

Sundheds- og Ældreministeriet  
Holbergsgade 6  
1057 København K  
E-mail: [sum@sum.dk](mailto:sum@sum.dk) og [tk@sum.dk](mailto:tk@sum.dk)

### **Høringsvar vedr. forslag til lov om ændring af sundhedsloven (reel ret til hurtig udredning og udvidet frit sygehusvalg ved 30 dages ventetid på behandling)**

Danske Patienter takker for muligheden for at kommentere på det fremsendte forslag.

Vi finder overordnet set, at tiltagene kan komme patienterne til gavn, men ønsker at påpege, at en ændring i sundhedsloven som foreslået formentlig vil flytte fokus og ressourcer i sundhedsvæsenet med henblik på overholdelse af loven og opfyldelse af patientens ret. Konsekvensen af dette vil være, at andre områder, herunder fx rehabiliteringsmuligheder og patientgrupper, der mangler specifikke behandlingsmuligheder, mister fokus og ressourcer.

For begge lovforslagets tiltag kan der således identificeres en række punkter, der er værd at gøre opmærksom på. Danske Patienter har følgende bemærkninger til lovforslaget:

#### **Vedr. reel ret til hurtig udredning**

Det er glædeligt, at patienterne med det nye § 87, stk. 1 nu får styrket rettigheden til hurtig udredning, da efterlevelsen af udredningsretten pr. nuværende ikke er tilfredsstillende.

#### ***Administrative konsekvenser for borgerne***

Danske Patienter har støttet, at ansvaret for at sikre kapacitet til udredningsforløbene, herunder bl.a. gennem aftaler med private leverandører, har ligget hos regionerne. Vi må dog erkende, at for mange patienter venter for længe på at blive udredt. Det er derfor et positivt greb, at patienterne får mulighed for at handle i stedet for at afvente regionernes handling.

Det er i forlængelse heraf vigtigt at pointere, at den nye organisering af udredningsretten ikke må blive en sovepude for regionerne, forstået på den måde, at regionerne overlader ansvaret om at finde sted, tid mm., til patienterne. Det må stadig være regionernes pligt at understøtte patienter i at finde alternativer til den offentlige udredning gennem det udvidede frie valg.

Dato:  
25. januar 2016

Danske Patienter  
Kompagnistræde 22, 1. sal  
1208 København K

Tlf.: 33 41 47 60

[www.danskepatienter.dk](http://www.danskepatienter.dk)

E-mail:  
[jk@danskepatienter.dk](mailto:jk@danskepatienter.dk)

Cvr-nr: 31812976

Side 1/4

På tilsvarende vis bør det ikke påhvile en patient, i en så sårbar situation som et udredningsforløb kan være, at koordinere overgangen fra et offentligt til et privat sygehus.

#### Koordinering på tværs af sygehuse

Yderligere gør vi opmærksom på, at det er af højeste nødvendighed, at der sikres sammenhæng i udredningsforløb, der går på tværs af måske flere offentlige sygehuse og et privat sygehus.

Side 2/4

I en situation hvor en patient får foretaget en række prøver og scanninger på et offentligt sygehus, og sygehuset herefter finder, at de ikke vil kunne udrede patienten indenfor 30 dage, har patienten ret til at søge udredningen afsluttet på et privat sygehus. Danske Patienter mener, at der mangler at blive beskrevet et sikkerhedsnet under patienten, som sikrer, at den allerede foretagne andel af udredningen ikke skal gøres om i privat regi, og at patienten herved oplever en ekstra lang og unødigt udredningstid.

En tilsvarende bekymring gør sig gældende for udredningsforløb, der afsluttes i privat regi, og hvor det konstateres, at behandling er nødvendig. Såfremt behandlingen skal foretages på offentligt sygehus, skal det sikres, at resultaterne af udredningen foretaget på det private sygehus, umiddelbart kan benyttes af det offentlige sygehus, som skal varetage behandlingen. Skal det offentlige sygehus gentage prøver eller scanninger, der allerede er foretaget i privat regi, vil patienten opleve yderligere unødigt ventetid.

