



November 2021

# MERE OMSORG OG ET STÆRKERE SUNDHEDSVÆSEN

Det Konservative Folkepartis sundhedsudspil



Det Konservative  
Folkeparti

# Sundhedsudspil

Det er svært at forestille sig noget vigtigere for vores samfund end vores sundhedsvæsen. Det er kernevelfærd. For vi kan alle få brug for hjælp og omsorg, og så skal trygheden og behandlingen være helt i top.

Den konservative sundhedspakke indeholder 29 konkrete forslag til, hvordan vi styrker sundheden i Danmark. 29 initiativer, som vil løfte vores sundhedsvæsen markant – og det er en bred vifte af initiativer. Her finder man både en styrkelse af det nære sundhedsvæsen, men også et løft af den specialiserede indsats mod livstruende sygdomme som kræft og hjertesygdomme. Der er både initiativer, der sikrer flere børn en sundere opvækst, og samtidig initiativer, der sikrer de ældre et liv med færre sygdomme.

Vores sundhedsudspil handler om at investere i danskernes sundhed – og dermed deres tryghed.

Med vores sundhedsudspil vil eksempelvis alle danskere være sikret en familielæge. Ældre og kronikere vil få kortere vej til deres behandling og kontroller. Forskellene i kræftbehandlingstiderne mellem regionerne vil blive udjævnet. Flere vil opleve kortere ventetider i psykiatrien. Flere vil opleve, at sundhedspersonalet har mere tid. Og flere borgere vil opleve et stærkere, nært sundhedsvæsen.

Vi har ambitioner om et bedre sundhedsvæsen. Ikke fordi vi har et dårligt sundhedsvæsen i dag. Faktisk har Danmark forbedret sig markant over årene. Eksempelvis er ventetiden på operationer siden 2001 blevet mere end halveret, og danskerne har siden 2007 haft en garanti for behandling inden for 30 dage. Men vi tror på, at vi godt kan gøre tingene endnu bedre.

Sundhedsvæsenet er med andre ord et kerneområde i Det Konservative Folkepartis velfærdspolitik. Den konservative sundhedspakke er nye skridt i retningen af et sundere og tryggere Danmark.

# En familielæge, som kender dig

## Alle skal have en familielæge

Familielægen er ryggraden i vores sundhedsvæsen. Det er vores egen læge, som kender os og vores sygdomshistorik. Det giver tryghed – og endda også højere patienttilfredshed. Desværre står over 126.000 borgere i 2021 uden en familielæge. Det kan vi ikke acceptere.

Vi vil derfor uddanne 1.500 flere familielæger, så alle danskere har en familielæge. Konkret øger vi optaget på speciallægeuddannelsen i almen medicin til 400 pladser i perioden 2022-2027. Det vil sikre alle danskere en familielæge, ifølge PLO.

## Ingen falske familielæger

I dag er der et hul i lovgivningen vedr. familielæger, som muliggør, at eksempelvis private firmaer kan opkøbe en klinik igennem en pensioneret læges navn, hvorefter de overlader klinikdriften og det lægefaglige arbejde til private vikarer, således at patienten alligevel ikke møder den samme læge, når vedkommende bliver syg. Det kaldes også en stråmandsklinik.

Det er ikke formålet med familielægen. Og derfor ønsker vi at begrænse stråmandsklinikkerne. Det kan ske ved, at der i almen praksis indføres et krav om, at der i alle klinikker skal være ejerlæger, der kan sikre kontinuitet og relation mellem læge og patient.

## Lad familielægerne hjælpe flere patienter

I dag er familielægerne underlagt et aktivitetsloft. Det betyder, at der er et loft for, praktiserende læger, hvor stor aktivitet de må have. Det er i bund og grund forkert, at en praksis stopper med at ansætte mere personale, hvis der er øget efterspørgsel efter lægehjælp i en kommune. Derfor ønsker vi at fjerne loftet på sigt, så familielægerne kan hjælpe alle de patienter, som de har brug for – og ansætte det personale, som der er brug for i deres praksis.

## Familielægen skal være nær dig og samlet et sted

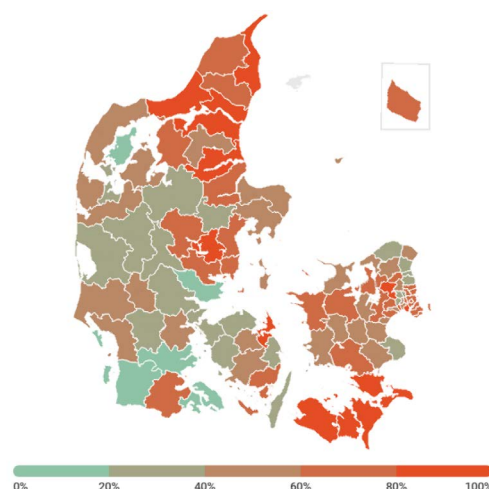
Formålet med familielægen er at skabe tryghed og kontinuitet. For når du møder den samme læge, når du bliver syg, så giver det større patienttilfredshed – og forskning viser endda, at en fast behandlingsansvarlig læge øger patienternes overlevelse.

