgerne oplever sammenhængende forløb og gnidningsfrie overgange.

Derfor foreslås det, at de 22 sundhedsklynger, som er centreret omkring landets 21 akuthospitaler og har til formål at binde sygehus, kommuner og almen praksis sammen, får ansvar for at sætte fart på etableringen af nærhospitaler. Sundhedsklyngerne forpligtes samtidig til at udarbejde og udmønte et kædeansvar for patienten, så ansvars- og opgavefordelingen er klokkeklar, og ingen slipper borgeren, før den næste har taget over.⁴⁰ Danmarksdemokraterne er åbne for, at den eksisterende boligmasse kan tages i brug til oprettelsen af nærhospitaler, når det bidrager til, at flere opgaver fremover løses tættere på borgerne, der har langt til sygehuset.⁴¹

Den konkrete model for udmøntning af midlerne skal afklares i forhandlingerne om en ny sundhedsstruktur. Rammen på 3,5 mia. kr. til etablering af nærhospitaler prioriteres til formålet.⁴²

MINDRE RESSOURCESPILD MED MASKINPAKKET MEDICIN

I dag anvendes maskinpakket medicin i flere kommuner, hvor medicin pakkes i doser for 14 dage ad gangen på landets apoteker til borgerne. KL anslår, at det kan frigøre op mod 900 årsværk i kommunerne, hvis sygeplejersker og social- og sundhedsmedarbejdere ikke skal dosere medicinen manuelt, men lader maskinerne klare arbejdet. Samtidig forventes der færre fejl.⁴³

Derfor foreslås det, at sygeplejersker i den kommunale sygepleje, såvel som apotekerne, fremover skal kunne træffe beslutning om, hvorvidt en borger har gavn af maskinpakket medicin. Det vil fortsat være den praktiserende læge, der udskriver medicinen.

Samtidig foreslås det at fjerne pakkegebyret på maskinpakket medicin. Borgerne skal ikke betale for at vælge et tilbud, der er både besparende for samfundet og bedre for den enkelte.

Der afsættes 30 mio. kr. til formålet.⁴⁴

MERE FRIT VALG I SUNDHEDSVÆSENET

Transport bør ses som en samlet del af et behandlingsforløb for de patienter, der har et behov, og hvor vi ved, at gode transportmuligheder er afgørende for, om borgerne dukker op til en konsultation, undersøgelse eller behandling.

I dag har man som borger kun ret til befordring, hvis man vælger det sygehus, bopælsregionen visiterer til, eller den speciallæge, der ligger tættest på patientens bopæl. Der tages ikke højde for ventetiderne til behandling. I Danmarksdemokraterne mener vi ikke, at borgerne skal straffes for at benytte sig af deres frie valg. Derfor foreslås det, at retten til befordring skal følge med, når borgeren benytter sig af sit frie valg af sygehus eller speciallæge.

Der afsættes 50 mio. kr. til en forsøgsordning, der skal afdække behovet for befordring, når patienter benytter sig af deres frie sygehusvalg.

OPGØR MED TOMME OPERATIONSSTUER OG LANGE VENTELISTER

I Danmarksdemokraterne ser vi stærke patientrettigheder som en forudsætning for et sundhedsvæsen, hvor borgeren er i centrum. Alene i perioden fra 2013 til 2022 har borgernes frie valg og behandlingsgarantier sikret 400.000 ophold på privathospitaler, som har medført mindre ventetid og mere livskvalitet for borgerne.⁴⁵

Derfor duer det ikke, når operationsstuer i det private står tomme, mens patienterne fylder på ventelisterne i det offentlige.^{46 47} Det er afgørende, at vi benytter både private og offentlige aktører i sundhedsvæsenet til at sikre borgerne en rettidig behandling af høj kvalitet.

