

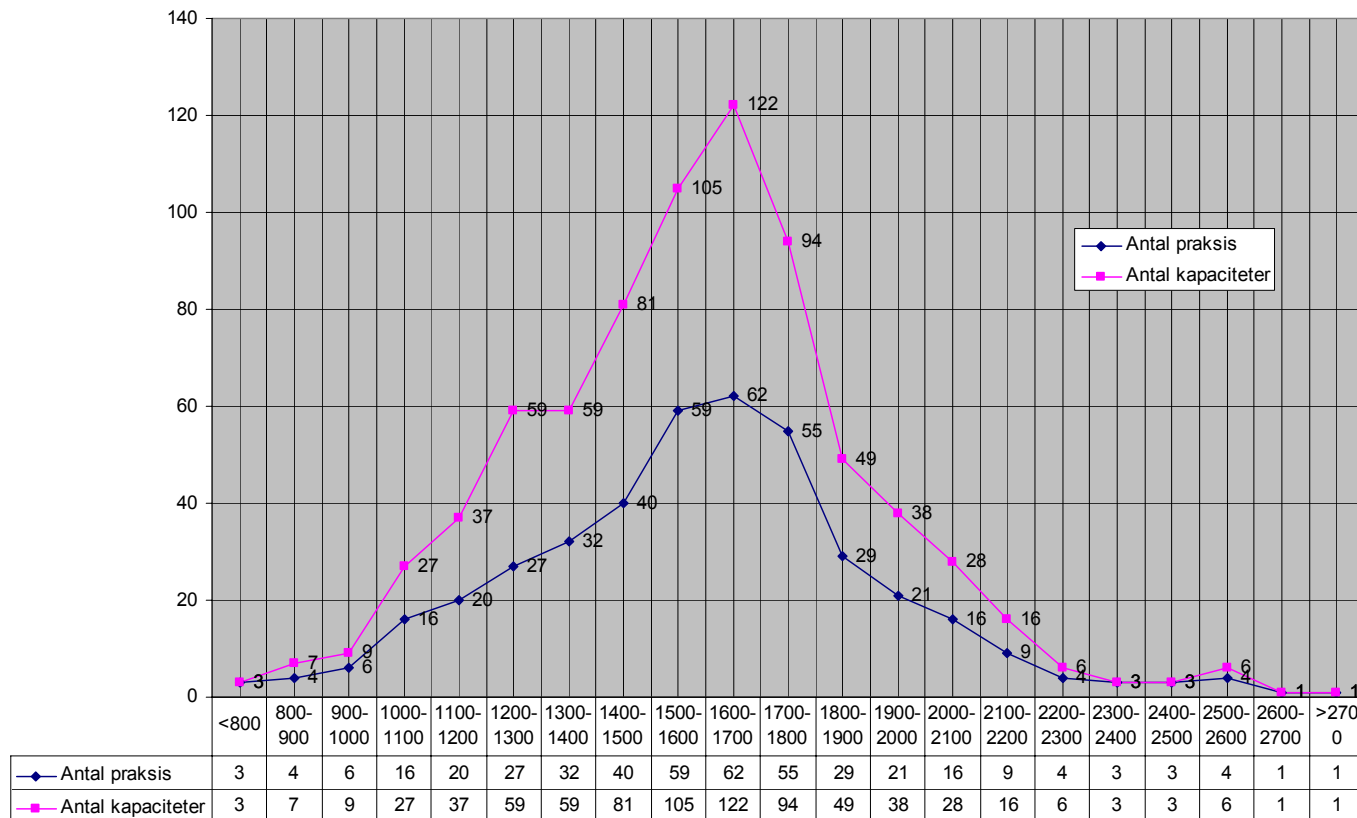


# På vej mod store lægehuse?

---

Indlæg ved Henrik Dibbern  
næstformand for PLO

# Læger er forskellige...og gennemsnitlige





# Lægehuse versus praksisenheder

---

- Lægehus = de bygninger som almen praksis drives fra
- Praksisenheder = de organisatoriske og driftsmæssige enheder de praktiserende læger arbejder og eventuelt samarbejder i
- Et stort lægehus kan rumme mange små praksisenheder



