



INDENRIGS- OG SUNDHEDSMINISTERIET

Slotsholmsgade 10-12
DK-1216 København K

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

Dato: 07-05-2024
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh: jhp
Sagsnr.:2024 - 5096
Dok. nr.: 141787

Folketingets Sundhedsudvalg

Hermed sendes besvarelse af spørgsmål nr. 437 (Alm. del), som Folketingets Sundhedsudvalg har stillet til indenrigs- og sundhedsministeren den 10. april. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Kirsten Normann Andersen (SF).

Spørgsmål nr. 437:

”Vil ministeren i forlængelse af Rigsrevisionens kritik af den manglende overholdelse af udredningsretten for børn og unge i psykiatrien, samt at Rigsrevisionen i denne forbindelse finder det utilfredsstillende, at Indenrigs- og Sundhedsministeriet ikke har understøttet, at regionerne har en ensartet og korrekt indberetning af patienternes ventetid til udredning, redegøre for:

- Regionernes registreringspraksis for ventetid til udredning på det somatiske sygdoms område?
- Om man også på det somatiske område registrerer patienterne som færdigudredt ved første besøg?
- Hvad ministeriet gør for at understøtte en ensartet og korrekt indberetning?”

Svar:

Indenrigs- og Sundhedsministeriet ligger ikke inde med en opgørelse af regionernes registreringspraksis for ventetid til udredning på det somatiske område. Det ville være et komplekst og ressourcetungt arbejde, der ville kræve en manuel gennemgang af alle somatiske udredningsforløb at skulle undersøge registreringspraksis nærmere i somatikken.

Et patientforløb i somatikken ligner ikke nødvendigvis et patientforløb i børne- og ungdomspsykiatrien, hvor udredning og behandling ofte pågår parallelt, og hvor det dermed kan være vanskeligt at vurdere, hvornår udredningen slutter, og hvor behandlingen starter. Det er en lægefaglig vurdering, hvornår en patient kan siges at være færdigudredt, og det er regionernes ansvar at sikre, at registreringen afspejler det faktiske patientforløb.

Indenrigs- og Sundhedsministeriet udstedte i december 2023 en opdateret vejledning om frit sygehusvalg m.m., som skal understøtte en korrekt fortolkning af lovgivningen og heraf ens og korrekt registreringspraksis i regionerne. Det følger endvidere af Sundhedsdatastyrelsens Indberetningsvejledning til Landspatientregisteret, Version 4.0, februar 2024, at registreringen af udredningsretten skal afspejle lovgivningen. Jeg forventer, at regionerne løfter dette ansvar.

Til brug for besvarelsen er der desuden indhentet bidrag fra Sundhedsstyrelsen, som oplyser følgende:

”Der vil på det somatiske område være patientforløb, hvor patienten færdigudredes ved første kontakt. Det vil ofte forekomme i skadestuen eller akutmodtagelsen, hvor

patienterne henvender sig med en skade eller symptomer der kræver nærmere udredning. Et eksempel er bryst smerter, hvor patienten typisk undersøges med EKG og blodprøver for at klarlægge, om det er en blodprop eller en forbigående blodprop i hjertet, der er årsag til smerterne. Såfremt det og evt. anden sygdom afkræftes kan patienten afsluttes i akutmodtagelsen og dermed registreres som færdigudredt ved første besøg.”

Jeg henholder mig til Sundhedsstyrelsens oplysninger.

Med venlig hilsen

Sophie Løhde