Derfor foreslår Danmarksdemokraterne, at der fremover stilles krav om, at Sundhedsstyrelsen én gang årligt skal facilitere en ansøgningsrunde, så privathospitalerne kan søge om at blive godkendt til at foretage specifikke behandlinger med lange ventelister.⁴⁸

BEDRE BESKYTTELSE AF ÆLDRE MOD SMITSOMME SYGDOMME

Mens pandemien rasede, besluttede et enigt folketing at tilbyde gratis vaccination mod pneumokoksygdom, som typisk forårsager lungebetændelse, til alle 65+-årige. Formålet var at beskytte vores ældre og aflaste sundhedsvæsenet.⁴⁹ Desværre er tilbuddet sløjftet, på trods af at tilslutningen var stærk, og presset på vores sundhedsvæsen består. Samtidig indlægges ca. 48.000 mennesker hvert år med lungebetændelse, og ca. 1.600 mennesker dør årligt af sygdommen.^{50 51}

Et robust sundhedsvæsen kræver et vaccinationsprogram, hvor vi passer godt på vores ældre og sårbare og sikrer dem mod sæsonsygdomme. Derfor foreslår Danmarksdemokraterne at afsætte tre mio. kr., så sundhedsmyndighederne kan foretage de nødvendige analyser af potentialerne ved at genindføre et vaccinationsprogram mod lungebetændelser.⁵²



STOP FOR BRUGERBETALINGEN FRA SYGESENGEN PÅ RENT TØJ OG VARME MÅLTIDER

I dag klares langt de fleste undersøgelser og behandlinger på sygehusene, uden at patienterne indlægges.⁵³ Det betyder, at mange patienter forlader sygehuset tidligere, men uden at være færdigbehandlede og for skrøbelige til at være i eget hjem.

Derfor havner de ofte på sengepladser i kommunerne, hvor et ophold kan koste flere tusinde kroner til alt fra lån af sengelinned, madservice og tøjvask.⁵⁴ Det er udgifter, de ikke skulle bekymre sig om, hvis de befandt sig på sygehuset. Det, mener vi, er uretfærdigt.

Danskerne betaler nogle af verdens højeste skatter i forventningen om, at sundhedsvæsenet står klar til at tage sig af dem, hvis de får behov for det. Derfor duer det ikke, hvis man fremover skal have pengepungen op af lommen for at få en god sundhedsindsats eller en værdig ældrepleje.⁵⁵

Derfor afsætter Danmarksdemokraterne 100 mio. kr. til at sikre, at ingen pålægges at betale for et rent sæt tøj, sengelinned eller et varmt måltid mad fra sygesengen, hvis de er indlagt på en af kommunernes midlertidige pladser.

STYRKET INDSATS MOD SJÆLDNE KRÆFTSYGDOMME

Regeringen har besluttet, at der skal laves en ny, femte kræftplan.⁵⁶ I Danmarksdemokraterne mener vi, at det er vigtigt at sikre en ensartet behandling af høj kvalitet for kræftpatienter i hele landet.

Desværre er der stor forskel på, hvordan regionerne behandler alvorligt syge kræftpatienter, når det handler om adgangen til at blive behandlet med ny sygehusmedicin, ligesom langt flere modtager et afslag i dag, end det var tilfældet tidligere.⁵⁷

Derfor foreslås det at oprette en ny fond, hvor læger kan ansøge om at tage nye medicin-typer i brug til behandlingen af sjældne kræftformer. Fonden skal sætte en stopper for, at regionale budgetter spænder ben for den bedste behandling for borgerne.

Forslaget skal samtidig bidrage til udviklingen af ny medicin, som potentielt kan blive til fremtidig standardbehandling, for mindre patientgrupper. Der afsættes 300 mio. kr. til formålet, mens den konkrete forvaltningsmodel skal afklares i forhandlingerne om en ny sundhedsstruktur.

ØKONOMI

Forbedringer for patienterne kommer ikke alene af, at vi forandrer strukturen i vores sundhedsvæsen. Hvis vi skal sikre et trygt, nært og sammenhængende sundhedsvæsen af høj kvalitet i hele landet, kræver det, at der investeres massivt i det nære sundhedsvæsen, så vi får et Danmark i balance – også på sundhedsområdet. Derfor prioriterer Danmarksdemokraterne et løft af sundhedsvæsenet på fem mia. kr. over de næste fem år, som finansieres på partiets finanslovsforslag for 2025. Midlerne kommer oveni rammen på fem mia. kr., som regeringen har afsat til et varigt løft af sundhedsvæsenet, der indføres frem mod 2030.⁵⁸

KILDER

1 Indenrigs- og Sundhedsministeriet: "Sundhedsstrukturkommissionens rapport - beslutningsgrundlag for et mere lige, sammenhængende og bæredygtigt sundhedsvæsen", 11. juni 2024.

