



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 23. november 2012
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: SUMENR
Sags nr.: 1207288
Dok nr.: 1098510

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 16. november 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 121 (L 30) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 121:

"Ministeren bedes oplyse, hvorvidt de samfundsøkonomiske gevinster overstiger de offentlige udgifter ved indførelse af en udredningsret, såfremt udredningsretten implementeres som i udkast til forslag til lov om ændring af sundhedsloven og lov om klage- og erstatningsadgang inden for sundhedsvæsenet (Ret til hurtig udredning og differentieret ret til udvidet frit sygehusvalg m.v.)."

Svar:

Jeg kan indledningsvis henvise til min besvarelse af spørgsmål 120 (L 30). Det følger heraf, at jeg ikke umiddelbart har mulighed for nærmere at vurdere de samlede samfundsøkonomiske konsekvenser af hurtigere og mere præcise udredningsforløb i sundhedsvæsenet.

Der er opnået enighed mellem regeringen og Danske Regioner i medfør af aftalen om regionernes økonomi for 2013 om implementeringen af udredningsretten og de differentierede ventetider inden for de eksisterende økonomiske rammer. Jeg vil umiddelbart forvente, at regeringens lovforslag samlet set vil have samfundsøkonomiske gevinster, jf. også min besvarelse af spørgsmål 119 vedr. L 30..

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Emil Niragira Rasmussen



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 23. november 2012
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: SUMENR
Sags nr.: 1207288
Dok nr.: 1098565

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 16. november 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 122 (L 30) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 122:

"Hvilken aktivitetsvirkning anslås det, at ændringen af det udvidede frie sygehusvalg vil medføre?"

Svar:

Det er ikke hensigten, at der skal behandles færre eller flere patienter som følge af den foreslåede differentiering af det udvidede frie sygehusvalg. Derimod forventes forslaget at frigøre ressourcer i form af et større planlægningsmæssigt råderum til at tilrettelægge behandling i sygehusvæsenet.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Emil Niragira Rasmussen



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 23. november 2012
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: SUMENR
Sags nr.: 1207288
Dok nr.: 1098586

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 16. november 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 123 (L 30) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 123:

"Vil ministeren oplyse, hvorvidt en knæoperation på et offentligt sygehus bliver markant billigere af at blive udført på dag 59 i stedet for dag 29? Og i bekræftende fald hvor meget?"

Svar:

Regeringens forslag om differentierede ventetider under det udvidede frie sygehusvalg forventes at frigøre ressourcer som følge af, at de enkelte offentlige sygehuse opnår større fleksibilitet i tilrettelæggelsen af behandlingen.

Jeg kan konstatere, at der er enighed herom mellem regeringen og regionerne i aftalen om regionernes økonomi for 2013.

Ved vurdering af de ressourcer, som frigives som følge af de differentierede ventetider, vil det således ikke være retvisende at tage udgangspunkt i en enkelt konkret behandling i sygehusvæsenet.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Emil Niragira Rasmussen



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 23. november 2012
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: SUMENR
Sags nr.: 1207288
Dok nr.: 1098658

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 16. november 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 124 (L 30) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 124:

"Deler ministeren opfattelse med Forsikring & Pension som bemærker, at organisationen forventer, at brugen af tegnede sundhedsforsikringer vil øges, når en del patienter kommer til at opleve, at behandlingsgarantien forringes?"

Svar:

Jeg kan henvise til mine besvarelser af spørgsmål 63 og 66 (L 30).

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Emil Niragira Rasmussen



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 23. november 2012
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: SUMENR
Sags nr.: 1207288
Dok nr.: 1098663

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 16. november 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 125 (L 30) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 125:

"Kan ministeren fuldstændig udelukke, at der på nogen måde kan indgå økonomiske overvejelser i forhold til beslutningen om, hvornår en patient får ret til udvidet frit sygehusvalg?"

