

## POLITIKERSPØRGSMÅL

Spørgsmål nr.: RR-052-24

Dato: 3. april 2024

Stillet af: Thomas Rohden (B)

Besvarelse udsendt den: 22. maj 2024

# Spørgsmål om MR-scanninger

### Spørgsmål:

1. I referat fra Sundhedsfagligt Råd for Radiologis seneste møde d. 4. marts 2024 fremgår det, at man hjemtager henvisningsret til MR-scanninger til knæ og ryg, hvilket betyder, at speciallæger i almen medicin ikke længere kan henvise patienter til disse MR-scanninger. Patienterne skal i stedet henvises til relevant ambulatorium, der så efterfølgende henviser til MR-scanning. Vil administrationen redegøre for, hvilke konsekvenser denne beslutning vil have for belastningen af regionens ambulatorier?
2. Forventer regionen at andel af MR-scanninger af scanningerne vil falde når de praktiserende læger ikke længere kan henvise direkte til en sådan?
3. Kan Administrationen redegøre for, hvad det betyder for den samlede billeddiagnostiske kapacitet af at hjemtage henvisninger til MR og opsigelse af 2 aftaler med to praktiserende speciallæger i radiologi?

### Baggrund for beslutning om hjemtagelse af henvisningsretten:

Sundhedsfagligt råd for Radiologi har gennem en længere periode forsøgt at indføre initiativer, der bygger på Region Syddanmarks gode erfaringer med "Vælg klogt" indsatsen. Beslutningen om at hjemtage henvisningsretten til MR-scanninger samt opsigelse af samarbejde med to private aktører på området skal ses i forlængelse af dette. Derudover er der set på området ifm. ny økonomistyring. Der henvises fortsat til private aktører, men der eksisterer et ønske om, at de henviste patienter er visiteret af de radiologiske afdelinger på regionens hospitaler.

**Svar på spørgsmål:**

1. Det er ikke forventningen, at der vil ske en øget belastning af ambulatorierne.
2. Det forventes, at hjemtagelse af henvisningsretten vil medføre en skærpet visitation af patienter, med fokus på for hvem det har diagnostisk betydning af blive MR-scannet. Indikationsgrundlaget for henvisning til MR-scanninger vil ikke ændres. Derudover ønsker man at sikre ensartet visitation fra henvisende aktør samt mulighed for at trække på ortopædkirurgisk erfaring efter behov. På den måde sikres det, at regionens pressede MR-kapacitet kan anvendes til de patienter, der har relevant og evidensbaseret behov for undersøgelse, uden at patientens øvrige forløb og behov forringes, samt at scanningerne udføres med henblik på en behandlingsmæssig konsekvens.
3. Det er radiologiens klare forventning, at kapaciteten inden for MR-scanninger vil stige grundet de omtalte ændringer. Derudover er det forventningen, at antallet af MR-scanninger af knæ vil falde som følge af denne beslutning. Det er dog svært at vurdere, i hvor høj grad kapaciteten vil øges.