<https://www.ism.dk/Media/638545635292256419/Hovedrapport-tilg%C3%A6ngelig-fil.pdf>

2 Jyllands-Posten: "Unge læger står i kø for at uddanne sig til speciallæge. Men kun to steder i landet", 29. april 2023.

<https://jyllands-posten.dk/indland/ECE15657251/unge-laeger-staar-i-koe-for-at-uddanne-sig-til-speciallaege-men-kun-to-steder-i-landet/>

3 Indenrigs- og Sundhedsministeriet: "Bilag: udfordringsbillede akutpakke til sundhedsvæsenet", 12. januar 2023.

<https://www.ism.dk/Media/638091558588198930/Udfordringsbillede%20-%20Et%20grundigt%20eftersyn%20af%20Osygehusv%C3%A6senet.pdf>

4 TV2: "Akutafdelinger over hele landet under stort pres: - Patienter ligger på gangene, siger overlæge", 17. januar 2023.

<https://nyheder.tv2.dk/samfund/2023-01-17-akutafdelinger-over-hele-landet-under-stort-pres-patienter-ligger-paa-gangene-siger-overlaege>

5 Ritzau: "Rudersdal: Blandt de kommuner hvor danskerne lever længst", 22. september 2023.

<https://via.ritzau.dk/pressemeddelelse/13725321/rudersdal-blandt-de-kommuner-hvor-danskerne-lever-laengst?publisherId=13560406&lang=da>

6 Retsinformation: "Bekendtgørelse om valg og skift af alment praktiserende læge og om behandling hos læge i praksissektoren", 4. juni 2024. <https://www.retsinformation.dk/eli/lta/2024/605>

7 DR: "39 måneder i træk indfrie lægevagter ikke målsætningen for ventetider én eneste gang - nu sænker politikerne målene", 11. august 2023.

<https://nyheder.tv2.dk/samfund/2023-08-08-39-maaneder-i-traek-indfrie-laegevagt-ikke-maalsaetningen-for-ventetider-en-eneste-gang-nu-saenker-politikerne-maalene>

8 Indenrigs- og Sundhedsministeriet: "Et sammenhængende, nært og stærkt sundhedsvæsen", 20. maj 2022.

<https://politiken.dk/danmark/sundhed/art9715048/Han-har-en-plan-der-skal-forandre-sundhedsv%C3%A6sen-et-for-altid>

9 BDO: "Analyse af udviklingen i opgaveløsningen i almen praksis", august 2023.

<https://www.ism.dk/Media/638344438554261587/02Analyse%20af%20udviklingen%20i%20opgavel%C3%B8sning%20i%20almen%20praksis%20-%20august%202023.pdf>

10 VIVE - Det Nationale Forsknings- og Analysecenter for Velfærd: "Bedre arbejdsforhold kan fastholde speciallæger i almen praksis", 31. oktober 2023.

<https://www.vive.dk/da/nyheder-og-debat/2023/bedre-arbejdsforhold-kan-fastholde-speciallaeger-i-almen-praksis/>

11 Indenrigs- og Sundhedsministeriet: "Sundhedsstrukturkommissionens rapport - beslutningsgrundlag for et mere lige, sammenhængende og bæredygtigt sundhedsvæsen", 11. juni 2024.

<https://www.ism.dk/Media/638545635292256419/Hovedrapport-tilg%C3%A6ngelig-fil.pdf>

12 Ugeskriftet.dk: "Redningsplanen kommer for sent: »Jeg kan ikke lade være med at føle, at jeg svigter patienterne«", 8. juli 2024.

