



Hvordan ser vi os selv i 2030'erne?

v. Camilla Noelle Rathcke

Det Medicinske Selskab i København
Temadag den 25.10.2024
Domus Medica





”I Kina ser en læge 100 patienter om dagen”

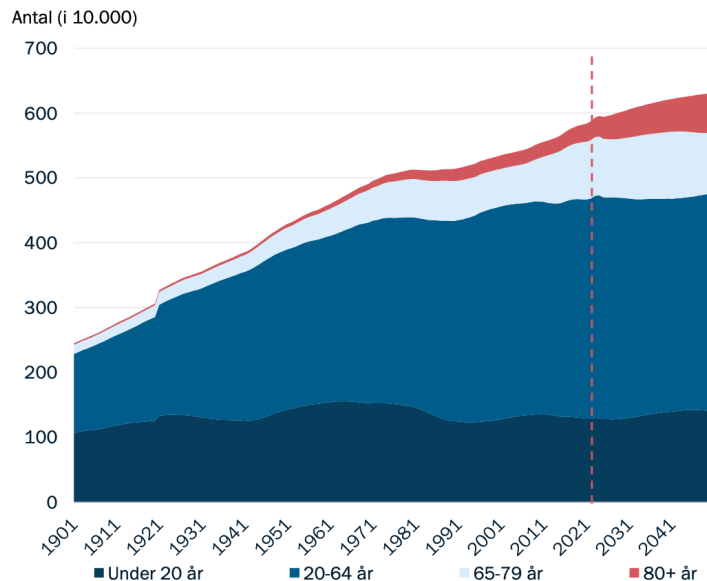




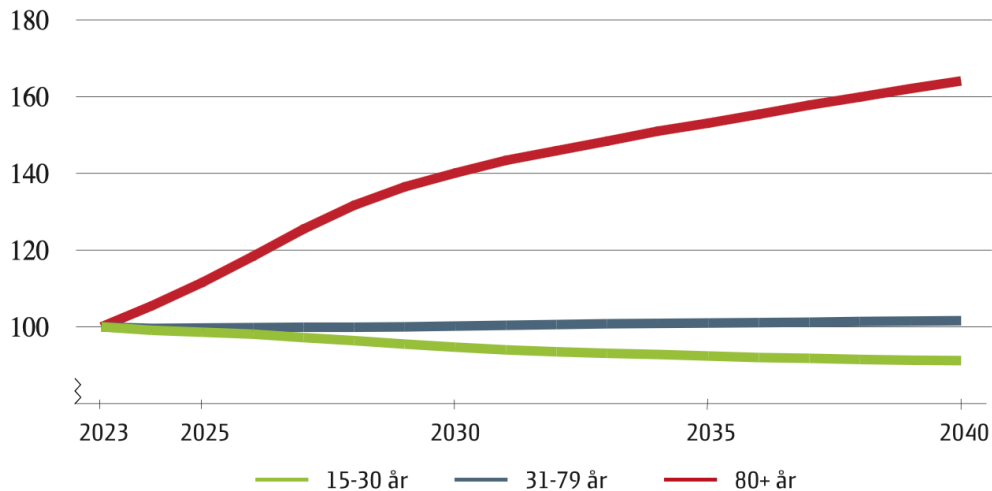
”I Kina ser en læge 100 patienter om dagen”



Figur 1: Befolkningstilvækst fordelt på aldersgrupper, 1901-2050F



Indekseret udvikling i demografien 2023-2040, prognose 1. kvartal 2023=100



Kilde: Danmarks Statistik, Statistikbanken, tabellerne BEFOLK1 samt FRDK123.

Anm: Stiplet rød linje indikerer begyndelsen af fremskrivning.



