

Hermed anmoder **Patientforeningen Danmark** v/formand Karsten Skawbo-Jensen og **Patientforeningen** v/næstformand Villy O. Christensen om foretræde for Folketingets Sundhedsudvalg i forbindelse med regeringens fremsatte lovforslag om midlertidig suspendering af det udvidede frie sygehusvalg.

I kølvandet på den bebudede suspendering af det udvidede frie sygehusvalg arbejder flere af landets regioner med såkaldte differentierede ventetider. Rent konkret betyder det, at patientjournalerne lægges i tre bunker - de alvorligt syge skal behandles inden for 1 måned, en anden gruppe skal behandles inden for 3 måneder, og restgruppen skal vente fra 3 måneder og op til flere år.

Umiddelbart virker konstruktionen tilforladelig, hvis man ser bort fra ulemper i form af langtidssygemeldinger og forringet livskvalitet, som kan ramme de patienter, der skal vente længe. Men desværre rummer den faldgruber, som kan få alvorlige konsekvenser for patienternes helbred. Vi kan godt frygte for at især ældre ortopædkirurgiske patienter, vil havne bagerst i køen, hvilket slet og ret er uværdigt.

Sygehuslægerne lægger patienterne i bunke alene ud fra de henvisninger, som patienternes praktiserende læger har skrevet. Men de praktiserede læger er i sagens natur ikke speciallæger, men generalister, og deres diagnose og henvisning kan derfor kun betragtes som et foreløbigt skøn, indtil der er foretaget yderligere test. Imidlertid lægges der i konstruktionen "differentierede ventetider" ikke op til, at patienterne skal indkaldes til speciallægeundersøgelse på sygehuset, før de lægges i en af de tre bunker. Derfor kan det gå galt. Desuden er der mange sygdomme, hvor det selv efter en speciallægeundersøgelse ikke lægefagligt vil være muligt at forudse, hvordan sygdommen udvikler sig.

Mange patienter vil unødigt længe blive fastholdt i et sygdomsforløb med ulidelige smerter og store økonomiske konsekvenser til følge, hvilket vil medføre et længere genoptræningsforløb og til syvende og sidst vanskeligheder ved at vende tilbage til arbejdsmarkedet, hvor der i forvejen mangles kvalificerede medarbejdere. Det vil medføre uoverskuelige samfundsmæssige konsekvenser især for kommunerne.

Allerede nu står det klart, at både formanden for Danske Regioner, Bent Hansen og formanden for regionernes Sundhedsudvalg, Ulla Astmann helst ser, at det udvidede frie sygehusvalg aldrig vender tilbage, hvorfor det heller ikke afvises at være et krav om forlængelse af suspenderingen under forårets økonomiforhandlinger mellem Danske Regioner og regeringen.

Flere regioner har meldt ud, at de indfører differentierede ventelister, og at dette er med henblik på en varig ophævelse af loven. Et system med forskelligartet prioritering fra region til region vil medføre et anarkistisk sundhedssystem, hvor patienten overlades i et behandlingsmæssigt ingenmandsland fsv. angår rettigheder, behandling og behandlingssted.

Det er ligeledes stærkt bekymrende, at der ikke er klare retningslinjer for, hvilke behandlingsformer der er omfattet af den nuværende lovgivning, idet regionerne selv afgør, hvilke overenskomster der indgås med private hospitaler i ind- og udland, hvilket medfører behandlingsmæssig skævvridning, alt efter hvilken region man bor i.

Begge patientforeninger ser en suspendering af det udvidede frie sygehusvalg som en klar forringelse af rettigheder og muligheder. Vi er enig i, at et velfungerende behandlingssystem skal være baseret på et offentlig sundhedsvæsen med fri og lige adgang som hovedhjørnesten, men vi har intet imod, at der parallelt hermed eksisterer private tilbud. De kan være en sikkerhedsventil og nogle gange virke som eye-openere og forhåbentlig inspirere det offentlige system til at gøre tingene anderledes og bedre.

På vegne af **Patientforeningen Danmark** og **Patientforeningen**



Villy Oravec Christensen

Næstformand i **Patientforeningen**

Banetoften 26, 4700 Næstved

Tlf. 32 12 98 55 – 60 22 15 55

voc@patientforeningen.dk