Dertil kommer, at en række patienter vil have behov for, at der påbegyndes en form for behandling allerede i forbindelse med udredningen. Danske Patienter er bekymret for, at patienter som har et udredningsforløb, der af kapacitetsmæssige årsager forlænges udover 30 dage, og som allerede er i behandling reelt ikke vil have mulighed for at vælge et privat alternativ, idet det komplicerer deres udredningsforløb.

#### Faglige og kapacitetsmæssige årsager

Flere steder i materialet beskrives, hvorledes udredningstiden kan forlænges af enten faglige eller kapacitetsmæssige grunde. Det står imidlertid ikke klart, om der skelnes mellem disse to årsager, når retten til hurtig udredning skal tages i brug. Af forslaget § 1, kapitel 1, linje 6 fremgår det således:

*"... Såfremt bopælsregionen af faglige årsager ikke inden for 1 måned kan tilbyde en tilsvarende henvist person endelig udredning ved egne sygehuse eller et af de i § 79 nævnte sygehuse, som regionsrådet samarbejder med eller sædvanligvis benytter, kan personen ligeledes vælge at blive helt eller delvist udredt på et aftalesygehus, såfremt ventetiden på nødvendig undersøgelse, konsultation m.v. forlænges ud over hvad der er begrundet i faglige årsager".*

I afsnittet fremgår det altså, at man har retten såfremt ventetiden forlænges af faglige årsager, udover hvad der er begrundet i faglige årsager.

På s. 14 kommenteres ovenstående, uden at der skabes klarhed om betydningen af lovændringen:

Side 3/4

*"... Den foreslåede ændring omfatter på den baggrund henviste patienter, som det ikke er fagligt muligt at udrede inden for fristen, og som oplever, at deres udredningsforløb forlænges unødigt længe på grund af kapacitetsmæssige udfordringer..."*

Vi opfordrer derfor til, at dette præciseres og gøres mere tydeligt.

Yderligere er det vigtigt, at der af behandlingsplanerne for patienter, der af faglige årsager ikke kan udredes inden for 30 dage, og hvor ventetiden forlænges ud over, hvad der er faglig begrundelse for, fremadrettet fremgår en præcis tidsmæssig faglig vurdering af, hvornår ventetiden går ud over det fagligt begrundede. Ellers ved patienterne ikke, hvornår deres ret til udvidet frit valg træder i kraft.

#### Udredning i primærsektoren

Som Danske Patienter allerede gav udtryk for ved implementeringen af udredningsretten i 2012, er det bekymrende, at lovgivningen kun omfatter de patienter, der er henvist til udredning på sygehuse. En stor gruppe patienter udredes stadig i almen- og speciallægepraksis, og disse udredningsforløb er ikke sikret en tidsgaranti. For nogle patienter kan udredning i primærsektoren betyde lange forløb med en række diagnostiske undersøgelser – det kan være belastende for den enkelte, medføre forlænget sygefravær og for nogle betyde, at en alvorlig tilstand ikke opdages i tide. Danske Patienter opfordrer derfor til en retmæssig sidestilling af udredning i primær- og sekundærsektoren.

#### **Vedr. udvidet frit sygehusvalg ved 30 dages ventetid på behandling**

Danske Patienter mener, at det er positivt, at alle patienter, som er henvist til sygehusbehandling, med forslaget har udsigt til at få et behandlingstilbud inden for 30 dage.

Det må imidlertid forventes, at tilbagerulningen af den differentierede behandlingsgaranti vil øge presset på de offentlige hospitaler og mindske deres margin for fleksibilitet i tilrettelæggelse af behandlingen. Udviklingen i behandlingskvaliteten og ventetiderne skal derfor følges tæt for at sikre, at tiltaget ikke går ud over de patienter, der ikke har mulighed for at tage det udvidede frie sygehusvalg i anvendelse. Her er både tale om de godt 75 % af patienterne, der indlægges akut, samt patienter i meget komplekse forløb, hvis behandling ikke kan varetages i privathospitalsregi.

Derfor understreger Danske Patienter vigtigheden af, at den foreslåede ændring af loven ikke indirekte forværrer mulighederne for hurtig adgang til behandling, symptombehandling og rehabilitering for de patienter, der ikke umiddelbart drager fordel af lovændringen.

Side 4/4

Med venlig hilsen



Morten Freil

Direktør