



INDENRIGS- OG SUNDHEDSMINISTERIET

Sundhedsudvalget 2022-23 (2. samling)
SUU Alm.del - endeligt svar på spørgsmål 442
Offentligt

Slotsholmsgade 10-12
DK-1216 København K

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

Folketingets Sundhedsudvalg

Dato: 11-09-2023
Enhed: SPOLD
Sagsbeh.: DEPAMG
Sagsnr.: 2307508
Dok. nr.: 2798370

Hermed sendes besvarelse af spørgsmål nr. 442 (Alm. del), som Folketingets Sundhedsudvalg har stillet til indenrigs- og sundhedsministeren den 24. maj 2023. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Kirsten Normann Andersen (SF).

Spørgsmål nr. 442:

”Vil ministeren redegøre for processen, når patienter henvises til udenlandsk behandling på specialiserede aftaler, samt herunder redegøre for det estimerede tids- og ressourceforbrug på udarbejdelse af kontrakt, oversættelse af journal, tilrettelæggelse af kørsel og andet, der kan være en del af denne proces, før patienten kan behandles i udlandet?”

Svar:

Til at svare på spørgsmålet er der indhentet bidrag fra Danske Regioner, der har oplyst følgende:

”Processen for behandling i udlandet er forskellig alt efter baggrunden for, at patienten behandles i udlandet. Fokus i bidraget er på behandling i udlandet med henblik på at overholde de maksimale ventetider.

Det fremgår af bidragene fra regionerne, at behandling i udlandet både kan ske ved hjælp af faste kapacitetsaftaler med udenlandske sygehuse og ved ad hoc aftaler om enkelte patienter.

Det vil alt andet lige være en fordel for patienterne at blive behandlet så tæt på deres bopæl som muligt. Derfor vil første skridt som hovedregel være at afsøge mulighederne for at tilbyde patienterne behandling på en anden afdeling i Danmark, hvis afdelingen ikke selv kan tilbyde behandling inden for de maksimale ventetider.

Hvis det er muligt at finde et behandlingstilbud i udlandet af tilstrækkelig faglig kvalitet, skal patienten give informeret samtykke til behandlingen. Processen for samarbejdet med det udenlandske sygehus vil være forskelligt alt afhængig af, om der foreligger en fast kapacitetsaftale eller der er behov for at indgå en ad hoc aftale. Processerne kan for eksempel være indgåelse af aftaler om honorering, praktiske aftaler om procedure for henvisning, behov for medfølgende journal og evt. billeddiagnostisk materiale samt oversættelse af journal. Desuden kan der være behov for tolk i forbindelse med behandlingen. Bidragene fra regionerne tegner et billede af, at processerne er forbundet med et betydeligt tids- og ressourceforbrug.

Bidragene fra regionerne tegner samtidig et billede af, at der er et stort spænd i udgifterne for hver enkelt patient. En patient kan have adskillige rejser i et forløb og har i de fleste tilfælde en ledsager med, som yderligere skal assisteres med ophold under patients indlæggelse. Endvidere er billedet, at det er regionernes kørsels-

eller rejsekontor, der er behjælpelig med den konkrete planlægning af rejser i forbindelse med behandling i udlandet.

Foruden det personalemæssige ressourcetræk hos regionernes kørsels- eller rejsekontorer er der også personalemæssig ressourcetræk på de enkelte hospitalsafdelinger samt øvrig administration i regionen.”

Jeg henholder mig til Danske Regioners oplysninger.

Jeg vil i den forbindelse gerne understrege, at jeg er opmærksom på, at de fleste kræftpatienter foretrækker at blive behandlet på et dansk sygehus. Derfor er regeringens udgangspunktet også, at behandlingen af patienter med livstruende sygdomme skal kunne varetages i Danmark.

Regeringen og Danske Regioner er i aftale af 3. juli 2023 om udmøntning af midler i 2023 til en akut og ekstraordinær indsats på kræftområdet således enige om, at de ekstraordinære midler på 100 mio. kr., som regeringen har afsat i 2023 til kræftområdet, bl.a. skal anvendes til at styrke behandlingskapaciteten i Danmark. Når midlerne også kan anvendes til at sende kræftpatienter til udlandet, hænger det i lyset af kræftsagen på Aarhus Universitetshospital sammen med, at økonomiske hensyn ikke må stå i vejen for, at alvorligt syge kræftpatienter får rettidig behandling, herunder tilbud om behandling i udlandet.

I den forbindelse vil jeg nævne, at regionerne i juni 2023 har etableret nye nationale forpligtende kræftsamarbejder. Kræftsamarbejderne har bl.a. til formål at skabe overblik over ventetider og muligheder for at kunne tilbyde patienter behandling inden for de maksimale ventetider andre steder i landet, hvis en pågældende afdeling ikke selv kan. I regi af kræftsamarbejderne vil der også blive arbejdet med bl.a. tilbud om behandling af patienter i udlandet, hvor der er mulighed for at videndele i forhold til kontakter i udlandet, erfaringer med samarbejdet og den kliniske kvalitet.

Med venlig hilsen

Sophie Løhde