<https://ugeskriftet.dk/nyhed/redningsplanen-kommer-sent-jeg-kan-ikke-lade-vaere-med-foele-jeg-svigter-patienterne>

13 Politiken: "Han har en plan, der skal forandre sundhedsvæsenet for altid", 18. februar 2024.

<https://politiken.dk/danmark/sundhed/art9715048/Han-har-en-plan-der-skal-forandre-sundhedsv%C3%A6sen-et-for-altid>

- 14 VIVE - Det Nationale Forsknings- og Analysecenter for Velfærd: "Speciallæge i almen medicin - en undersøgelse af begrundelser for forskellige karrierevalg- og veje", 31. oktober 2023.
<https://www.vive.dk/media/pure/4vl884ox/24030755>
- 15 VIVE - Det Nationale Forsknings- og Analysecenter for Velfærd: "Speciallæge i almen medicin - en undersøgelse af begrundelser for forskellige karrierevalg- og veje", 31. oktober 2023.
<https://www.vive.dk/media/pure/4vl884ox/24030755>
- 16 DR.dk: "Nordjylland mangler læger, men i Aalborg må man igen afvise medicinstuderende", 25. juli 2024.
<https://www.dr.dk/nyheder/indland/nordjylland-mangler-laeger-men-i-aalborg-maa-man-igen-afvise-medicinstuderende#!/>
- 17 Praktiserende Lægers Organisation: "PLO faktaark", juni 2024.
<https://laeger.dk/media/hhjpnank/plo-faktaark-2024.pdf>
- 18 Uddannelses- og forskningsministeriet: "Tilskud til uddannelse på universiteterne", 23. juni 2024.
<https://ufm.dk/uddannelse/institutioner-og-drift/okonomi/tilskud/aktivitetstilskud/takstkataloger/uddannelsestilskud/bevillinger-til-universitetsuddannelse>
- 19 Uddannelses- og forskningsstyrelsen: "Satser for SU til udeboende på videregående uddannelser", juli 2024.
<https://su.dk/satser/videregaaende-uddannelser-satser-for-su-til-udeboende>
- 20 Praktiserende Lægers Organisation: "Eksplodiv vækst: Antallet af medicinstuderende i almen praksis tegner lyst for rekrutteringen", september 2023.
<https://laeger.dk/media/51zmidw/plo-analyse-medicinstuderende-september-2023-ny.pdf>
- 21 TV MidtVest: "Flere lægestuderende får job i almen praksis - men ikke i de små byer", 12. september 2023.
<https://www.tvmidtvest.dk/midt-og-vestjylland/flere-laegestuderende-faar-job-i-almen-praksis-men-ikke-i-de-smaa-byer>
- 22 DR: "Flere lægestuderende tager studiejob i en lægepraksis: Linnea er del af løsning på lægemangel", 3. maj 2022.
<https://www.dr.dk/nyheder/regionale/fyn/er-der-en-laege-til-stede-linnea-er-medicinstuderende-og-aflaster-laegehuset>
- 23 VIVE - Det Nationale Forsknings- og Analysecenter for Velfærd: "Social- og sundhedshjælpere og social- og sundhedsassistenter i kommunerne", <https://www.vive.dk/media/pure/15862/5251831#page51>
- 24 Social-, bolig- og ældreministeriet: "Regeringens ældrereform - Du bliver aldrig for gammel til at have det godt", 30. januar 2024.
https://www.sm.dk/Media/638423035820352862/Regeringens_aeldreudspil_jan2024_UA.pdf
- 25 Social-, Bolig- og Ældreministeriet: "Aftale om en reform af ældreområdet", 18. april 2024.
https://www.sm.dk/Media/638490573249130235/Aeldrereform_aftaletekst_apr2024.pdf
- 26 VIVE - Det Nationale Forsknings- og Analysecenter for Velfærd: "Styrket sammenhæng for de svageste ældre", 14. januar 2021. <https://www.vive.dk/media/pure/15786/5195402>
- 27 Avisen Danmark: "'Uambitiøst' og 'langsomt': SF og DD lægger pres på ældreministeren", 12. marts 2024.
<https://avisendanmark.dk/politik/det-er-kejsersens-nye-klæder-de-har-ikke-noget-toej-paa-sf-og-dd-laegger-pres-paa-aeldreministeren>
- 28 Diabetesforeningen: "Diabetes i tal 2023 - Diabetesforeningen", 22. april 2023.
https://diabetes.dk/media/gktagxu3/_diabetes_%C3%A5rs-publikation_web.pdf
- 29 Indenrigs- og Sundhedsministeriet: "Aftale om 500 mio. kr. til mere behandling i eget hjem", 19. december 2023.
<https://www.ism.dk/Media/638386107668155986/Aftale%20om%20500%20mio.%20kr.%20til%20mere%20behandli ng%20i%20eget%20hjem.pdf>
- 30 Diabetesforeningen: "Det store postnummerlotteri kalder på politisk handling", 9. marts 2023.
<https://diabetes.dk/nyheder/2023/det-store-postnummerlotteri-kalder-pa-politisk-handling>

