



Slotsholmsgade 10-12
DK-1216 København K

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

Folketingets Sundhedsudvalg

Dato: 3. september 2010
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: SUMENR
Sags nr.: 1006127
Dok nr.: 276457

Folketingets Sundhedsudvalg har den 28. juli 2010 stillet følgende spørgsmål nr. 748 (Alm. del) til indenrigs- og sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Sophie Hæstorp Andersen (S).

Spørgsmål nr. 748:

"Ministeren bedes oplyse, om regeringen vil undersøge, hvordan det udvidede frie valg og ventetidsgarantien påvirker behandlingen af de patientgrupper, der ikke har et privat alternativ til det offentlige. Herunder ønskes det belyst, hvordan det udvidede frie valg og ventetidsgarantien påvirker behandlingen af de medicinske patienter jf. Ritzau telegram af 13. juni 2010: "Overlæger frygter længere ventetider"."

Svar:

Jeg bemærker indledningsvis, at langt størstedelen af de medicinske patienter i det offentlige sygehusvæsen indlægges akut og på alle tider af døgnet.

Da der i udgangspunktet ikke er ventetid ved akut behandling, er det udvidede frie sygehusvalg ikke relevant for disse patienter, idet ordningen jo først træder i kraft ved mere end 1 måneds ventetid på behandling. Og af samme grund kan de heller ikke nedprioriteres i form af længere ventetider, hvilket ellers er præmissen for den artikel, der henvises til i spørgsmålet. Tilsvarende gør sig i øvrigt gældende for kirurgiske patienter, der indlægges og behandles akut.

Problemstillingen vedrørende ventetider for medicinske patienter er derfor i højere grad et spørgsmål om at sikre sammenhæng og kontinuitet i patientforløbet. Jeg kan i den forbindelse henvise til min besvarelse af spørgsmål 749.

Jeg bemærker endvidere, at fremadrettede ventetider løbende offentliggøres på www.venteinfo.dk, herunder også ventetider på undersøgelse og behandling inden for samtlige medicinske specialer. Herudover kan jeg oplyse, at der på såvel hjerte- som kræftområdet halvårligt offentliggøres forløbstider, der belyser, hvor hurtigt patienterne udredes og tilbydes behandling.

Jeg mener derfor, at der allerede i dag løbende skabes overblik over udviklingen i ventetider i sundhedsvæsenet, både for behandling under det udvidede sygehusvalg og for behandling, hvor denne ordning ikke har relevans.

Med venlig hilsen

Bertel Haarder / Emil Niragira Rasmussen