

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse

Dato: 31. oktober 2008
Kontor: Sundhedspolitisk kt.
J.nr.: 2008-12162-249
Sagsbeh.: enr
Fil-navn:

Besvarelse af spørgsmål nr. 576 (Alm. del), som Sundhedsudvalget efter ønske fra Karl H. Bornhøft har stillet til ministeren for sundhed og forebyggelse den 24. september 2008.

Spørgsmål 576:

"Hvordan vil ministeren sikre, at regionerne reelt får mulighed for at prioritere de psykiatriske og medicinske patienter, når disse områder til forskel fra bl.a. det kirurgiske område ikke er omfattet af ventetids- og fritvalgsgarantier?"

Svar:

Der gælder som udgangspunkt de samme rettigheder til frit sygehusvalg for kirurgiske, medicinske og psykiatriske patienter. På det psykiatriske område kan det frie sygehusvalg dog begrænses, hvis særlige hensyn til patienten taler for det.

Retten til udvidet frit sygehusvalg er desuden den samme for medicinske og kirurgiske patienter. Denne rettighed vil dog ofte ikke være relevant på det medicinske område, hvor andelen af akutpatienter er højere end på det kirurgiske område, og hvor patienterne ofte vil modtage behandling med det samme.

Det udvidede frie sygehusvalg gælder ikke for psykiatriske patienter, men siden 1. august i år har psykiatriske patienter under 19 år haft en udvidet undersøgelses- og behandlingsret, som giver ret til at få foretaget undersøgelse på private sygehuse, hvis regionen ikke kan tilbyde undersøgelse inden for 2 måneder.

Rettigheden udvides med en behandlingsret pr. 1. januar 2009, og regeringen har desuden aftalt med satspuljepartierne, at voksne patienter fra 2010 også skal have rettigheder, der svarer til dem, der gives til børn og unge.

For såvel medicinske som psykiatriske patienter er der således allerede i dag en række fritvalgsmuligheder. Rettighederne i psykiatrien vil endda blive styrket fremover, så de kommer op på niveau med de kirurgiske og medicinske patienter.