- 31 Københavns Universitet: "Flere multisyge vil presse sundhedsvæsenet i fremtiden", 21. februar 2023.
https://ifsv.ku.dk/om-instituttet/almen_medicin/nyheder-og-arrangementer/2023/flere-multisyge-vil-presse-sundhedsvaesenet-i-fremtiden/
- 32 Danske Patienter: "Tværgående forløb i sundhedsvæsenet", 11. juni 2024.
<https://danskepatienter.dk/files/media/document/Tv%C3%A6rg%C3%A5ende%20forl%C3%B8b%20i%20sundhedsv%C3%A6senet.pdf>
- 33 DR: "Flere multisyge vil presse sundhedsvæsenet i fremtiden", 19. februar 2023.
<https://www.dr.dk/nyheder/indland/flere-multisyge-vil-presse-sundhedsvaesenet-i-fremtiden>
- 34 Rigsrevisionen: "Notat om beretning om adgangen til specialiseret palliation", august 2023.
<https://www.rigsrevisionen.dk/Media/638236197525769234/408-23.pdf>
- 35 DR: "Medlemmer forlader regeringens udvalg om værdig død i protest", 22. maj 2024.
<https://www.dr.dk/nyheder/indland/medlemmer-forlader-i-protest-regeringens-udvalg-om-vaerdig-dod>
- 36 Hospice Forum Danmark: "Hospice - oversigt over hospicer i Danmark", marts 2024.
<https://www.hospiceforum.dk/hospiceguiden/hospicer/>
- 37 Sundheds- og ældreministeriet: "Aftale om satspulje på sundheds- og ældreområdet 2017-2020", 8. november 2016.
<https://www.ism.dk/Media/8/B/Satspulje%20sundheds-%20og%20%C3%A6ldreomr%C3%A5de%202017-2020.pdf>
- 38 Indenrigs- og Sundhedsministeriet: "Aftale om sundhedsreform - Et sammenhængende, nært og stærkt sundhedsvæsen", 20. maj 2022.
<https://www.regeringen.dk/media/11358/aftale-et-sammenhaengende-naert-og-staerkt-sundhedsvaesen.pdf>
- 39 Jyllands-Posten: "Regeringen sætter finansiering af nærhospitaler på pause", 12. maj 2024.
<https://jyllands-posten.dk/politik/ECE15445229/regeringen-saetter-finansiering-af-naerhospitaler-paa-pause/>
- 40 Regeringen: "Patienten først - nærhed, sammenhæng, kvalitet og patientrettigheder", januar 2019.
<https://www.regeringen.dk/media/6167/udspil-patienten-foerst-naerhed-sammenhaeng-kvalitet-og-patientrettigheder.pdf>
- 41 Indenrigs- og Sundhedsministeriet: "Aftale om sundhedsreform - Et sammenhængende, nært og stærkt sundhedsvæsen", 20. maj 2022.
<https://www.regeringen.dk/media/11358/aftale-et-sammenhaengende-naert-og-staerkt-sundhedsvaesen.pdf>
- 42 Regeringen: "Sundhedsreform - Et sammenhængende, nært og stærkt sundhedsvæsen", 20. maj 2022.
<https://www.regeringen.dk/media/11358/aftale-et-sammenhaengende-naert-og-staerkt-sundhedsvaesen.pdf>
- 43 Kommunernes Landsforening: "Dosispakket medicin - en analyse", januar 2023.
<https://www.kl.dk/media/iwnam2yi/dosispakket-medicin-hovedrapport.pdf>
- 44 FT23/24: "SUU endeligt svar på spørgsmål 153", 11. januar 2024.
<https://www.ft.dk/samling/20231/almdel/suu/spm/153/svar/2013420/2809258.pdf>
- 45 Lægeforeningen: "Redegørelse om privathospitaler og sundhedsforsikringer", marts 2024.
<https://laeger.dk/media/ebsn2tha/redegoerelse-om-privathospitaler-og-sundhedsforsikringer-marts2024.pdf>
- 46 Berlingske: "Ventetiderne er rekordlange. Imens har privat hospitalsgigant tomme operationslejer og må fyre folk", 23. april 2024.
<https://www.berlingske.dk/indland/ventetiderne-er-rekordlange-imens-har-privat-hospitalsgigant-tomme>
- 47 Regionerne: "Statusredgørelse for regionernes afvikling af efterslæb Q1 2024", juni 2024.
<https://www.regioner.dk/media/3krfn4g0/statusredgoerelse-for-regionernes-afvikling-af-efterslaeb-q1-2024.pdf>
- 48 TV2: "Trods lange ventelister er privathospitaler ikke blevet spurgt -19-årig måtte selv finde 120.000 kroner til operation", 15. januar 2023.
<https://nyheder.tv2.dk/samfund/2023-01-15-trods-lange-ventelister-er-privathospitaler-ikke-blevet-spurgt-19-a-arig-maatte-selv-finde-120000-kroner-til-operation>