Derfor foreslår vi, at de praktiserende læger fremover kun skal kunne eje et ydernummer for netop at kunne skabe tryghed og kontinuitet. Et ydernummer er en læges mulighed for at eje en klinik i et bestemt geografisk område. Vi mener ikke, at det giver mening, at en familielæge i dag kan eje både en klinik i Hjørring, Ringsted, Esbjerg, Nykøbing Falster, Allerød og Midtelfart - for hvordan skal lægen nogensinde kunne nå at få et godt indblik i, hvordan klinikken drives, og få et tæt forhold til de tilknyttede borgere.

## Kortere til behandling for kronikere og ældre

Vi ønsker et sundhedsvæsen med mere nærhed. Derfor foreslår vi, at der er flere opgaver, som i dag varetages på hospitalerne, som rykkes over i almen praksis hos din familielæge. Det kunne for eksempel være kontrolbesøg for kronikere. Det er ingen grund til, at en KOL-patient får foretaget kontrol på et hospital mange kilometer fra vedkommendes hjem, hvis det kan gøres i almen praksis.

## Praksis med lukket for tilgang 2021



Kilde: Yderregisteret.

Note: Data for udbuds- og regionsklinikker er ikke medtaget.





**VI VIL SIKRE  
ALLE DANSKERE  
EN FAMILIELÆGE**



# Flere skal overleve kræft og andre livstruende sygdomme

## Du skal kunne blive behandlet hurtigt for kræft – uanset hvor du bor

Kræft er den hyppigste dødsårsag i Danmark. Faktisk rammes cirka 125 danskere hver eneste dag af kræft. Og kræft tager ikke højde for dit postnummer. Men desværre er der store regionale forskelle på, hvor hurtigt kræftpatienter kommer til behandling. Derfor ønsker vi at nedsætte et lærings- og kvalitetsteam, som skal sikre, at erfaringer fra de regioner, som klarer sig bedst, bliver spredt til de regioner, som klarer sig dårligst.

## Midler til forskning i kræft og andre alvorlige sygdomme

Ny viden og forskning er afgørende for, at vi kan behandle og bekæmpe alvorlige sygdomme og de stigende udfordringer i psykiatrien. Pengene skal gavne private virksomheder og universiteterne, der skal sikre, at forskningen gør gavn i sundhedssystemet. Derfor vil vi investere 100 millioner kroner til forskning i kræft og alvorlige sygdomme i 2022.

## Flere hjertestartere i hele landet

14 danskere bliver hver dag ramt af hjertestop uden for hospitalet. Hvis en hjertestarter anvendes inden for få minutter, er chancen for at overleve op til 50-70 procent. Derfor vil vi investere i 3.500 nye hjertestartere. For hjælpen skal være nær, når du pludselig har brug for det.





**HURTIGERE  
KRAÆFTBEHANDLING  
I HELE LANDET**



# En ny sundhedsreform

## Et fælles patientjournalssystem

Der er behov for bedre koordinering af it-systemer i sundhedsvæsenet. Erfaringer med anskaffelse af store it-systemer har vist et behov for øget fokus på fælles standarder. Systemerne skal kunne tale sammen, så sundhedspersonalet i større omfang kan samarbejde om at behandle patienterne. Derfor foreslår vi, at der skal laves en strategi for et fælles patientjournalssystem i Danmark, som ikke skal være sundhedsplatformen.

## Flere akutberedskaber

Når du skal bruge hjælp akut, så skal hjælpen være nær. Men for mange danskere oplever, at ambulancen ikke kommer til tiden.

Vi ønsker at skabe et enstrengt og trygt akuttilbud i hele Danmark. Derfor foreslår vi at etablere 20 nye akutberedskaber – ambulancer, akutlægebiler og akutbiler – i de områder i landet, hvor der er særligt behov for at forbedre responstiderne.

## Antallet af sundhedshuse skal øges

Borgere og patienter skal have kortere vej til et samlet sundhedstilbud, så man kan undgå en tur til sygehuset eller at skulle flere steder hen, når man for eksempel har en aftale både hos familielægen og fysioterapeuten. Derfor foreslår vi at investere i nye sundhedshuse, da de vil være med til at flytte behandlingen fra sygehusene ud i lokalmiljøerne – tættere på borgerne.

