



SUNDHEDSMINISTERIET

Sundhedsudvalget 2021-22
SUU Alm.del - endeligt svar på spørgsmål 539
Offentligt

Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Folketingets Sundhedsudvalg

Dato: 31-03-2022
Enhed: SOA
Sagsbeh.: DEPJBS
Sagsnr.: 2204509
Dok. nr.: 2186661

Folketingets Sundhedsudvalg har den 15. marts 2022 stillet følgende spørgsmål nr. 539 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Peder Hvelplund (EL).

Spørgsmål nr. 539:

” Vil ministeren redegøre for de offentlige merudgifter forbundet på at indføre en differentieret behandlingsgaranti med adgangspunkt i en sundhedsfaglig vurdering, der indeholder en udredningsgaranti på 30 dage, en behandlingsgaranti på livstruende sygdomme på 30 dage og en behandlingsgaranti på øvrig behandlingskrævende, men ikke livstruende sygdom, på 60 dage?”

Svar:

Det lægges til grund for besvarelsen, at der med spørgsmålet henvises til den differentierede behandlingsrettighed, som var gældende frem til 2016.

Behandlingsretten som den er i dag medfører at en person, som er henvist til sygehusbehandling og udredt får ret til frit sygehusvalg, hvis bopælsregionen ikke kan tilbyde behandling ved egne sygehuse inden for 1 måned.

I 2016 blev den daværende differentierede behandlingsret afskaffet med lov nr. 653 af 8. juni 2016. Før denne lovændring blev der differentieret på, hvor lang ventetid der giver ret til udvidet frit sygehusvalg. Hovedreglen var, at retten til udvidet frit sygehusvalg indtræder, hvis patienten skal vente længere end 2 måneder (60 dage) på behandling. For patienter med visse lidelser indtræder retten til udvidet frit sygehusvalg dog allerede ved en ventetid på 1 måned (30 dage).

De økonomiske konsekvenser sfa. lovændringen blev forhandlet med Danske Regioner. Det blev vurderet, at en ensartet behandlingsret på 30 dage medførte regionale merudgifter på 112 mio. kr. årligt. (2017-pl.)

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Jens Bruun Sundtoft