



Slotsholmsgade 10-12
DK-1216 København K

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

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 23. november 2011
Enhed: Primær Sundhed
Sagsbeh.: SUMBWI
Sags nr.: 1111928
Dok nr.: 695147

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 24. oktober 2011 stillet følgende spørgsmål nr. 52 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Sophie Løhde (V).

Spørgsmål nr. 52:

"Vil ministeren, på baggrund af Danske Fysioterapeuters henvendelse af 5. oktober 2011, jf. SUU alm. del - bilag 3, tage initiativ til at revurdere ministeriets notat?"

Svar:

Den tidligere regering har udarbejdet et notat om henvisning til speciallæge og fysioterapeut, som er oversendt til sundhedsudvalget den 24. juli 2011. Notatet er udarbejdet som opfølgning på forespørgsel F 31, som havde følgende ordlyd: "*Hvad kan ministeren oplyse om lægehenvvisning til fysioterapeut, hudspecialist og gynækolog, herunder hvorvidt disse lægehenvvisninger med fordel kan afskaffes?*" I det opfølgende notat er det konkluderet, at det på nuværende tidspunkt hverken ud fra sundhedsfaglige eller økonomiske årsager kan anbefales at afskaffe kravet om henvisning til fysioterapi (eller til speciallæger inden for hhv. gynækologi og hudsygdomme).

Danske Fysioterapeuter har i den nævnte henvendelse til Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse foreslået, at notatet revurderes, idet Danske Fysioterapeuter mener, at der mangler dækning for notatets konklusion om, at der er økonomiske hindringer for at afskaffe kravet om lægehenvvisning som betingelse for at opnå tilskud til behandling hos en praktiserende fysioterapeut.

Danske Fysioterapeuter mener bl.a., at beregningerne af de økonomiske konsekvenser af at afskaffe henvisningskravet tager udgangspunkt i, at patienter sikret i gruppe 2 modtager flere fysioterapiydelser end patienter sikret i gruppe 1, selvom der for begge grupper er krav om henvisning. I svaret til Danske Fysioterapeuter, bekræftes det, at tilskud til fysioterapi forudsætter en henvisning, og at henvisningskravet omfatter både gruppe 1- og gruppe 2-sikrede. Dette fremgår også af notatets afsnit 4, hvorimod det ved en fejl i notatets afsnit 5.3. er anført, at gruppe 2-sikrede kan få tilskud til fysioterapi uden en henvisning. Ved *beregningerne* af de økonomiske konsekvenser ved afskaffelse af henvisningskravet er der imidlertid ikke taget udgangspunkt i udgifterne til fysioterapi for gruppe 2 patienter. Det er fortsat ministeriets vurdering, at forbruget af fysioterapiydelser og dermed udgifterne vil stige - både for gruppe 1 og gruppe 2 - hvis henvisningskravet ophæves, idet nogle patienter vil vælge at gå direkte til fysioterapeut og ikke kontakte en læge først. Dertil kommer, at i nogle af de tilfælde, hvor patienter går direkte til fysioterapeut, kunne et krav om lægehenvvisning have medført, at lægen ville henvise til anden udredning/behandling eller anbefale at "se tiden an". Tabel 6 illustrerer de potentielle merudgifter ved en 10, 20 eller 30 pct. stigning i udgifterne til fysioterapeuter og speciallæger.

. / . Notatet, hvori afsnit 5.3 er rettet, vedhæftes. Rettelsen i teksten har ikke betydning for beregningerne af de økonomiske konsekvenser, jf. ovenfor.

. / . Jeg vedhæfter desuden svaret til Danske Fysioterapeuter fra Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse. Det fremgår heraf, at det er ministeriets vurdering, at selv en meget optimistisk beregning af de økonomiske konsekvenser indikerer, at afskaffelse af henvisningskravet samlet set vil medføre merudgifter.

Notatets konklusion om, at det ikke på nuværende tidspunkt kan anbefales at afskaffe kravet om henvisning til fysioterapi, er ikke alene baseret på den økonomiske vurdering, men også på faglige overvejelser, idet den praktiserende læges kendskab til den enkelte patient og lægens funktion som tovholder giver et godt grundlag for at vurdere patientens behov for henvisning til den relevante form for udredning og behandling.

På den baggrund finder jeg ikke, at der er grundlag for en revurdering af notatet om henvisning til speciallæge og fysioterapeut.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Birgitta Bladt Winkler