Statsministerens åbningstale 2024

- *Derfor er en **lægereform** det allermest centrale i den sundhedsreform, jeg håber, snart er forhandlet på plads her i Folketinget.*



To parallelle hovedspor ind i 2030'erne

- Flere læger
- Bedre geografisk lægedækning
- Speciallæger med bredere kompetencer
- Flere opgaver løses tættere på borgeren



Haves: Flere læger i 2035

Ønskes: Flere speciallæger snarest



Figur 3

Fremskrivning af udbud og efterspørgsel efter udvalgte grupper af sundhedspersonale



- Der skal opnås balance mellem antal kandidater fra universiteterne og videreuddannelsesforløbene



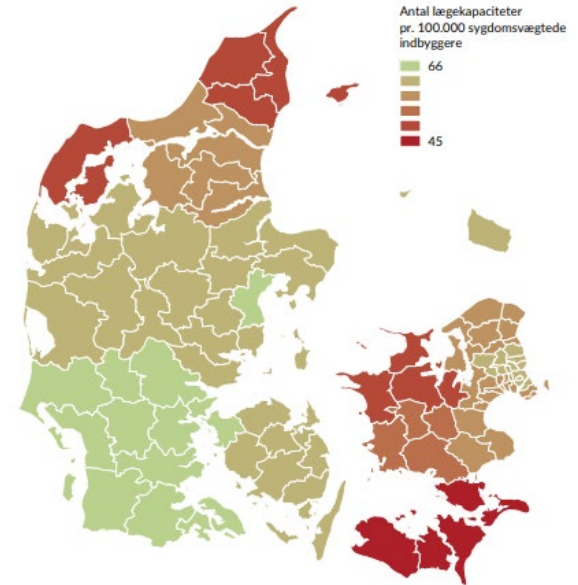
Bedre geografisk lægedækning

- Gode aftaler med PLO
- Flere praktiserende speciallæger (ydernumre)
- Attraktive fleksible arbejdspladser og faglige miljøer på alle sygehuse
- Videreuddannelsesforløb med kvalitet – primær/sekundær
- **MEN vækstloft og færre lægelige ph.d.-forløb er ikke de rette redskaber.**

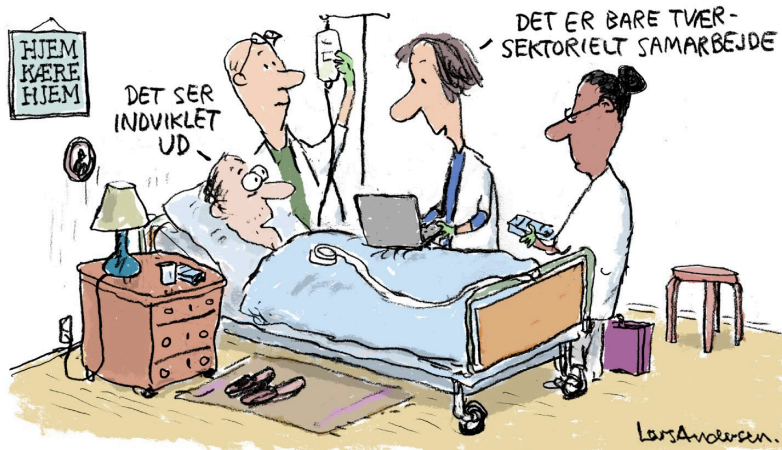


Figur 6

Nuværende lægedækning ift. behandlingsbehov



”Læger uden grænser”



- Partnerskabsafdelinger
- Hjemmebehandling
- Tættere samarbejde mellem læger i primær og sekundær sektor
- Retningslinjer, der favner begge sektorer



Lægerne skal være med til at pege på løsningerne!

Lighed i
sundhed

Samarbejde og
sammenhæng

Ressourceudnyttelse

Spredning af
kompetencer



Lægerne skal være med til at svare på de svære spørgsmål!

Hvad skal fortsat laves på sygehus?

Hvad kan/skal laves i speciallægepraksis?

Hvad kan/skal laves i almen praksis?

Hvad kan/skal laves af andre faggrupper uagtet hvor?

Hvad skal ikke laves?

OG hvad kræver denne proces for ændring af opgavevaretagelsen?



Hvad skal der ske nu?



- Forventet færdigforhandlet sundhedsaftale primo november
- 2026 bliver implementerings-år
- 2027 træder ny reform i kraft





håndterer

”I Kina ser en læge 100 patienter om dagen”



LÆGEFORENINGEN