



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: 14. marts 2016  
Enhed: Sygehuspolitik  
Sagsbeh.: MPH  
Sagsnr.: 1603423  
Dok. nr.: 31151

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 15. februar 2016 stillet følgende spørgsmål nr. 310 (Alm. del) til sundheds- og ældreministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Liselott Blixt (DF).

Spørgsmål nr. 310:

”Ministeren bedes kommentere henvendelsen af 12. januar 2016 fra Privathospital Varde vedr. ventetider på behandling af hjertelidelser i det offentlige sygehusvæsen, jf. SUU alm. del - bilag 289.”

Svar:

Privathospital Varde beklager i deres henvendelse til SUU, at det offentlige sundhedsvæsen ikke benytter sig af privathospitalets tilbud ”i det omfang, der er behov for og som er i overensstemmelse med reglerne om det udvidede frie sygehusvalg”. Det gælder både i forhold til oplysning af patienterne og i forhold til vurdering af, om der for hjerterytmeforstyrrelser er ret til udvidet frit sygehusvalg efter en eller to måneders ventetid.

Det udvidede frie sygehusvalg er en vigtig patientrettighed, som regionerne allerede i dag har pligt til at informere den enkelte patient om, hvis ventetiden i det offentlige sundhedsvæsen er for lang. Jeg forventer, at regionerne lever op til den informationsforpligtelse.

Det er i øvrigt min klare opfattelse, at regeringens lovforslag om reel ret til hurtig udredning og udvidet frit sygehusvalg ved 30 dages ventetid på behandling vil bidrage til at øge oplysningen af patienterne, eftersom sundheds- og ældreministeren hermed vil få beføjelse til nærmere at bestemme krav til indhold og udformning af regionernes informationsmateriale om udredning og behandlingsret i privat regi.

Indførelsen af den differentierede behandlingsret af den tidligere regering har betydet, at mange patienter ved en række forskellige lidelser har været nødt til at vente længere tid på behandling uden at kunne fravælge ventetiden og blive behandlet i privat regi, når man sammenligner med fristen fra før indførelsen af den differentierede behandlingsret. Hertil kommer, at der er forskel i den regionale tilrettelæggelse af den differentierede behandlingsret, hvilket for patienterne betyder, at der kan være forskellig praksis alt efter, hvilken region de er bosiddende i, og dermed en geografisk ulighed i forhold til fortolkningen og adgangen til hurtig behandling.

Denne opdeling af patienterne ønsker regeringen ikke. Regeringen vil derfor afskaffe den differentierede ret til udvidet frit sygehusvalg og i stedet afløse den med en ret til udvidet frit sygehusvalg for alle patienter – uanset pengepung og hvor de bor i landet – hvis der er mere end 30 dages ventetid på sygehusbehandling. Denne ændring skal komme patienter med såvel fysiske som psykiske lidelser til gavn.

Loven forventes at træde i kraft den 1. oktober 2016 med forbehold for Folketingets behandling.

Med venlig hilsen

Sophie Løhde / Marie Louise Rostrup-Nielsen