



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: 08-04-2019
Enhed: AELSAM
Sagsbeh.: DEPKME
Sagsnr.: 1805744
Dok. nr.: 868328

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 22. marts 2019 stillet følgende spørgsmål 1 (L 194) til sundhedsministeren, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 1:

”Ministeren bedes kommentere henvendelse af 21. marts 2019 fra Høreforeningen, jf. L 194 - bilag 5.”

Svar:

Patienter, der henvises til høreapparatbehandling, kan i dag som udgangspunkt vælge mellem vederlagsfri offentlig behandling eller privat behandling med offentligt tilskud. Denne ret gælder, så snart borgeren modtager henvisningen til behandlingen modsat det udvidede frie sygehusvalg, hvor man først får adgang til at vælge et privat alternativ efter 30 dage.

En mindre del af personer med høretab, dvs. børn og unge under 18 år og personer med kompliceret høretab, skal i dag altid henvises til behandling på offentlige audiologiske klinikker, da man ønsker at sikre, at de rette kompetencer er til stede i behandlingen.

Regeringen ønsker derfor at understøtte, at disse patienter ikke venter unødigt længe på behandling hos de offentlige klinikker.

Med lovforslag L 194 ønsker regeringen blandt andet at indføre krav om brug af visitationsretningslinje, og at der skal indsamles data om patientgrupperne. I forlængelse af, at der opstilles opdaterede kriterier for, hvornår en patient skal henvises til videre udredning på sygehuset med mistanke om kompliceret høretab, og der indsamles data om målgruppens størrelse, vil det blive muligt at afgrænse gruppen af patienter med kompliceret høretab. På den baggrund vil regeringen afklare, hvordan alle børn, og alle patienter med et kompliceret høretab opnår sikkerhed for hurtig behandling.

Endelig vil det med lovforslaget blive tydeliggjort for patienter med høretab, at størstedelen har mulighed for at benytte sig af det frie valg og hvilke muligheder, der er forbundet hermed, hvilket forventes at mindske efterspørgslen og dermed ventetiden på behandling i offentlig regi.

Desuden har regeringen sammen med Dansk Folkeparti aftalt om finansloven for 2019 afsat 25 mio. kr. årligt i perioden 2019-2022 til pukkelafvikling, hvilket også medvirker til hurtigere behandling. Regionerne kan afvikle ventelisterne ved bl.a. at gå i udbud og gøre brug af de private høreklinikker, behandle patienterne på offentlige audiologiske afdelinger eller ved at indgå aftale med privatpraktiserende ørelæger (puljeklinikker).

Regionerne vil på baggrund heraf bl.a. kunne prioritere patienter med kompliceret høretab samt børn og unge under 18 år, såfremt denne gruppe står på venteliste.

Med venlig hilsen

Ellen Trane Nørby / Kjersti Metliaas