Svar:

Jeg kan henvise til min besvarelse af spørgsmål 35 (L 30), hvori jeg beskriver kriterierne for alvorlig og mindre alvorlig sygdom i forhold til de differentierede ventetider under det udvidede frie sygehusvalg. Økonomiske overvejelser indgår ikke i disse kriterier.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Emil Niragira Rasmussen



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 23. november 2012
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: SUMANI
Sags nr.: 1207288
Dok nr.: 1099393

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 16. november 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 126 (L 30) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 126:

"Ministeren bedes oplyse, hvorfor Brancheforeningen for Privathospitaler og Klinikker, BPK, højst usædvanligt ikke modtog høring over udkast til forslag til lov om ændring af sundhedsloven og lov om klage- og erstatningsadgang inden for sundhedsvæsenet (Ret til hurtig udredning og differentieret ret til udvidet frit sygehusvalg m.v.) udsendt den 2. juli 2012? Og vil ministeren garantere, at BPK fremadrettet får mulighed for at afgive bemærkninger til høring af lovforslag, der er af direkte relevans for branchen?"

Svar:

Som det fremgår af høringsnotatet beklages det, at lovforslaget ikke er fremsendt direkte til BPK. Jeg vil dog gerne fremhæve, at da lovforslaget blev sendt i høring d. 2. juli 2012 blev det sendt direkte til Dansk Erhverv, som brancheorganisationen BPK er medlem af.

Hertil kommer, at lovforslaget som vanligt i høringsperioden har været tilgængeligt på Høringsportalen, hvor alle interesserede har mulighed for at læse materialet, ligesom alle interesserede har mulighed for at fremsende bemærkninger, uanset om lovforslaget måtte være fremsendt direkte til de pågældende.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Anna Skat Nielsen



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 23. november 2012
Enhed: Sundhedsøkonomi
Sagsbeh.: SUMKKO
Sags nr.: 1207288
Dok nr.: 1099596

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 16. november 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 127 (L 30) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 127:

"Ministeren bedes redegøre for, hvordan og i hvilket omfang regeringen har planer om at sikre korrekte, valide og opdaterede informationer om ventetider og kvalitet på sygehusene og blandt speciallægerne på hjemmesiderne sundhedskvalitet.dk, sundhed.dk og venteinfo.dk?"

Svar:

Vi skal have størst mulig gennemsigtighed i sundhedsvæsenet. Og patienterne skal let kunne få adgang til informationer om kvalitet og ventetider på sygehusene.

Sundhedsministeriet og Statens Serum Institut har lagt en plan for, hvordan hjemmesiderne venteinfo.dk og sundhedskvalitet.dk kan blive opdateret og tilgodese patienternes informationsbehov.

Sundhedsmyndighederne har indskærpet over for sygehusene, at de skal sørge for at opdatere oplysninger om ventetider på venteinfo.dk. Herudover er tidligere tekniske vanskeligheder på venteinfo.dk blevet løst.

Samtidig er arbejdet med en ny version af sundhedskvalitet.dk blevet fremskyndet. Med den nye version får borgerne adgang til mere korrekte, relevante og opdaterede oplysninger, som gør dem i stand til at vælge sygehus på et mere kvalificeret grundlag.

Den nye version af sundhedskvalitet.dk lanceres inden udgangen af 2012 og vil løbende blive udbygget med blandt andet nye indikatorer og flere sygdomsområder.

Sundhed.dk linker til informationerne på blandt andet venteinfo.dk og sundhedskvalitet.dk. Når oplysningerne på disse sider bliver mere korrekte, relevante og opdaterede, vil oplysningerne på sundhed.dk automatisk også blive det.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Kirstine Korsager



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 23. november 2012
Enhed: Sundhedsøkonomi
Sagsbeh.: SUMMHA
Sags nr.: 1207288
Dok nr.: 1099528

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 16. november 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 128 (L 30) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 128:

"På Ministeriet for Sundhed og Forebyggelses hjemmeside er der frem til april 2012 offentliggjort en oversigt med en række centrale nøgletal på sundhedsområdet. Tallene er typisk opdateret hvert kvartal, men er ikke lagt på nettet i en opdateret udgave på ministeriets hjemmeside siden april 2012. Vil ministeren redegøre for baggrunden for, at de centrale nøgletal ikke længere opdateres på ministeriets hjemmeside?"