## Psykiatrien styrkes med flere intensivpladser

Der for mange patienter, der udskrives for tidligt. Faktisk har tidligere undersøgelser vist, at 6 ud af 10 psykiatere jævnligt har oplevet at udskrive patienter før, de var færdigbehandlet. Det er på tide, at vi gør noget særligt for de mest syge psykiatriske patienter, som er blandt de mest sårbare og udsatte borgere, vi har. Derfor foreslår vi en styrkelse af kapacitet og kvalitet for de mest syge psykiatriske patienter ved at øge antallet af intensivpladser.

## Patienterne skal opleve et sundhedsvæsen, der hænger sammen og har høj kvalitet

Alt for mange borgere oplever at falde mellem to stole i sundhedsvæsenet, fordi der ikke er den nødvendige sammenhæng og samarbejde mellem sygehusene, kommunerne og de praktiserende læger. Vi ønsker og støtter derfor, at strukturen omkring sundhedsvæsenet skal opbygges omkring klynger ved hvert af landets 21 akuthospitaler, hvor kommuner, hospitaler og de praktiserende læger skal indgå i forpligtende fællesskaber – og hvor disse klynger også skal måles på, at sundheden rykker tættere på borgerne. Alle patienter skal have ensartet og høj kvalitet, og adgang til kvalificeret behandling bør ikke afhænge af, hvilket postnummer man bor i. Derfor foreslår vi, at der udarbejdes forpligtende kvalitetsplaner for det nære sundhedsvæsen, der skal sikre sundhedstilbud på et højt og ensartet niveau i alle dele af landet.



# En sundere fremtid for vores børn

## Forebyggelseskommission

Det er altid bedre at undgå sygdom end at behandle den. Derfor er forebyggelse helt centralt. Derfor mener vi, at en ny forebyggelseskommission skal undersøge, hvordan vi forebygger de mest udbredte sygdomme i Danmark, og komme med forslag til forebyggelse for 250 millioner kroner årligt i årene efter 2022.

## Flere skal have mulighed for at blive vaccineret mod HPV

Omkring fire ud af ti unge under 30 år er smittet med HPV lige nu, ifølge Kræftens Bekæmpelse. Samtidig er der i Danmark hver dag to danskere, der får kræft, som skyldes HPV. Selvom antallet af HPV-vaccinationer er stigende, så ligger andelen af vaccinerede stadig betragteligt under niveauet på cirka 90 procent i årene forud for et kritisk TV2-program i 2015, som skabte tvivl om sikkerheden ved vaccinen og førte til et markant fald i andelen af vaccinerede. Derfor foreslår vi, at sundhedsmyndighederne skal fremlægge modeller for, hvordan vi øger tilslutningen til HPV-vaccinerne.

## Forbud mod proxysalg

I dag må børn under 18 år ikke købe tobak. Men flere børn benytter sig af at købe tobak igennem en myndig person, som de betaler for at købe tobak på deres vegne. Det kaldes proxysalg. Proxysalg er gjort ulovligt i Skotland. Og vi ønsker at gøre proxysalg ulovligt i Danmark. For børn under 18 år skal ikke kunne købe tobak.

## Hård alkohol skal væk fra børn

Omkring 1.700 børn og unge ender hvert år på hospitalet på grund af et for højt alkoholindtag. Og det tal har været stigende over årene. I et overvejende presset sundhedsvæsen er det ikke den rette måde at bruge ressourcerne på. Vi ønsker derfor, at børn og unge ikke længere skal kunne købe hård alkohol.

Derfor foreslår vi at stramme den differentierede aldersgrænse for køb af alkohol, således at børn og unge kun må købe alkohol med en styrke på 7 procent eller derunder.





# Den mentale sundhed skal styrkes

## Forebyggelse af, at børn ender i psykiatrien

Antallet af børn og unge, der er i kontakt med psykiatrien, er stigende. Denne tendens skal vendes. Derfor ønsker vi at nedsætte en børne- og ungekommission, som skal give et mere solidt vidensgrundlag om årsager til, at unge ender i psykiatrien, og hvordan det kan forebygges og hvordan det sikres, at udredningen af børn og unge med mistanke om psykiske lidelser sker tidligere og bliver mere ensartet. Kommissionens anbefalinger skal lede til en ny national psykiatrihandlingsplan for børn og unge med fokus på forebyggelse.

