



Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M [sum@sum.dk](mailto:sum@sum.dk)  
W [sum.dk](http://sum.dk)

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 26. november 2014  
Enhed: Sundhedsjura og læ-  
gemiddelpolitik  
Sagsbeh.: DEPFRE  
Sags nr.: 1406127  
Dok nr.: 1583471

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 20. oktober 2014 stillet følgende spørgsmål nr. 54 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra udvalget.

Spørgsmål nr. 54:

"Vil ministeren i forlængelse af svar på SUU alm. del spørgsmål 996 (2013-14) sende udvalget konkrete eksempler på, at Sundhedsstyrelsen har ført tilsyn med, om antallet af vagter de enkelte læger kan tage hos lægevagten udgør en risiko for patientsikkerheden, og vil ministeren oplyse, hvor mange læger, der de seneste 5 år er blevet pålagt konkrete tilsynsforanstaltninger som følge af, at de har taget for mange vagter hos lægevagten?"

Svar:

Til brug for besvarelsen har jeg indhentet bidrag fra Sundhedsstyrelsen, der oplyser følgende:

*"Sundhedsstyrelsen kan oplyse, at det er regionerne, der stiller vagtlæger til rådighed for borgerne, og i denne forbindelse er ansvarlige for kvaliteten af denne service.*

*Regionerne er efter sundhedslovens § 3, stk. 1, ansvarlige for, at sundhedsvæsenet tilbyder en befolkningsrettet indsats vedrørende forebyggelse og sundhedsfremme samt behandling af den enkelte patient. Regionernes myndighedsansvar omfatter blandt andet ansvar for kvaliteten af patientbehandlingen. Dette gælder uanset, om den offentligt finansierede behandling udføres i det offentlige system eller af private ydere.*

*Den overvejende del af de private sundhedspersoner, klinikker m.v., der udfører lægelig behandling, udfører enten al eller en del af deres lægelige virksomhed i en sammenhæng, der er reguleret af aftaler med regionerne, Danske Regioner, eller efter overenskomst med Regionernes Lønnings- og Takstnævn. Varetagelsen af myndighedsansvaret for kvaliteten i den sundhedsfaglige behandling påhviler regionerne.*

*Det kan i øvrigt oplyses, at Sundhedsstyrelsen indtil videre ikke i forhold til konkrete vagtlægeordninger specifikt har ført tilsyn med, om antallet af vagter, som de enkelte læger kan tage, udgør en risiko for patientsikkerheden, da styrelsen ikke har været bekendt med forhold i*

*denne sammenhæng, som pegede på patientsikkerhedsmæssige problemer.*

*Sundhedsstyrelsens tilsynspligt efter sundhedsloven § 213 og § 215 er således i dag som udgangspunkt reaktiv. Det indebærer, at styrelsen ikke har pligt til at foretage en aktiv kontrol, hvis der ikke er oplysninger, der indikerer, at der kan være tale om overtrædelser eller mangler på det pågældende sundhedsområde/behandlingssted.*

*Hvis Sundhedsstyrelsen derimod måtte få oplysninger, som giver styrelsen grund til at formode, at en vagtlægeordning, sygehusafdeling m.v. som følge af organiseringen af den sundhedsfaglige virksomhed udgør en risiko for forringet sikkerhed for patienterne, skal styrelsen foretage en nærmere undersøgelse af dette. Hvis formodningen viser sig at være begrundet, iværksætter styrelsen sanktioner i nødvendigt omfang.*

*Sundhedsstyrelsen kan i øvrigt oplyse, at styrelsen generelt er opmærksom på og drøfter arbejdsbelastning med de sundhedspersoner, for hvem dette er relevant i forbindelse med tilsynet med udøvelsen af deres faglige virksomhed. Sundhedsstyrelsen har ikke specifikke krav til omfanget af vagtlægevirksomhed, men styrelsen kan oplyse, at denne virksomhed ikke på grund af sit omfang må bevirke, at lægen ikke udviser omhu og samvittighedsfuldhed i sit faglige virke i såvel egen praksis som ved vagtlægevirksomheden og dermed vil udgøre en risiko for patientsikkerheden.”*

Jeg henholder mig til det af Sundhedsstyrelsen oplyste.

Med venlig hilsen

Nick Hækkerup / Frederik Rechenback Enelund