Svar:

Det er fortsat intentionen, at der løbende vil blive offentliggjort centrale nøgletal på ministeriets hjemmeside. Nøgletallene er senest offentliggjort november 2012.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Mads Hansen



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 26. november 2012
Enhed: Sundhedsøkonomi
Sagsbeh.: SUMMHA
Sags nr.: 1207288
Dok nr.: 1100283

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 16. november 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 129 (L 30) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 129:

"Vil ministeren redegøre for, hvorfor tal for benyttelsen af det udvidede frie sygehusvalg ikke længere er tilgængelige på Sundhedsstyrelsens hjemmeside?"

Svar:

Jeg er ikke bekendt med den nærmere begrundelse herfor. Jeg kan dog oplyse at ansvaret for bl.a. sundhedsstatistik i væsentlig udstrækning er samlet på Statens Serum Institut som følge af den seneste organisationsændring i ministeriet. Der henvises i øvrigt til besvarelsen af spørgsmål 130 (L 30).

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Mads Hansen



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 23. november 2012
Enhed: Sundhedsøkonomi
Sagsbeh.: SUMMHA
Sags nr.: 1207288
Dok nr.: 1099515

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 16. november 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 130 (L 30) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 130:

"Vil ministeren sørge for, at tal for benyttelsen af det udvidede frie sygehusvalg igen gøres offentligt tilgængelige på Sundhedsstyrelsens og/eller Ministeriet for Sundhed og Forebyggelses hjemmesider?"

Svar:

Ja.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Mads Hansen



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 26. november 2012
Enhed: Sundhedsøkonomi
Sagsbeh.: SUMMHA
Sags nr.: 1207288
Dok nr.: 1101112

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 16. november 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 131 (L 30) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 131:

"Vil ministeren fremadrettet sørge for, at der findes tal for benyttelsen af det udvidede frie sygehusvalg, hvoraf det fremgår, om de pågældende patienter har været omfattet af enten 30-dages eller 60-dages retten?"

Svar:

Jeg kan henvise til besvarelsen af spørgsmål 12 (L 30).

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Mads Hansen



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 23. november 2012
Enhed: Sundhedspolitik
Sagsbeh.: SUMMHA
Sags nr.: 1207288
Dok nr.: 1099548

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 16. november 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 132 (L 30) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 132:

"Vil ministeren sikre, at den erfarede ventetid til operation for alle opererede patienter fortsat opgøres, sådan som denne i dag opgøres af Sundhedsstyrelsen?"

Svar:

Der er for nærværende ingen planer om at ændre denne opgørelsesmetode.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Mads Hansen



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 23. november 2012
Enhed: Sundhedsøkonomi
Sagsbeh.: SUMMHA
Sags nr.: 1207288
Dok nr.: 1099553

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 16. november 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 133 (L 30) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 133:

” Vil ministeren sikre, at den erfarede gennemsnitlige ventetid til operation for alle patienter fortsat opgøres løbende, som i dag, pr. år, pr. måned (sæsonkorrigeret) samt opdelt på de fem regioner?”

Svar:

Der henvises til besvarelsen af spørgsmål 132 (L 30).

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Mads Hansen



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 26. november 2012
Enhed: Sundhedsøkonomi
Sagsbeh.: SUMMHA
Sags nr.: 1207288
Dok nr.: 1100303

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 16. november 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 134 (L 30) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 134:

"Påtænker ministeren, at der som opfølgning på lovforslaget skal udarbejdes nye og/eller ændrede statistik for ventetiden til behandling? Og i bekræftende fald bedes ministeren redegøre for de konkrete ændringer, som påtænkes gennemført?"