## Skatten på stress skal afskaffes

Mange danskere rammes af stress. Ifølge Sundhedsstyrelsen har hver femte medarbejder et højt stressniveau. Det skal vi tage alvorligt. Men i dag bliver nogle ansatte beskattet, hvis deres arbejdsgiver betaler for stressbehandling til den ansatte. Det vil vi gerne gøre op med. Medarbejdere skal ikke længere beskattes, når deres arbejdsgiver ønsker at betale for deres stressbehandling.

## Oprettelse af 400 ekstra sengepladser i psykiatrien over tre år

Der er et stort behov for flere ressourcer i psykiatrien. Særligt blandt unge er der de seneste år sket en bekymrende stigning i andelen af unge med en psykisk diagnose. Men der er generelt et pres på psykiatrien. Og ifølge Dansk Psykiatrisk Selskab er der behov for at oprette 400 ekstra sengepladser. Det foreslår vi at oprette.

## Flere speciallæger i psykiatri og børnepsykiatri

Omkring hver tredje børne- og ungepsykiater oplever ugentligt at afslutte behandlingsforløb af børn og unge, selv om børnene burde have haft et længere ambulant behandlingstilbud. Dertil har 58 procent angivet, at de udskriver en patient, som ud fra et lægefagligt synspunkt ville have gavn af en længere indlæggelse. Det sker på baggrund for få ressourcer. Det er dybt problematisk, at ressourcerne i psykiatrien ikke er fulgt med den markante stigning i patientantal. Derfor foreslår vi at uddanne 90 flere speciallæger i psykiatri og børnepsykiatri, som blandt andet Lægeforeningen vurderer, at der er behov for.



**FLERE SPECIALLÆGER  
I PSYKIATRI OG  
BØRNEPSYKIATRI**



# Alternativ behandling

## Alternative behandlere skal ikke kunne tilbyde behandling mod noget, de ikke kan behandle

Urtete, der helbreder kræft. Tarmskylning mod depression. Healing, som kurerer parkinson. Det er tre eksempler på alternative behandlere, der tilbyder behandling mod noget, de ikke kan behandle. Det er dybt amoralsk at udnytte syge menneskers desperation og franarre dem penge ved at lyve om urteteens effekt. Derfor foreslår vi helt at forbyde alternative behandlere at tilbyde behandling af alvorlige sygdomme.

## Flere skal informeres om effekterne af alternativ behandling

Mange vælger at bruge alternativ behandling som supplement til deres behandling i sundhedsvæsnet. Men dårlig vejledning om alternativ behandlingsmetoder kan ende med at bringe patienter i livsfare. De praktiserende læger har ikke kompetencer til at rådgive om alternativ behandling, og derfor ønsker vi at oprette et råd, der kan oplyse borgere om regler og effekter.

## Brodne kar i alternativ i behandling skal straffes hårdere

Det er dyt alvorligt, når alternative behandlere med deres udsagn bringer patienter i direkte fare. Dem, som videre påstår, at deres urtete kun virker, hvis patienten dropper al behandling på sygehuset. Bag svindelnumrene står amatører, som udsteder falske løfter til patienter om at blive helbredt for alvorlige sygdomme og bringer hæderlige alternative behandlere i miskredit. Vi ønsker at beskytte danskerne mod disse bedragere og styrke patientsikkerheden. Derfor foreslår vi at fordoble strafferammen, når alternative behandlere bringer patienter i fare, fra et til to år. Samtidig skal der indføres mulighed for fængselsstraf, når alternative behandlere fortæller grove løgne om effekten af deres behandling.



# En tryk og sikker fødsel for alle

## Der skal være nok jordemødre til de fødende

Danmark mangler jordemødre. Alt for mange fødende får en utryk oplevelse, og der er eksempler på at der bliver lavet fejl, fordi jordemødrene har for travlt. Ressourcemangel og travlhed betyder også, at kvinder kan risikere at blive sendt til et andet fødested under deres fødsel. Det må vi tage alvorligt. Derfor har vi stillet et forslag om at tilføje 244 ekstra jordemødre på de danske fødeafdelinger i 2022.

Ifølge Jordemoderforeningen, vil forslaget sikre, at jordemødre har kollegaer nok til at skabe et godt arbejdsmiljø og den nødvendige kvalitet i fødslerne.

