



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg

Dato: 27-05-2016
Enhed: Primær Sundhed, Ældrepolitik og Jura
Sagsbeh.: SUMSEB
Sagsnr.: 1605484
Dok. nr.: 94759

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 29. april 2016 stillet følgende spørgsmål nr. 555 (Alm. del) til sundheds- og ældreministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Liselott Blixt (DF).

Spørgsmål nr. 555:

”Vil ministeren redegøre for, hvorfor man ikke i lægevagten kan foretage en måling af CRP, så man undgår, at patienten skal sendes videre til egen læge og dermed have en ekstra konsultation?”

Svar:

Danske Regioner, som jeg har anmodet om et bidrag til besvarelsen, har anført følgende:

”Indledningsvis skal det præciseres, at måling af CRP er en ydelse i overenskomst om almen praksis (7115 Maskinel leukocyt- og differentialtælling C-reaktiv protein (CRP)). Ydelsen honoreres, når bedømmelsen af prøven foretages af lægen selv.

I Forhandlingsaftalen af den 1. marts 2014 blev det aftalt på baggrund af en faglig vurdering, at ydelsen 7115 blandt flere øvrige laboratorieydelser, skal udgå af honorartabellen for vagttid. Det betyder, at de praktiserende læger alene kan afregne ydelsen såfremt den foretages uden for vagttid (dvs. i dagtid i praksis). Dette blev aftalt, fordi vagttiden kun er til akutte henvendelser, og derfor skal alle ydelser, der kan tages i dagtiden, ikke nødvendigvis også kunne tages i vagttiden. Endvidere har stratificeringen af ydelserne den fordel, at det eliminerer fejlkodninger, og giver overblik over hvilke opgaver, der forventes fortaget i vagten.”

Jeg har noteret mig bidraget fra Danske Regioner.

Med venlig hilsen

Sophie Løhde / Sven Erik Bukholt