Svar:

Der henvises til besvarelsen af spørgsmål 12 (L 30)

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Mads Hansen



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 26. november 2012
Enhed: Sundhedsøkonomi
Sagsbeh.: SUMMHA
Sags nr.: 1207288
Dok nr.: 1100384

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 16. november 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 135 (L 30) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 135:

"Vil ministeren garantere, at opgørelsen af den samlede venteperiode fremadrettet bliver beregnet på samme måde som i dag, således at tallene fremadrettet er 100 pct. sammenlignelige?"

Svar:

Der henvises til besvarelsen af spørgsmål 132 (L 30).

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Mads Hansen



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 26. november 2012
Enhed: Sundhedsøkonomi
Sagsbeh.: SUMMHA
Sags nr.: 1207288
Dok nr.: 1101951

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 16. november 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 136 (L 30) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 136:

"Vil ministeren oplyse, hvorvidt opgørelsesmetoden for antal gennemførte operationer er ændret eller om regeringen har planer herom, og i bekræftende fald hvilke konkrete ændringer?"

Svar:

Til grund for denne besvarelse er der indhentet bidrag fra Statens Serums Institut, hvoraf følgende fremgår:

"Nøgletallet for operationer/opererede, som indgår i nøgletal for sundhedsvæsenet, som offentliggøres på SSI's og ministeriets hjemmeside, er ændret, så det følger mere gængse opgørelses- og tælleprincipper.

Den tidligere opgørelse, som kun omfattede opererede og ikke operationer, var oprindeligt udviklet til brug for månedlig overvågning af effekten af meraktivitetspuljen.

Forskellene mellem de to opgørelser fremgår af nedenstående tabel. Der henvises i øvrigt til

<http://www.ssi.dk/Sundhedsdataogit/Dataformidling/Sundhedsdata/Nogletal/~media/Indhold/DK%20-%20dansk/Sundhedsdata%20og%20it/NSF/Dataformidling/Sundhedsdata/Forklaringer%20til%20nogletal%20om%20sundhedsvæsnet.ashx>

	Gammel opgørelse	Ny opgørelse
Afgrænsning	<ul style="list-style-type: none">• "egentlige operationer", dvs. operationskap. A-U.• Kun vigtigste operation	<ul style="list-style-type: none">• Alle operationer, dvs. A-U, samt kapitlerne T, "mindre kirurgiske procedurer, og U, "endoskopier gennem naturlige og kunstige legemsåbninger".• Alle registrerede operationer, dvs. såvel vigtigste som primære operationer og deloperationer

Tælleprincip (opererede)	Års- og kvartalstal er opgjort som summerede månedsopgørelser. En person kan således godt tælle med mere end én gang i en års- og kvartalsopgørelse, såfremt vedkommende er blevet opereret i mere end én måned i året/kvartalet.	En person tæller kun med én gang i statistikperioden (kvartal/år)
--------------------------	---	---

Jeg kan henholde mig til oplysningerne fra Statens Serum Institut.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Mads Hansen



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 23. november 2012
Enhed: Primær Sundhed
Sagsbeh.: SUMSBPE
Sags nr.: 1207288
Dok nr.: 1098868

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 16. november 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 137 (L 30) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 137:

"Vil ministeren oplyse, hvornår regeringen senest forventer at fremsætte forslag om en indførelse af en ny udrednings- og behandlingsret i psykiatrien til afløsning af den eksisterende udrednings- og behandlingsret i børne- og ungdomspsykiatrien og behandlingsretten i voksenpsykiatrien?"