## Ammebulance og telefonrådgivning til fødende, som oplever problemer med amning

### Ammebulance

Vi foreslår, at forældre – hvis de ønsker det – fremover får mulighed for at få besøg af en jordemoder i et udkørende tilbud (ammebulancen) i den første uge efter fødslen, hvis der opstår problemer med amning. I dag skal sundhedsplejersken komme inden for den første uge. Jordemoderforeningen vurderer, at hver region har behov for 2 jordemødre dag og aften, 7 dage om ugen, afsat til denne opgave. Ved behov for hjælp om natten, vil man kunne kontakte sit fødested, der vil vurdere, om der skal indkaldes til en akut undersøgelse på sygehuset, eller om man vil kunne afvente ammebulancen til efterfølgende dag. Ammebulancen vil have en betydelig sygdomsforebyggende og sundhedsfremmende effekt. Samtidig kan en mulighed for understøttende hjælp også føre til, at flere nybagte familier vil have lyst til at tage hjem tidligere, hvilket vil spare hospitalssenge.

### Telefonrådgivning

Samtidig foreslår vi, at der oprettes en telefon/videorådgivning, som man også kender det fra almen praksis, til barselsgangene ift. rådgivning om amning. I de nuværende anbefalinger for svangreomsorgen skal fødestedet tilbyde mulighed for personlig rådgivning op til 7 dage efter fødslen. Dermed har fødestedet en forpligtelse til at sikre et minimum af tilbud. Flere og flere tilkøber sig privat ammehjælp, hvilket indikerer at der er et betydeligt behov ud over det, man får tilbudt i dag.

Ved vores forslag vil der være mindst én ammebulance i hver region og én ekstra ved 8000 fødsler osv.  
Det giver 2 i Region midt og syd og 3 i Region H.

	Antal fødsler 2020	Antal ammebulancer
Region Nordjylland	5.650	1
Region Midtjylland	14.467	2
Region Syddanmark	11.504	2
Region Sjælland	7.169	1
Region Hovedstaden	22.147	3
Levendefødte I alt	60.937	9



### Bedre kendskab til din jordemoder

Vi ønsker, at forældre har et godt og trygt kendskab til deres jordemoder.

I kendt jordemoderordning tilknyttes den gravide et kendt jordemodersteam bestående af 2-3 faste jordemødre, som varetager graviditetsundersøgelser, fødsels- og familieforberedelseskurset, selve fødslen samt barselsomsorgen efter fødslen. Den gravide følger de samme undersøgelser som andre gravide, dvs. graviditetsscanninger og jordemoderundersøgelser. Man vil som udgangspunkt være tilknyttet den samme jordemoder til alle jordemoderundersøgelser, men møder de øvrige jordemødre til fødsels- og familieforberedelseskurset.

Derfor ønsker vi at udbrede brugen af kendt jordemoderordning til flest mulige af de forældre, som ønsker det. Det er pt. mest velfungerende i Region Midtjylland, hvor der er 20 procent der føder i KJO.

### Mulighed for at den jordemoder, der tog imod barnet, kan runde fødslen af - måle og veje barnet, tjekke blødning, journalisering og tale fødslen igennem sammen med parret

For det enkelte forældrepar er trygheden omkring fødslen altafgørende. Derfor ønsker vi, at der skal være tid til, at jordemoderen, som tog imod barnet, kan runde fødslen ordentlig af – herunder at journalisere, veje barnet m.v. Det skaber en øget tryghed for forældrene, at det er den jordemoder, som de har været igennem fødslen med, som kan runde den af.

## Flere skal kunne få opfyldt deres drøm om at blive forældre

### Ret til flere fertilitetsbehandlinger

I Det Konservative Folkeparti ønsker vi, at flere skal have muligheden for at få deres drøm om at blive forældre opfyldt. Derfor foreslår vi, at man fremover kan modtage seks fertilitetsbehandlinger mod de nuværende tre behandlinger. Det vil øge succesraten for, at langt flere kvinder bliver gravide. Lige nu er det 64% af kvinderne der lykkedes med at få børn ved hjælp af fertilitetsbehandling. Hvis vi øger antallet til seks forsøg, vil succesraten stige til 83%. På den måde kan vi hjælpe mange flere med at få drømmen om et barn opfyldt.





# Bliv en del af holdet, eller følg os på de sociale medier!

## Meld dig ind

Danmark har brug for en stærk opposition og en tydelig borgerlig stemme  
— og vi har brug for dig.

Du kan eksempelvis melde dig ind, hvis du vil støtte vores politik, Søren Pape Poulsen, fordi du ønsker at deltage aktivt i debatten eller vil have direkte indflydelse på, hvem vi stiller op. Alle medlemmer modtager både medlemsbladet Politisk Horisont, nyhedsbreve fra formanden og invitationer til politiske og sociale arrangementer i hele landet.

Bliv medlem på [konservative.dk/bliv-medlem](https://konservative.dk/bliv-medlem) eller sms Kons til 1910.

## Følg os på

