



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: 2. oktober 2015
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: SUMCVA
Sagsnr.: 1505409
Dok. nr.: 1780642

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 1. september 2015 stillet følgende spørgsmål nr. 83 (Alm. del) til sundheds- og ældreministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Liselott Blixt (DF).

Spørgsmål nr. 83:

”Spm. om kommentar til henvendelsen af 24. august 2015, jf. SUU alm. del – bilag 40 og herunder redegøre for, hvilke overvejelser det giver ministeren anledning til ift. ventetider på udredning og behandling ved speciallæger?”

Svar:

Jeg kan ikke kommentere den konkrete sag, men jeg kan til orientering oplyse, at den pågældende også har henvendt sig direkte til mit ministerium, som ved en skriftlig besvarelse har ydet relevant rådgivning og besvaret spørgsmålet.

Helt overordnet vil jeg gerne benytte lejligheden til at slå fast, at regeringen og dermed også mig som sundhedsminister er meget optaget af, at patienterne sikres hurtig udredning og behandling af høj faglig kvalitet.

Derfor fremgår det også 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.”*

Regeringen har imidlertid ingen aktuelle planer om at overføre retten til hurtig udredning direkte til speciallægesektoren. Det skyldes blandt andet, at denne sektor består af selvstændigt erhvervsdrivende læger, som i høj grad selv disponerer over tilgangen af patienter. En sådan ordning ville derfor kræve en omfattende og indgribende styring fra regionernes side og indebære en langt større kontrol af speciallægesektorens aktivitet og kapacitet.

Men det er selvsagt meget vigtigt for patienterne – og i særdeleshed patienter i den erhvervsaktive alder, som risikerer at blive holdt unødvendigt længe uden for arbejdsmarkedet – at man ikke skal vente urimelig lang tid på at blive tilset hos de praktiserende speciallæger. Også i den forbindelse spiller regionerne en aktiv rolle. Blandt andet påhviler ansvaret for tilrettelæggelsen og driften af sundhedsvæsenet, herunder for tildelingen af ydernumre til praktiserende speciallæger, regionerne.

De enkelte regioner fastlægger herudover udbuddet af praktiserende speciallæger med henblik på at etablere en gensidig tilpasning af funktioner og kapacitet mellem sygehuse og speciallægeområdet.

Jeg skal ligeledes minde om, at der også på speciallægeområdet er ret til frit valg. Patienterne kan med andre ord vælge mellem alle praktiserende speciallæger i hele landet, som har tilsluttet sig overenskomsten. Det er desuden sådan med behandling i speciallægeregi, at det typisk ikke er højt specialiseret behandling, og at det ofte kan være muligt at udrede, diagnosticere og behandle i samme konsultation.

Jeg vil også gerne fremhæve, at hvis en speciallæge har henvist en patient til en diagnostisk undersøgelse på sygehuset til brug for egen udredning, så har patienten ret til udvidet fri sygehusvalg, hvis ikke regionen kan tilbyde undersøgelsen inden for 30 dage.

Med venlig hilsen

Sophie Løhde / Carlo V. Andersen