



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 3. april 2014
Enhed: Primær Sundhed
Sagsbeh.: DEPPWN
Sags nr.: 1401966
Dok nr.: 1426819

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 12. marts 2014 stillet følgende spørgsmål nr. 569 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Karina Adsbøl (DF).

Spørgsmål nr. 569:

"Vil ministeren redegøre for, om han finder det rimeligt med de lange ventetider i forhold til hørehæmmede, jf. ventetiderne som fremgår af hjemmesiden [hoerelse.dk](http://www.hoerelse.dk), og hvilke initiativer agter ministeren at tage i forhold til, at ventetiderne i det offentlige er så lange både i forhold til udredning og til endt behandling, og til at borgeren modtager sit høreapparat? Link til hjemmesiden: <http://www.hoerelse.info/Ventetider>"

Svar:

Indledningsvist vil jeg understrege, at det som på andre områder i sygehusvæsenet, er regionernes ansvar at søge at tilpasse kapaciteten på de forskellige områder, så man så vidt muligt undgår lange ventetider.

En borger, der er henvist til høreapparatsbehandling af en ørelæge (speciallæge i øre-, næse, halssygdomme), kan frit vælge, om han eller hun vil behandles i det offentlige sygehusvæsen eller have tilskud til at købe høreapparater hos en godkendt, privat forhandler.

Men opgørelserne over ventetiderne viser, at der er forskel på, hvor lang tid en borger skal vente, såfremt han eller hun vælger behandling i offentligt regi. Derfor vil jeg også gøre opmærksom på, at vælger borgeren at modtage høreapparatsbehandling på sygehusets høreklub eller audiologisk afdeling, er borgeren omfattet af reglerne om frit valg af sygehus.

Pr. 1. januar 2013 fik regionerne det samlede myndigheds- og finansieringsansvar for udlevering af høreapparater i offentligt og privat regi. Et ansvar, der før var delt mellem regioner og kommuner. En af intentionerne med denne lovændring var blandt andet at skabe en enklere struktur for borgerne og undgå unødigt sagsbehandling.

Endvidere indeholdt lovforslaget en reduktion af tilskuddet til køb af høreapparat ved godkendt, privat forhandler. Fra nogle sider gav det bekymring for øget pres og længere ventetider til de offentlige høreklinikker.

Da tilskudsned sættelserne er begrundet i prisudviklingen på høreapparater, bør ændringerne ikke i sig selv føre til højere priser hos de private forhandlere og dermed heller ikke til mindre efterspørgsel på høreapparater hos de private forhandlere.

Hvis der som følge af det reducerede tilskud til de private klinikker alligevel sker en forskydning af efterspørgslen i retning af de offentlige klinikker, vil regionerne opnå en besparelse på udgifterne til tilskud, som vil kunne bruges til

at tilpasse kapaciteten på de offentlige klinikker, så en evt. øget efterspørgsel her ikke medfører øgede ventetider.

Som det fremgår af bemærkningerne til lovforslaget L 59 om samling af høreapparatsområdet i sundhedsloven og ændret tilskud til høreapparater, vil regeringen evaluere den nye model for tilskud til høreapparatbehandling to år efter ikrafttrædelsen den 1. januar 2013. Evalueringen skal blandt andet belyse udviklingen i ventetiden i det offentlige sygehusvæsen.

Med venlig hilsen

Nick Hækkerup / Pernille Westh Nielsen