49 Indenrigs- og Sundhedsministeriet: "Alle over 65 år får nu tilbud om pneumokokvaccine", 2. juni 2020.
<https://www.ism.dk/nyheder/2020/juni/alle-over-65-aar-faar-nu-tilbud-om-pneumokokvaccine>

50 Statens Serum Institut: "Lungebetændelse", 10. april 2023.
<https://www.ssi.dk/sygdomme-beredskab-og-forskning/sygdomsleksikon/l/lungebetaendelse>

51 Lægemiddelindustriforeningen: "Gratis vaccinetilbud stoppet", september 2023.
<http://publikationer.lif.dk/Magasin/med26/?page=26>

52 FT19/20: "SUU Alm.del - endeligt svar på spørgsmål 1407", 22. september 2020.
<https://www.ft.dk/samling/20191/alm.del/suu/spm/1407/svar/1691379/2248268.pdf>

53 Jyllands-Posten: "For rask til at være på hospitalet, for syg til hjemmeplejen. Hvad så?", 29. november 2023.
<https://jyllands-posten.dk/indland/ECE16628581/for-rask-til-at-vaere-paa-hospitalet-for-syg-til-hjemmeplejen-hvad-saa/>

54 Sundhedsmonitor: "Partier vil fjerne brugerbetaling for syge og svage borgere", 24. juni 2024.
<https://sundhedsmonitor.dk/nyheder/art9958907/Partier-vil-fjerne-brugerbetaling-for-syge-og-svage-borgere>

55 Avisen Danmark: "Hvad fanden har I gang i? Lars Løkke sætter det lange lys på - privilegerede danskere kan selv komme til at betale for deres ældrepleje", 21. maj 2023.
<https://avisendanmark.dk/danmark/hvad-fanden-har-i-gang-i-lars-loekke-saetter-det-lange-lys-paa-privilegerede-danskere-kan-selv-komme-til-at-betale-for-deres-aeldrepleje>

56 Indenrigs- og Sundhedsministeriet: "Ny sundhedspakke", maj 2023.
<https://www.ism.dk/Media/638204240236882380/01-Faktaark-ny-sundhedspakke-maj-2023.pdf>

57 Jyllands-Posten: "Stor geografisk forskel på, hvor mange kræftpatienter der får ja til behandling med ny, dyr medicin", 5. maj 2024.
<https://jyllands-posten.dk/indland/ECE17044055/stor-geografisk-forskel-paa-hvor-mange-kræftpatienter-der-faar-ja-til-behandling-med-ny-dyr-medicin/>

58 Indenrigs- og sundhedsministeriet: "Faktaark - Ny sundhedspakke", maj 2023.
<https://www.ism.dk/Media/638204240236882380/01-Faktaark-ny-sundhedspakke-maj-2023.pdf>

DANMARKSDEMOKRATERNE