



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: 22. november 2012  
Enhed: Sygehuspolitik  
Sagsbeh.: SUMANI  
Sags nr.: 1207288  
Dok nr.: 1097637

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 16. november 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 61 (L 30) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 61:

”Kan ministeren garantere at to patienter – med identiske lidelser, sygdommens alvorlighed, eventuelle smerter og funktionsnedsættelser – vil få fuldstændig identiske patientrettigheder, uanset hvor i landet de bor, hvilken læge patienten møder og uanset hvor god den enkelte patient er til at argumentere for behandling inden for 30 dage i stedet for 60 dage?”

Svar:

Indledningsvis bemærkes det, at de gældende regler om udvidet frit sygehusvalg indebærer et konkret skøn, nemlig hvorvidt henvisningsdiagnosen er tilstrækkelig klar eller om der er behov for at afklare patientens undersøgelses- og behandlingsbehov.

Efter forslaget vil det bero på en konkret lægefaglig vurdering, hvorvidt en patient får ret til udvidet frit sygehusvalg efter 1 måned. Da det netop indebærer en individuel og konkret vurdering, kan det ikke opstilles så firkantet, som spørgsmålet lægger op til.

Som nævnt i lovforslagets bemærkninger skal den lægefaglige vurdering skal foretages ud fra følgende kriterier:

1. Udsigten til væsentlig bedring eller helbredelse forringes betydeligt ved udsættelse af behandlingen med yderligere 1 måned (30 dage)
2. Tilstanden er ledsaget af daglige og stærke smerter med behov for stærk smertestillende medicin, og der er udsigt til, at behandling kan lindre eller fjerne smerterne i væsentlig grad
3. Daglige svære funktionsnedsættelser, hvor der er udsigt til, at behandling kan bedre eller normalisere funktionsnedsættelsen i væsentlig grad. For eksempel manglende mulighed for at bevare beskæftigelse, udføre almindelige og nødvendige personlige gøremål i dagligdagen, personlig hygiejne, fødeindtagelse, forflytning m.v.

I lægens vurdering af, hvorvidt en patient får ret til udvidet frit sygehusvalg efter 1 måned, skal patientens synspunkter i forhold til kriterierne naturligvis inddrages og tillægges vægt i behørigt omfang, men den endelige vurdering foretages af lægen.

Det kan i øvrigt bemærkes, at der ikke vil være mulighed for at udarbejde udtømmende lister over sygdomme, som altid vil medføre, at patienten enten får ret til udvidet frit sygehusvalg inden for 30 eller 60 dage. Det ville være at sætte skøn under regel og medføre, at der ikke foretages en specifik vurdering af patientens samlede sundhedstilstand ud fra kriterierne. Som nævnt i høringsnotatet vurderes det ikke hensigtsmæssigt at udarbejde en sygdomsliste eller lign., både da det vil være særdeles vanskeligt at udarbejde og vedligeholde en retvisende liste, ligesom en sådan liste kan opfattes som stigmatiserende for visse sygdomsgrupper.

Men under iagttagelse af ovenstående er det selvfølgelig muligt for regionerne at koordinere indbyrdes i forhold til deres overordnede praksis for at sikre ensartet administration af de differentierede ventetider på landsplan.

Jeg kan i øvrigt henvise til min besvarelse af spørgsmål nr. 35 vedr. L 30.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Anna Skat Nielsen