



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg

Dato: 7. oktober 2015
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: SUMBWI/SUMCVA
Sagsnr.: 1505437
Dok. nr.: 1779515

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 10. september 2015 stillet følgende spørgsmål nr. 157 (alm. del) til sundheds- og ældreministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra May-Britt Katstrup (LA).

Spørgsmål nr. 157:

”Kan ministeren bekræfte, at der med patientmobilitetsdirektivet er skabt mulighed for at vælge privat eller offentlig behandling i udlandet fra dag ét, uanset ventegarantier, og få refunderet udgifterne til en behandling i udlandet, som man ikke tilsvarende ville kunne få refunderet, hvis man valgte behandlingen i Danmark? Hvilke overvejelser giver det i bekræftende fald ministeren anledning til?”

Svar:

Som nævnt i mit svar på SUU alm. del spørgsmål 156 fra samme spørger skal regionerne og kommunerne i medfør af de regler i sundhedsloven, som implementerer patientmobilitetsdirektivet, yde refusion af en patients udgifter til behandling på et privat eller offentligt behandlingssted i andre EU-/EØS-lande i det omfang, patienten har ret til den pågældende behandling her i landet. Disse regler følger af EU-traktatens regler om fri bevægelighed for tjenesteydelser.

I Danmark har patienter fx ret til at blive henvist til et privat sygehus, hvis ventetiden til behandling på bopælsregionens sygehuse eller samarbejdssygehuse overstiger 2 måneder (eller 1 måned når det drejer sig om visse sygdomme). Desuden skal et sygehus forsøge at få en patient udredt på et andet offentligt eller privat sygehus, hvis bopælsregionens sygehuse eller samarbejdssygehuse ikke selv kan tilbyde udredning inden for 1 måned.

Jeg vil gerne benytte anledningen til at slå fast, at regeringen er meget optaget af, at patienterne sikres en reel ret til hurtig udredning og behandling af høj faglig kvalitet – uanset om det foregår i offentligt eller privat regi.

Regeringen ønsker at forbedre patienternes muligheder for at vælge ventetid fra. Af samme årsag fremgår det af regeringsgrundlaget, at ”*hvis der ikke er kapacitet til at udrede en patient inden for 30 dage på de offentlige sygehuse, så skal man have mulighed for at få hjælp et andet sted. Det betyder, at hele eller dele af udredningen kan udføres på private hospitaler og klinikker, hvor det er fagligt muligt. Og alle patienter skal – uanset pengepung – have ret til at vælge hurtig behandling, når ventetiden på de offentlige sygehuse overstiger 30 dage.*”

Vi skal have mest muligt ud af hver eneste krone, vi investerer i sundhedsvæsenet til gavn for patienterne. Derfor skal sundhedsvæsenet selvfølgelig benytte sig af offentligt-privat samarbejde, når det kan medvirke til at øge kvaliteten og sænke ventetiderne.

Regeringen har i første omgang fokus på at få realiseret de initiativer, som fremgår af regeringsgrundlaget, herunder reel ret til hurtig udredning og behandling, kræftplan

IV og en målrettet indsats for de ældre medicinske patienter. Det er alt sammen initiativer, som både hver for sig og lagt sammen bidrager til at gøre et godt sundhedsvæsen endnu bedre.

Med venlig hilsen

Sophie Løhde / Birgitta Bladt Winkler