Svar:

Jeg henviser til min besvarelse af spørgsmål nr. 20, hvoraf det bl.a. fremgår, at den konkrete udformning af en ret i psykiatrien afventer nærmere analyse og drøftelse mellem regeringen og Danske Regioner.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Susanne Beck Petersen



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 23. november 2012
Enhed: Primær Sundhed
Sagsbeh.: SUMSBPE
Sags nr.: 1207288
Dok nr.: 1098883

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 16. november 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 138 (L 30) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 138:

"Ministeren bedes oplyse, hvad det koster at indføre en "udredningsgaranti" i hele psykiatrien, hvor patienterne får ret til afklaring inden for 4 uger, set i forhold til den eksisterende "udredningsgaranti" i børne- og ungdomspsykiatrien, som indebærer at børn og unge, som er henvist til psykiatrisk undersøgelse eller behandling, i dag har ret til at vælge at få foretaget undersøgelse på et sygehus eller en klinik, som regionsrådet har indgået aftale med, hvis bopælsregionen ikke inden 2 måneder kan tilbyde undersøgelse."

Svar:

Jeg henviser til min besvarelse af spørgsmål nr. 20, hvoraf det fremgår, at regeringen har igangsat en analyse af kapaciteten til udredning og behandling på det psykiatriske område. På baggrund af denne analyse skal regeringen og Danske Regioner nærmere drøfte indførelsen af udrednings- og behandlingsretten, herunder i forhold til økonomien.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Susanne Beck Petersen



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 23. november 2012
Enhed: Primær Sundhed
Sagsbeh.: SUMSBPE
Sags nr.: 1207288
Dok nr.: 1099020

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 16. november 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 139 (L 30) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 139:

"Ministeren bedes oplyse, hvilke omkostninger der vil være forbundet med, at patienter med "alvorlig psykiatrisk sygdom" får ret til at gøre brug af det udvidede frie sygehusvalg, hvis der er mere end 4 ugers ventetid i regionen, set i forhold til den eksisterende behandlingsret i psykiatrien, som i dag giver patienter i henholdsvis børne- og ungdomspsykiatrien og voksenpsykiatrien ret til at lade sig behandle på et aftalesygehus, hvis bopælsregionen ikke inden 2 måneder, kan tilbyde behandling."

Svar:

Jeg henviser til min besvarelse af spørgsmål nr. 138.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Susanne Beck Petersen



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 26. november 2012
Enhed: Sundhedsøkonomi
Sagsbeh.: SUMMHA
Sags nr.: 1207288
Dok nr.: 1101960

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 16. november 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 140 (L 30) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 140:

"Kan ministeren bekræfte, at den gennemsnitlige ventetid i voksenpsykiatrien i 2010 var 35 dage, og at den i 2011 har ligget på et niveau omkring 35-40 dage, hvormed den gennemsnitlige ventetid til voksenpsykiatrien allerede i dag er væsentlig kortere end behandlingsretten på to måneder?"

Svar:

Til grund for denne besvarelse er der indhentet bidrag fra Statens Serums Institut, hvoraf følgende fremgår:

"Tallene, der henvises til, stammer fra Statens Serums Instituts opgørelse af ventetid i det psykiatriske sygehusvæsen.

Der er tale om en bagudrettet Landspatientregister-baseret opgørelse over den ventetid, som elektive patienter har haft fra første henvisning til første kontakt (besøg eller indlæggelse på sygehus). Yderligere ventetid til udredning samt ventetid til behandling er dermed ikke inkluderet i opgørelsen.

Det kan ud fra denne opgørelse derfor ikke konkluderes noget om ventetid i forhold til behandlingsretten."

Jeg kan henholde mig til oplysningerne fra Statens Serum Institut.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Mads Hansen



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 23. november 2012
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: SUMANI
Sags nr.: 1207288
Dok nr.: 1099423

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 16. november 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 141 (L 30) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 141:

"Ministeren bedes oversende en samlet oversigt til udvalget over hvilke psykiatriske diagnoser i WHO's klassifikationssystem ICD-10, som ifølge ministeren betegner henholdsvis "mindre alvorlig sygdom" og "alvorlig sygdom"."

