



Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M [sum@sum.dk](mailto:sum@sum.dk)  
W [sum.dk](http://sum.dk)

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 28. maj 2013  
Enhed: Sygehuspolitik  
Sagsbeh.: SUMLBJ  
Sags nr.: 1302486  
Dok nr.: 1214755

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 14. maj 2013 stillet følgende spørgsmål nr. 637 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra ikkemedlem af udvalget (MFU) Ole Hækkerup (S).

Spørgsmål nr. 637:

"I forbindelse med indgåelse af økonomaftalen mellem regeringen og Danske Regioner blev der indgået aftale om visiteret adgang til skadestuerne. Vil ministeren på baggrund af dette oplyse, hvilken dokumentation der foreligger for, at et lukket system, der kun tillader borgerne at komme på skadestuen efter visitation, fungerer lige så godt eller bedre i forhold til et åbent skadestuesystem med direkte adgang for borgerne?"

Svar:

Det fremgår af Aftale om regionernes økonomi for 2013, at regeringen og Danske Regioner er enige om frem mod foråret 2014 gradvist at indfase visiteret adgang til landets fælles akutmodtagelser, idet visiteret adgang er et afgørende tiltag i forhold til at sikre patienten det rette behandlingstilbud og derigennem sikre en effektiv udnyttelse af sundhedsvæsenets ressourcer.

Baggrunden herfor er anbefalinger fra Sundhedsstyrelsen og regeringens akutudvalg. I sin akutrapport fra 2007 "Styrket akutberedskab - planlægningsgrundlag for det regionale sundhedsvæsen" anbefaler Sundhedsstyrelsen således, at al henvendelse til sygehusvæsenet bør være visiteret. Tilsvarende anbefaler regeringens akutudvalg i deres rapport "Ventetider i akutmodtagelser" fra maj 2012, at der indføres visiteret adgang til landets akutmodtagelser.

Formålet med visitation er at sikre, at patienten ved akut sygdom eller skade fra starten tilbydes den rette behandling, samt at der sker en effektiv udnyttelse af sundhedsvæsenets ressourcer, så kun borgere som reelt har behov for skadestuebehandling møder op i akutmodtagelsen, mens borgere som kan behandles af deres praktiserende læge/vagtlæge henvises hertil.

Særligt i den fremtidige sygehusstruktur med færre akutmodtagelser er det vigtigt, at patienten fra starten visiteres til det rette behandlingsniveau.

Jeg kan henvise til ovennævnte rapport fra regeringens akutudvalg om ventetider i akutmodtagelser for yderligere oplysninger om visiteret adgang, herunder regionale erfaringer. Rapporten kan findes på ministeriets hjemmeside [www.sum.dk](http://www.sum.dk).

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Lene Brøndum Jensen