

[Sundhedsministeren]

drifts- og etableringsudgifter må anses for engangsudgifter, således at der alt andet lige skulle være basis for en større nettobesparelse fra og med 1993.

Jeg kan i øvrigt henvide til min besvarelse af spørgsmål nr. S 738, hvori der er redegjort for mine synspunkter om lægevagtordningens funktion på baggrund af de oplysninger, der foreligger på nuværende tidspunkt.

Spm. nr. S 738

Til *sundhedsministeren* (20/4 93) af:

Jan Kørpe Christensen (FP):

»Vil ministeren oplyse, om den nye vagtlægeordning fungerer tilfredsstillende?«

Begrundelse

Spørgeren er bekendt med tilfælde fra København, hvoraf det fremgår, at telefonkonsultationen under den nye vagtlægeordning er blevet varetaget af personer, der ikke er uddannede læger.

Svaret bedes indeholde oplysninger om, hvor ofte telefonkonsultationen under den nye vagtlægeordning er blevet varetaget af personer, der ikke er uddannede læger, hvilken holdning ministeren har til dette forhold, samt om dette forhold må anses at være i konflikt med aftalen om den nye vagtlægeordning.

Svar (27/4 93):

Sundhedsministeren (Torben Lund):

Jeg har i et samråd med Folketingets Sundhedsudvalg den 11. februar 1993 redegjort for lægevagtordningens funktion på baggrund af de oplysninger, der er fremkommet i Sygesikringens Forhandlingsudvalgs evaluering af lægevagtordningen, december 1992. Evalueringen er foretaget på grundlag af indberetninger fra amtskommunerne. Disse oplysninger har ikke i sig selv givet anledning til at konkludere, at ordningen ikke lever op til de krav, der må stilles til en tryk lægevagtbetjening.

Den evaluering, Sygesikringens Forhandlingsudvalg har foretaget, siger imidlertid ikke noget om, hvad patienterne mener om lægevagtordningen. Sygesikringens Forhandlingsudvalg har nu iværksat en brugerundersøgelse, der skal belyse borgernes oplevelse af lægevagtordningen og bl.a. belyse, hvorledes ord-

ningen vurderes blandt borgere i forskellige dele af landet. Resultatet forventes at foreligge i løbet af foråret.

Der er efter min mening ikke på nuværende tidspunkt tilstrækkelige oplysninger til at afgøre, om der er behov for ændringer i lægevagtordningen. Jeg vil derfor afvente resultaterne af den nævnte brugerundersøgelse, inden jeg tager stilling til, om der er behov for, at jeg tager initiativ til at få ændret på ordningens tilrettelæggelse.

Under henvisning til begrundelsen for spørgsmålet kan jeg oplyse, at Københavns lægevagtordning, der dækker Københavns, Frederiksberg, Tårnby og Dragør Kommuner, siden 1. oktober 1987 har været tilrettelagt som lægevisiteret ordning i aften timerne samt lørdage og søn- og helligdage, hvor der ydes telefonkonsultation eller sygebesøg af læger. I nat timerne kl. 24-08 besvares henvendelser til vagtordningen af trænede telefonpassere, der ikke er læger. Telefonpasserne registrerer anmodninger om lægehjælp og sørger for, at der ydes sygebesøg af læger. Jeg skal i den forbindelse gøre det helt klart, at ydelsen telefonkonsultation indebærer telefonisk ydelse af lægehjælp. Telefonkonsultation kan derfor alene ydes af læger.

Sundhedsministeriet er i øvrigt bekendt med en ordning fra Ringkøbing Amt, hvor den lægevisiterede telefonbetjening foregår over Falcks telefonsystem. Det kan i denne ordning forekomme, at telefonopringninger til lægevagtordningen i første omgang besvares af en Falckmedarbejder, der oplyser, at patienten har ringet til lægevagtordningen og vil blive betjent af en læge, så snart denne er ledig i telefonen. Falckmedarbejderen har endvidere mulighed for at foretage omstilling til lægen straks, hvis der er tale om en meget akut situation. Dette er efter min opfattelse udtryk for god service over for borgerne.

Jeg skal afslutningsvis bemærke, at Sundhedsministeriet må gå ud fra, at lægevagtbetjeningen i de enkelte amter varetages i overensstemmelse med reglerne i landsoverenskomsten om almen lægegerning.

Spm. nr. S 739

Til *sundhedsministeren* (20/4 93) af:

Jan Kørpe Christensen (FP):