



Slotsholmsgade 10-12
DK-1216 København K

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

Folketingets Lovsekretariat

Dato: 6. december 2011
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: SUMENR
Sags nr.: 1112989
Dok nr.: 726344

Medlem af Folketinget Hans Andersen (V) har den 17. november 2011 stillet følgende spørgsmål nr. S 807 til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål S 807:

"Hvorfor ønsker ministeren at indføre en afgift for patienter, der udebliver fra operation, når ministeren tidligere har argumenteret for at afskaffe tolkegebyret ved at henvise til, at tolkegebyret vil skabe ekstra administrativt bøvvl og er blevet kritiseret offentligt herfor?"

Svar:

Jeg bemærker, at en ordning med gebyrer for udeblivelse har til formål at sikre en mere effektiv udnyttelse af sundhedsvæsenets ressourcer. I perioden 2. halvår 2009 – 1. halvår 2010 blev der således aflyst knap 7.200 operationer på sygehusene på grund af patienters udeblivelse. Hvis en patient ikke melder afbud i god tid, kan det i praksis medføre, at lokale- og personaleressourcer bliver spildt, fordi man f.eks. ikke kan nå at indkalde en anden patient.

Gebyret for tolkebistand, som blev indført i 2004 af den tidligere VK-regering, skulle derimod ikke effektivisere ressourceudnyttelsen, men øge incitamentet for personer med bopæl i Danmark til at lære at tale og forstå dansk.

Men gebyret for tolkebistand indtræder jo i samme øjeblik en patient uden de fornødne danskundskaber kontakter sin praktiserende læge, og dermed kan ordningen tilskynde personer til ikke at opsøge lægen i første omgang. Det kan være sundhedsskadeligt for patienten, og efter min opfattelse strider et sådant gebyr også mod princippet om fri og lige adgang i sundhedsvæsenet. Et princip som regeringen som bekendt lægger meget vægt på at opretholde.

Derfor glæder det mig også, at en afskaffelse af gebyret for tolkebistand er kommet med i den seneste finanslovsaftale mellem regeringen og Enhedslisten.

Men jeg vil i øvrigt ikke afvise, at det i nogle situationer kan være problematisk at opkræve gebyrer for patientudeblivelser. Derfor er det vigtigt, at regionerne iværksætter konkrete forsøgsordninger med brugen af gebyrer. Jeg kan i den forbindelse henvise til min besvarelse af spørgsmål S 163.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Emil Niragira Rasmussen