



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: 30-03-2017  
Enhed: SPOLD  
Sagsbeh.: DEPZIQ  
Sagsnr.: 1701914  
Dok. nr.: 331474

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 2. marts 2017 stillet følgende spørgsmål nr. 614 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Liselott Blixt (DF).

Spørgsmål nr. 614:

”Ministeren bedes oplyse, hvordan Sundhedsstyrelsen, der har tilsynspligten og kan foretage uanmeldte inspektioner, forholder sig den nuværende konstruktion for lægevagten og akuttelefonen i Region Hovedstaden.”

Svar:

Til brug for min besvarelse af spørgsmålet har ministeriet anmodet om bidrag fra Styrelsen for Patientsikkerhed og Sundhedsstyrelsen.

Styrelsen for Patientsikkerhed henleder opmærksomheden på, at den 8. oktober 2015 overgik tilsynspligten med sundhedsvæsenet fra Sundhedsstyrelsen til Styrelsen for Patientsikkerhed.

Styrelsen for Patientsikkerhed henviser i øvrigt til bidrag til svar på SUU alm. del spørgsmål 607 og 608, for så vidt angår styrelsens konkrete tilsyn med 1813.

Sundhedsstyrelsen henviser til brev af 5. september 2013 til Region Hovedstaden ”Rådgivning af 2013 vedr. etablering af enstrenget og visiteret akut system i vagttid i Region Hovedstaden”.

Heri fremgår, at ”Sundhedsstyrelsen tager i sin rådgivning udgangspunkt i sundhedsloven og de politiske målsætninger bag denne, samt rapporterne ’Styrket akutberedskab – planlægningsgrundlag for det regionale sundhedsvæsen’ (Sundhedsstyrelsen, 2007), Kvaliteten i den danske lægevagtsordning (Sundhedsstyrelsen, 2009), og Vagt-lægeordningen i det fremtidige akutsystem (Udvalget om det præhospitale akutberedskab, 2010).

Ifølge sundhedslovens § 206, stk. 2 skal regionerne indhente rådgivning fra Sundhedsstyrelsen under udarbejdelse af sundhedsplaner. Sundhedsstyrelsen skal derudover bemærke, at sundhedsplaner skal vurderes af sundhedskoordinationsudvalget jf. bekendtgørelse og vejledning om sundhedskoordinationsudvalg og sundhedsaftaler.”

Det fremgår af Sundhedsstyrelsens rådgivningssvar, at Sundhedsstyrelsen forventer, ”at borgerne ikke stilles ringere end hidtil - at de kommende akutmodtagelser/-klinikker bemannes med læger og sygeplejersker med de fornødne kompetencer i forhold til udredning og behandling af akutte almen-medicinske problemstillinger. Derudover bør der sikres det nødvendige udstyr til at varetage dette. Det er Sundhedsstyrelsens vurdering, at speciallæger i almen medicin og andre læger med viden og erfaring fra almen praksis i dagtiden generelt har den fornødne uddannelse til at varetage akutte almenmedicinske problemstillinger.

I den forbindelse skal Sundhedsstyrelsen også bemærke, at telefonvisitation opfattes som den vanskeligste del af den nuværende lægevagt, idet henvendelserne kommer fra ikke-kendte borgere, hvor de fleste henvender sig med almindelige sygdomme, men hvor nogle har mere alvorlige sygdomme. Sundhedsstyrelsen finder det derfor afgørende for kvaliteten af den fremtidige akuttelefon, at medarbejderne har de fornødne kompetencer i forhold til vurdering af almenmedicinske henvendelser fra borgere. Sundhedsstyrelsen skal derudover bemærke, at den lægelige bemanding af akuttelefonen bør omfatte læger med almenmedicinske kompetencer.”

Jeg kan henholde mig til Styrelsen for Patientsikkerhed og Sundhedsstyrelsens oplysninger.

Med venlig hilsen

Karen Ellemann / Zoheeb Iqbal