Svar:

Jeg kan henvise til mine besvarelser af spørgsmål nr. 61 og 68, og på den baggrund finder jeg ikke grundlag for at udarbejde en sådan liste ud fra WHO's diagnoseklassifikationer.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Anna Skat Nielsen



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 26. november 2012
Enhed: Sundhedsøkonomi
Sagsbeh.: SUMMHA
Sags nr.: 1207288
Dok nr.: 1101963

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 16. november 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 142 (L 30) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 142:

"Ministeren bedes oplyse, hvor stor en andel af patienterne i børne- og ungdomspsykiatrien, som i 2010 og 2011 ventede under henholdsvis én og to måneder på undersøgelse eller behandling."

Svar:

Til grund for denne besvarelse er der indhentet bidrag fra Statens Serums Institut, hvoraf følgende fremgår:

"Nedenstående tabel viser en opgørelse af ventetid fra første henvisning til første kontakt (besøg eller indlæggelse) i børne- og ungdomspsykiatrien i 2010 og 2011 opgjort som de ønskede andele.

Der er tale om en bagudrettet Landspatientregister-baseret opgørelse over den ventetid, som elektive patienter har haft fra første henvisning til første kontakt (besøg eller indlæggelse på sygehus). Yderligere ventetid til udredning samt ventetid til behandling er dermed ikke inkluderet i opgørelsen."

Ventetid i det børne- og psykiatriske sygehusvæsen (til 1. kontakt), andel af alle, pct.

Ventetid	2010	2011
Under 1 mdr	31	32
Mellem 1 og 2 mdr	28	31
2 mdr eller mere	41	36

Kilde: Landspatientregisteret pr. 10. november 2012, foreløbig opgørelse.

Bemærkning: Afgrænsning af børne- og ungepsykiatrien er foretaget i henhold til sundhedsloven, dvs. børn og unge er yngre end 19 år."

Jeg kan henholde mig til oplysningerne fra Statens Serum Institut.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Mads Hansen



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 23. november 2012
Enhed: Primær Sundhed
Sagsbeh.: SUMSBPE
Sags nr.: 1207288
Dok nr.: 1099022

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 16. november 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 143 (L 30) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 143:

"Mener ministeren, at det er nødvendigt med flere eller færre private hospitaler og klinikker inden for psykiatrien, hvis patienterne skal have et reelt alternativ i de situationer, hvor det offentlige ikke kan levere udredning eller behandling indenfor 4 eller 8 uger?"

Svar:

Det afgørende for mig er, at sygehusvæsenet, herunder psykiatrien, leverer den rette behandling af høj kvalitet til patienterne, og at det sker til tiden.

Jeg vil i øvrigt henvise til min besvarelse af spørgsmål 20, hvoraf det fremgår, at regeringen og Danske Regioner med økonomaftalen for 2013 blev enige om, at der afsættes 200 mio. kr. i 2013 til at påbegynde en kapacitetsudbygning i psykiatrien med henblik på at forberede indførelse af en udrednings- og behandlingsret i psykiatrien.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Susanne Beck Petersen



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 23. november 2012
Enhed: Primær Sundhed
Sagsbeh.: SUMSBPE
Sags nr.: 1207288
Dok nr.: 1099023

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 16. november 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 144 (L 30) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 144:

"Er ministeren enig i, at forudsætningen for et reelt udvidet frit valg i psykiatrien, er, at der også eksisterer et reelt privat alternativ til det offentlige?"

Svar:

Jeg henviser til min besvarelse af spørgsmål nr. 143.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Susanne Beck Petersen



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 23. november 2012
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: SUMANI
Sags nr.: 1207288
Dok nr.: 1099432

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 16. november 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 145 (L 30) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 145:

"Ministeren bedes oplyse om kapacitetsmæssige hensyn falder ind under betegnelsen "fagligt muligt" for en region og dermed kan bruges som årsag til ikke at udrede en person inden for 30 dage? "

Svar:

Kapacitetsmæssige udfordringer af den art, som kan løses ved at henvise til andre offentlige eller private sygehuse, er ikke en faglig grund, som kan begrunde, at udredningsfristen ikke opfyldes.

