



Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M [sum@sum.dk](mailto:sum@sum.dk)  
W [sum.dk](http://sum.dk)

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 22. november 2012  
Enhed: Sygehuspolitik  
Sagsbeh.: SUMANI  
Sags nr.: 1207288  
Dok nr.: 1096814

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 16. november 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 26 (L 30) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 26:

"Ministeren bedes oplyse, på hvilke afgørende punkter at regeringens forslag om "differentieret ret til udvidet frit sygehusvalg" er markant ændret fra 1. juni 2012, som beskrevet i ministeriets bidrag til statsministeriet i forbindelse med regeringens lovprogram fra 2012-2013, og frem til det konkrete indhold om den nærmere udformning i forbindelse med økonomiaftalen med Danske Regioner, der blev indgået den 9. juni 2012? Altså på hvilke afgørende punkter er indholdet af regeringens forslag ændret, for så vidt angår differentieret ret til udvidet frit sygehusvalg, fra ministeren oversender bidrag til lovprogrammet til statsministeren den 1. juni og frem til økonomiaftalen indgås med Danske Regioner kun 8 dage efter? "

Svar:

Som oplyst d. 29. oktober 2012 har der i forbindelse med regeringens interne forberedelse af lovprogrammet for 2012/2013 været angivet et skøn på 44 pct. over effekten af det differentierede udvidede frie sygehusvalg.

Dette er en beregning, som ikke kan anvendes til at belyse den samlede problemstilling. Det skyldes, at dette skøn forudsatte, at alle patienter først opnår det udvidede frie sygehusvalg efter to måneders ventetid, dvs. at alle patienter vil blive vurderet som værende mindre alvorligt syge, uden at tage hensyn til, at der skal ske en lægefaglig vurdering af, hvilke patienter der fortsat skal have udvidet frit valg ved 1 måneders ventetid. Det er en helt afgørende mangel. Skønnet har således forudsat, at samtlige operationer og samtlige behandlinger ville blive fordelt til gruppen af patienter, der skal have frit sygehusvalg efter 2 måneders ventetid.

Derudover forudsatte skønnet, at de, der faktisk har benyttet det udvidede sygehusvalg, ville have haft en ventetidsfordeling svarende til dem, der ikke benytter ordningen. Dette er en antagelse, da der ikke haves oplysninger om, at ventetiderne er længere på de behandlingsområder, hvor der ikke foreligger en aftale med private sygehuse om de pågældende behandlinger. Det vides desuden ikke om de patienter, der af forskellige årsager ikke ønsker at benytte det udvidede frie sygehusvalg, har længere eller kortere ventetider, end de patienter der konkret benytter det udvidede frie sygehusvalg ville have haft, hvis de ikke benyttede det.

For god ordens skyld kan det i øvrigt også bemærkes, at det af skrivelsen om lovprogrammet til Statsministeriet fremgik, at "Vurderingen af de økonomiske konsekvenser af forslaget om ret til hurtig udredning inden for 4 uger samt differentierede ventetider under det udvidede frie sygehusvalg afventer forhandlinger om regionernes økonomi for 2013".

Som også oplyst d. 29. oktober 2012 er det ovenfor nævnte skøn udarbejdet, før forslagets nærmere udformning blev aftalt med Danske Regioner i juni måned. I den forbindelse blev følgende aftalt:

"Derudover vil regeringen differentiere den nuværende ret til hurtig behandling under det udvidede frie sygehusvalg på 1 måned. Den differentierede ret indebærer, at fristen for patientens udvidede frie sygehusvalg fastsættes til 2 måneder fra patientens samtykke til behandlingstilbud på grundlag af den gennemførte udredning, og 1 måned for patienter med mere alvorlige sygdomme eller tilstande. Vurderingen sker på grundlag af sygdommens alvorlighed, evt. smerter, funktionshæmning m.m. Sundhedsstyrelsen udarbejder et vejledende grundlag for vurderingen, hvor regionernes erfaringer på området vil blive inddraget."

Dette, herunder grundlaget for vurderingen af sygdommens alvorlighed m.v., indgik ikke i det til Statsministeriet oversendte, og er – som det også fremgår af lovforslaget – afgørende for differentieringen af det udvidede frie sygehusvalg.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Anna Skat Nielsen