



INDENRIGS- OG SUNDHEDSMINISTERIET

Sundhedsudvalget 2024-25
SUU Alm.del - endeligt svar på spørgsmål 40
Offentligt

Slotsholmsgade 10-12
DK-1216 København K

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

Dato: 22-11-2024
Enhed: Psykiatri og Misbrug
Sagsbeh: anba
Sagsnr.: 2024 - 13223
Dok. nr.: 247310

Folketingets Sundhedsudvalg

Hermed sendes besvarelse af spørgsmål nr. 40 (Alm. del), som Folketingets Sundhedsudvalg har stillet til indenrigs- og sundhedsministeren den 25. oktober 2024.

Spørgsmål nr. 40:

”Vil ministeren redegøre for patienters mulighed for genudredning for ADHD?”

Svar:

Jeg kan indledningsvis oplyse, at der i sundhedsloven ikke eksisterer en definition af begrebet ”genudredning”.

I det danske sundhedsvæsen er den alment praktiserende læge borgerens primære indgang til sundhedsvæsenet. Det er den praktiserende læge, der har det overordnede behandlingsansvar, og som vurderer, om der er et lægefagligt begrundet behov for, at patienten henvises til videre udredning og/eller specialiseret behandling. Tidligere udredninger og/eller specialiseret behandling er ikke til hinder for, at den praktiserende læge vurderer, at der skal henvises til udredning og/eller specialiseret behandling igen.

Såfremt patienter henvises til udredning på et sygehus, har de ret til at blive udredt inden for 30 dage, hvis det er fagligt muligt. Dette følger af sundhedslovens § 82 b. Retten omfatter både somatiske og psykiatriske patienter. Hvis sygehuset ikke kan udrede patienten inden for 30 dage, skal patienten henvises til et andet offentligt sygehus eller et sygehus, som regionen samarbejder med eller sædvanligvis benytter til at varetage de regionale sygehusopgaver (’samarbejdssygehus’).

Hvis det ikke er muligt at udrede patienten inden for 30 dage, skal der, uanset årsag, udarbejdes en plan for det videre udredningsforløb.

Det bemærkes hertil, at henviste patienter også har ret til frit sygehusvalg, og i nogle situationer ret til udvidet frit sygehusvalg.

Med venlig hilsen

Sophie Løhde