# Større praksisenheder?

---

- Der er ikke dokumentation for at behandlingskvaliteten er bedre i større praksisenheder
- Tilgængeligheden er ringere i større praksisenheder
- Patienttilfredsheden er ringere i større praksisenheder



# Større praksisenheder?

---

- Kommende praktiserende læger ønsker at arbejde i praksisfællesskaber på 3-4 læger
- Større praksisenheder har lavere driftsomkostninger



# Større lægehuse?

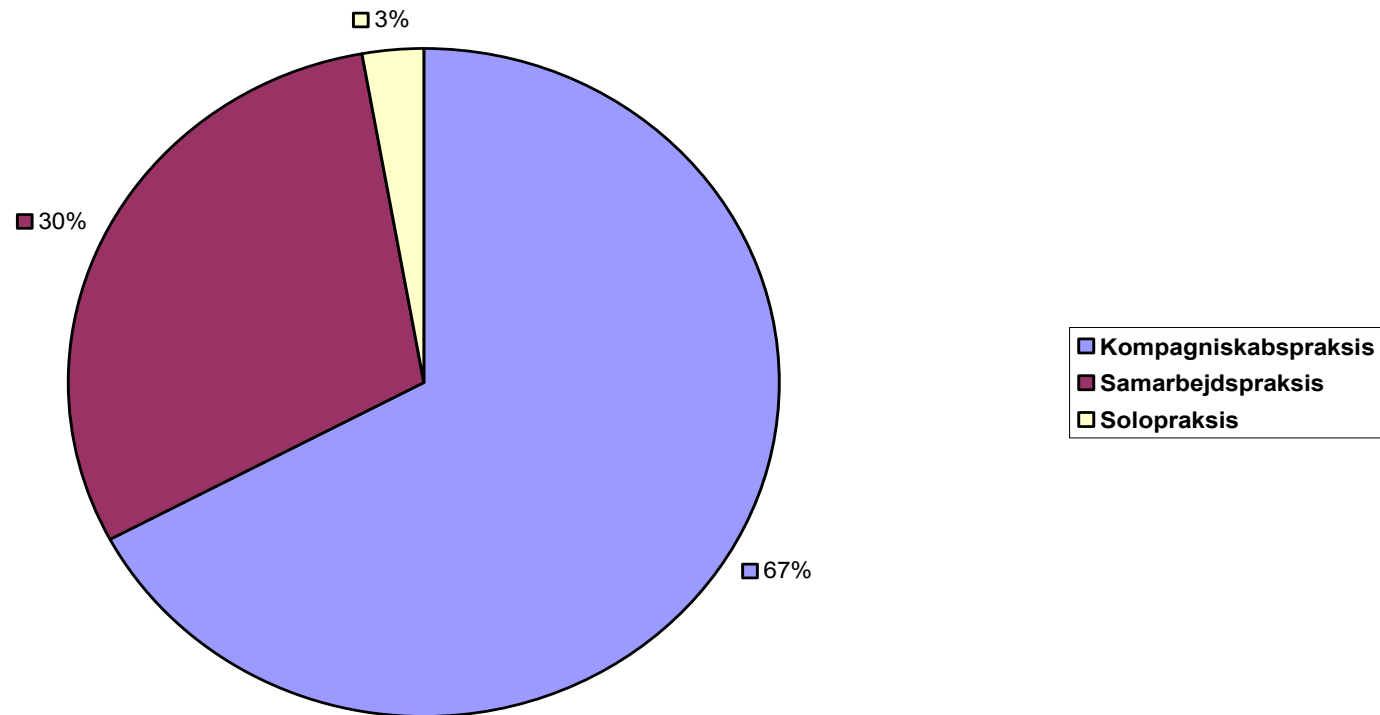
---

- Bedre muligheder for bredt udvalg af sundhedsfaglige og administrative kompetencer blandt klinikpersonalet.
- Bedre muligheder for fuld udnyttelse af den lægelige arbejdskraft ved at koncentrere lægerne i tættere befolkede områder.

