



Slotsholmsgade 10-12
DK-1216 København K

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

Folketingets Sundhedsudvalg

Dato: **09 JUNI 2011**
Enhed: Sundhedsøkonomi
Sagsbeh.: SUMWM
Sags nr.: 1105401
Dok nr.: 524002

Folketingets Sundhedsudvalg har den 9. maj 2011 stillet følgende spørgsmål nr. 717 (Alm. del) til indenrigs- og sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Simon Emil Ammitzbøll (LA).

Spørgsmål nr. 717:

"Kan ministeren oplyse, hvad en udvidelse af det frie valg i sundhedsvæsenet vil koste, såfremt danske patienter gives mulighed for at få finansieret behandling af kritisk sygdom, som dette almindeligvis defineres af forsikringsbranchen, på hospitaler i andre EU-lande?"

Svar:

Som reglerne er i dag, har patienter under bestemte betingelser allerede mulighed for at få finansieret behandling af kritisk sygdom på hospitaler i andre EU-lande.

Reglerne om frit og udvidet frit valg gælder også for patienter med livstruende sygdomme. Disse patienter har således frit valg til offentlige sygehuse og udvidet frit sygehusvalg til privathospitaler og hospitaler i udlandet med aftale med regionerne, hvis ventetiden til behandling i hjemregionen overstiger en måned.

Det er dog samtidig væsentligt at understrege, at reglerne om maksimale ventetider til behandling for livstruende sygdomme indebærer, at patienter med livstruende sygdom har særlige rettigheder, når det kommer til hurtig udredning og behandling. Reglerne om maksimale ventetider stiller patienterne bedre end reglerne om det udvidede frie valg og dermed har frit valgs-reglerne reelt begrænset relevans for disse patienter.

Reglerne om maksimale ventetider ved kræftsygdom og iskæmisk hjertesygdom fremgår af bekendtgørelsen om maksimale ventetider samt Indenrigs- og Sundhedsministeriets pjece herom. Af reglerne fremgår, udover de specifikke tidsfrister om udredning og behandling, en række bestemmelser vedrørende viderehenvielse. Disse bestemmelser gælder, hvis det sygehus, som patienten er henvist til, ikke kan tilbyde behandling inden for de maksimale ventetider.

Bestemmelserne betyder blandt andet, at hvis et sygehus ikke kan tilbyde behandling inden for de maksimale ventetider, så skal sygehuset tilbyde patienten henvisning til et andet offentligt eller privat sygehus i Danmark eller i udlandet inden for de maksimale ventetider. Hvis sygehuset ikke kan finde et offentligt eller privat sygehus, skal sygehuset, såfremt patienten ønsker det, kontakte Sundhedsstyrelsen. Sundhedsstyrelsen skal da forsøge at finde et

behandlingstilbud i Danmark eller i udlandet inden for de maksimale ventetider. Hvis det heller ikke er muligt for Sundhedsstyrelsen, og patienten selv kan finde et behandlingstilbud på et sygehus i Danmark eller i udlandet, kan patienten blive henvist til dette sygehus, hvis det kan varetage behandlingen på forsvarlig vis. Sundhedsstyrelsen skal dog først godkende henvisningen.

Hjemregionen tilrettelægger sygehusbehandlingen i udlandet. Regionen kontakter det udenlandske sygehus, videregiver relevante journaloplysninger og sørger for transport, ophold og eventuel tolkning mv. Hjemregionen betaler udgifterne til behandling, befordring og nødvendigt ophold uden for regionen eller i udlandet ved henvisning efter disse regler.

Herudover har patienter ret til at blive henvist til behandling i udlandet, hvis patienten forinden har været undersøgt eller behandlet på en sygehusafdeling her i landet, der inden for det pågældende sygdomsområde besidder den højeste indenlandske specialkundskab, og patienten af denne afdeling er indstillet til en nødvendig behandling på en nærmere angivet specialafdeling mv. i udlandet, når denne behandling ikke kan ydes på et dansk sygehus. Henvisningen skal forinden forelægges for Sundhedsstyrelsen til godkendelse.

Med venlig hilsen

A handwritten signature in blue ink, appearing to be 'Bertel Haarder / Wieteke Müskens', written in a cursive style.

Bertel Haarder / Wieteke Müskens