



Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

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

## Folketingets Sundhedsudvalg

Dato: 01-09-2021  
Enhed: NAERSOM  
Sagsbeh.: DEPNSLA  
Sagsnr.: 2110214  
Dok. nr.: 1868972

Folketingets Sundhedsudvalg har den 7. juni 2021 stillet følgende spørgsmål nr. 1389 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares endeligt. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Liselott Blixt (DF).

### Spørgsmål nr. 1389:

”Vil ministeren undersøge, om lægepraksisser rundt om i landet har opkrævet flere honorarer for telefonkonsultationer under corona-epidemien, end de har været berettiget til?”

### Svar:

Til besvarelsen af spørgsmålet er der indhentet bidrag fra Danske Regioner. Danske Regioner oplyser følgende:

”Honorarsystemerne på praksisområderne –herunder almen praksis- indebærer, at der betales for de konkrete ydelser, som de enkelte behandlere (ydere) giver borgerne. Det være sig konsultationer, email-svar, konkrete behandlingsydelser, laboratorieundersøgelser mv. Som yder er man forpligtet til at leve op til den indgåede overenskomst- herunder også bestemmelserne om, hvad man kan tage honorar for. Der er således grundlæggende tale om et tillidsbaseret system, hvor det forventes, at yderen lever op til den overenskomst, som man har tilsluttet sig og forpligtet sig til at praktisere efter, herunder også at man følger de afregningsregler og regler for anvendelse af de forskellige ydelser, som overenskomsterne beskriver.

Som det således også tidligere er bemærket af Rigsrevisionen, er der tale om et system, som er baseret på tillid til, at yderne indberetter de ydelser, der er givet, og regionerne kan ikke kontrollere, om udbetalingen af honorar til yderne modsvarer den ydelse, borgeren har modtaget. Der er i regionernes afregningssystemer indlagt en række automatiske regler (valideringsregler), som skal medvirke til at sikre, at honorarreglerne i de enkelte overenskomster bliver brugt korrekt, men det er ikke muligt fuldt ud at sikre korrekt afregning gennem automatiske valideringsregler. Regionerne supplerer derfor den automatiske validering med forskellige andre typer regningskontrol, herunder f.eks. sammenligning af afregningsmønstre på tværs af klinikker med henblik på at fange, om nogle klinikker skiller sig ud, hvorved der kan være behov for en nærmere kontrol.

Regionernes It-system har dog ikke mulighed for at identificere uberettigede honorar-opkrævninger, hvis ydelsen teoretisk har kunnet finde sted, og borgeren ikke gør opmærksom på, at ydelsen ikke har været berettiget. F.eks. hvis lægen opkræver honorar for en telefonkonsultation i forbindelse med almindelig tidsbestilling eller aflysning af en tid.

#### *Anvendelse af telefonkonsultationer i almen praksis*

Danske Regioner kan konstatere, at antallet af almindelige telefonkonsultationer (ydelse 0201) i almen praksis har været faldende under corona-epidemien. Således faldt antallet af telefonkonsultationer fra 9,2 millioner i 2019 til 8,4 millioner i perioden april 2020 til marts 2021. Det svarer til et fald på 8,7 procent.

I marts 2020 indgik Regionernes Lønnings-og Takstnævn en aftale med Praktiserende Lægers Organisation om, at de praktiserende læger ligeledes kunne afholde længere telefonkonsultation til et honorar, som svarede til en fysisk konsultation. En såkaldt "lang telefonkonsultation" (ydelse 1002). Hensigten var, at konsultationer, som normalt blev afholdt fysisk, i stedet kunne tilbydes telefonisk, hvilket skulle begrænse behovet for fysisk kontakt og dermed smittespredningen af COVID-19.

Der blev i perioden april 2020 til marts 2021 afholdt cirka 5,5 millioner lange telefonkonsultationer som erstatning for en almindelig fysisk konsultation (ydelse 0101 + 1002), mens antallet af fysiske konsultationer (ydelse 0101) i samme periode faldt med 4,7 millioner ydelser.

Der er således samlet set sket en betydelig stigning i det samlede konsultationer afholdt hhv. fysisk og over telefonen under corona-epidemien. Stigningen kan tilskrives en generel større efterspørgsel efter konsultationer som følge af epidemien og den øgede tilgængelighed for borgerne som følge af aftalen om, at almindelige konsultationer kan afholdes over telefonen.

Det kan ikke afvises, at det også kan tilskrives, at lægepraksisser rundt om i landet har opkrævet honorarer for en lang telefonkonsultation under corona-epidemien, selvom det ikke faldt under aftalens formål om at det skulle erstatte en fysisk konsultation.

Samlet set har Regionernes Lønnings-og Takstnævn vurderet, at aftalen om mulighed for lang telefonkonsultation ikke altid blev anvendt efter hensigten. Da man samtidigt ønskede en øget normalisering i almen praksis, valgte man derfor at opsige aftalen i maj 2021."

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Nanna Søndergaard Lauritzen