# Hvilken praksistype foretrækker de vordende praktiserende læger? (kilde: DSAM)



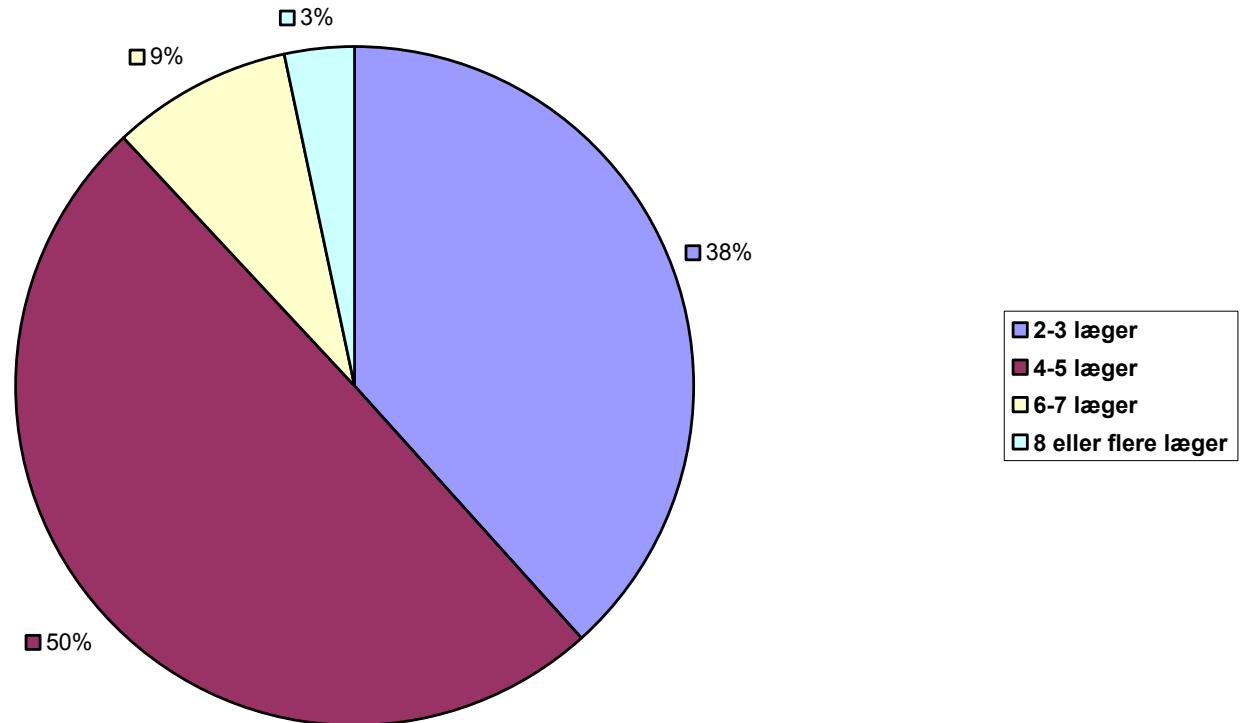
Praksistype



# Hvilken størrelse praksis foretrækker de vordende praktiserende læger? (kilde: DSAM)



Antal læger i praksis



# Hvad siger videnskaben (DSI) om store/små praksisenheder?

---



- Styrker og svagheder ved samtlige praksisformer
- God grund til at opretholde flere forskellige praksisformer
- Ingen sammenhæng mellem behandlingskvalitet og størrelse af praksis



# Hvad siger PLO?

---

- Større lægehuse forbedrer rekrutteringen af læger
- Muliggør mere praksispersonale
- De grundlæggende værdier i almen praksis (familielægen) må ikke kompromitteres.

# Barrierer for større praksisenheder og større lægehuse

---



- Skatteregler
- Velegnede grunde/lokaler
- Stor, økonomisk satsning for den enkelte læge
- Kommunalfuldmagt – i hvilket omfang må regioner og kommuner involvere sig?