Derimod kan det ikke udelukkes, at mangel på en meget speciel ressource, f.eks. en særligt sjælden ekspertise, som regionen allerede i fuldt omfang anvender, og som det ikke er realistisk muligt for regionen at købe sig til, kan udgøre en gyldig faglig grund til, at retten til hurtig udredning inden for 30 dage ikke kan overholdes.

Jeg kan i øvrigt henvise til min besvarelse af spørgsmål nr. 91 vedr. L 30.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Anna Skat Nielsen



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 23. november 2012
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: SUMENR
Sags nr.: 1207288
Dok nr.: 1098678

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 16. november 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 146 (L 30) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 146:

"Ministeren bedes oplyse, om praktiserende læger i Region Midtjylland bruger færre ressourcer på at være tovholder på patientforløb som følge af oprettelsen af et diagnostisk center i Region Midtjylland."

Svar:

Jeg har bedt Region Midtjylland oplyse, om de har informationer, der kan belyse dette spørgsmål og vender tilbage med en endelig besvarelse, når jeg har regionens svar.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Emil Niragira Rasmussen



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 23. november 2012
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: SUMENR
Sags nr.: 1207288
Dok nr.: 1098736

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 16. november 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 147 (L 30) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 147:

"Ministeren bedes oplyse, om det er hensigten, at patienter med psykiske sygdomme også bliver omfattet af ret til hurtig udredning og differentieret ret til udvidet frit sygehusvalg - den såkaldte behandlingsgaranti."

Svar:

Jeg kan henvise til bemærkningerne til L 30.

Det fremgår heraf, at regeringen og Danske Regioner i aftalen om regionernes økonomi for 2013 er enige om, at det psykiatriske område skal sidestilles med det somatiske område. Regeringen og Danske Regioner er i det lys enige om, at der afsættes 200 mio. kr. i 2013 til at påbegynde en kapacitetsudbygning i psykiatrien med henblik på at forberede indførelse af en udrednings- og behandlingsret i psykiatrien.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Emil Niragira Rasmussen



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 23. november 2012
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: SUMENR
Sags nr.: 1207288
Dok nr.: 1098854

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 16. november 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 148 (L 30) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 148:

”Ministeren bedes oplyse, om nogen patienter vil blive stillet dårligere end i dag efter en indførelse af den nye ret til hurtig udredning.”

Svar:

Jeg kan henvise til min besvarelse af spørgsmål 16 (L 30).

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Emil Niragira Rasmussen



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 23. november 2012
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: SUMENR
Sags nr.: 1207288
Dok nr.: 1098739

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 16. november 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 149 (L 30) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 149:

"Ministeren bedes oplyse, om det er ministerens vurdering, at alle aftaler vedrørende det udvidede frie valg vil blive ophævet og erstattet af udbud."

Svar:

Bestemmelserne om regionernes indgåelse af aftaler under det udvidede frie sygehusvalg ændres ikke med det foreliggende lovforslag. Forslaget vedrører derimod betingelserne for patienternes benyttelse af det udvidede valg. Det er derfor ikke min forventning, at aftalerne under det udvidede frie sygehusvalg vil blive ophævet.

Hvad angår aftaler med private sygehuse m.v. via udbud, så vil regionerne ligesom i dag fortsat have mulighed for at inddrage anden offentlig eller privat kapacitet i løsning af sygehusvæsenets opgaver.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Emil Niragira Rasmussen



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 23. november 2012
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: SUMENR
Sags nr.: 1207288
Dok nr.: 1098882

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 16. november 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 150 (L 30) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 150:

”Ministeren bedes oplyse, om der i dag er en deadline for, hvornår patienter, der er henvist til udredning hos en privatpraktiserende speciallæge, skal være udredt.”

Svar:

Der eksisterer ikke i dag regler i sundhedslovgivningen om, at patienter skal udredes eller tildeles udredningsplaner inden for en given tidsfrist i praksissektoren.

Jeg kan i øvrigt henvise til min besvarelse af spørgsmål 57 (L 30).

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Emil Niragira Rasmussen



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 23. november 2012
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: SUMENR
Sags nr.: 1207288
Dok nr.: 1098770

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 16. november 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 151 (L 30) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 151:

"Brancheforeningen for Privathospitaler er nervøse for, hvor længe patienter med diffuse symptomer fremover skal vente på at få stillet en diagnose. Ministeren bedes derfor oplyse, om patienter, der har diffuse symptomer, med forslaget om ret til hurtig udredning kommer til at vente længere tid på at få stillet en diagnose end i dag."

Svar:

Forslaget om en udredningsret inden for 30 dage i sygehusregi har til hensigt at sikre hurtigere og mere præcise udredningsforløb i sygehusvæsenet, så patienterne hurtigt får klarhed om deres diagnose.

Det er min klare forventning, at dette især vil være til gavn for netop de patienter, som har meget komplekse eller diffuse symptomer, og som derfor i dag ofte har udsigt til lange udredningsforløb.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Emil Niragira Rasmussen



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 23. november 2012
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: SUMENR
Sags nr.: 1207288
Dok nr.: 1098901

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 16. november 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 152 (L 30) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 152:

"Ministeren bedes oplyse, om en patient, der er henvist til en MR-scanning på hospitalet, med forslaget vil kunne få denne scanning på et privathospital på det offentlige regning, hvis ikke MR-scanningen kan gennemføres inden for 30 dage på et offentligt sygehus."

Svar:

Patientens adgang til at benytte det udvidede frie sygehusvalg i det nævnte tilfælde afhænger af henvisningens karakter.

Hvis den diagnostiske undersøgelse (f.eks. en MR-skanning) er en rekvisition i henhold til praksisoverenskomsterne fra en alment praktiserende læge eller praktiserende speciallæge til brug for dennes egen udredning af patienten, vil der med regeringens forslag gælde de samme regler for udvidet frit sygehusvalg ved mere end 30 dages ventetid, som er gældende i dag.

Hvis den diagnostiske undersøgelse indgår som en del af udredningsforløbet i sygehusregi, vil den ikke være omfattet af det udvidede frie sygehusvalg, men derimod patientens ret til samlet udredning inden for 30 dage.

Hvis den diagnostiske undersøgelse indgår som en del af behandlingsforløbet (dvs. hvor patienten er udredt, men hvor det f.eks. skal sikres, at patienten er klar til at gennemgå en større operation), vil undersøgelsen være omfattet af de differentierede ventetider på enten 30 eller 60 dage.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Emil Niragira Rasmussen



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 23. november 2012
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: SUMENR
Sags nr.: 1207288
Dok nr.: 1098790

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 16. november 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 153 (L 30) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 153:

"Ministeren bedes oplyse, om patienter i dag har krav på en klar udredningsplan med endelig deadline for, hvornår der skal være stillet en diagnose, ved undersøgelse på sygehus eller ved privatpraktiserende speciallæge."

Svar:

Der eksisterer ikke i dag generelle regler i sundhedslovgivningen om, at patienter skal udredes eller tildeles udredningsplaner inden for en given tidsfrist, hverken i praksissektoren eller i sygehusregi.

Der er dog udarbejdet særskilte regler om maksimale ventetider for behandling af patienter med livstruende kræftsygdomme og visse tilstande ved iskæmisk hjertesygdom. Jeg kan i den forbindelse henvise til min besvarelse af spørgsmål 57 (L 30).

Regeringens forslag om en ret til udredning inden for 30 dage i sygehusregi er således en ny patientrettighed.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Emil Niragira Rasmussen