



**Folketingets Sundheds- og
Ældreudvalg**

Holmens Kanal 22
1060 København K
Telefon 33 92 93 00
sm@sm.dk
www.socialministeriet.dk

Sagsnr.
2018 - 5401

Doknr.
634141

Dato
11-01-2019

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har d. 27. september 2018 stillet følgende spørgsmål nr. 1465 (alm. del) til børne- og socialministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Liselotte Blixt (DF).

Spørgsmål nr. 1465:

"Mener ministeren, at det er rimeligt, at kommende forældre til børn med komplekse medfødte hjertefejl er stillet økonomisk helt forskelligt alt efter om de bor i Jylland eller København? Der henvises til Ankestyrelsens principafgørelse 30-18 om merudgifter ved forsørgelsen - tabt arbejdsfortjeneste - personkreds - operation".

Svar:

Til brug for besvarelse af dette spørgsmål har Børne- og Socialministeriet via Sundheds- og Ældreministeriet indhentet bidrag fra Sundhedsstyrelsen, Sundhedsdatastyrelsen, Danske Regioner og Region Hovedstaden.

Sundhedsstyrelsen har baggrund af indhentede bidrag oplyst følgende:

"Sundhedsstyrelsen indkaldte i 2015 til en faglig drøftelse af status og overvejelser omkring varetagelsen af børnehjertekirurgi i Danmark. Børnehjertekirurgi blev på daværende tidspunkt varetaget i Region Hovedstaden og i Region Midtjylland, og der blev afholdt en række møder med faglige og administrative repræsentanter fra de to regioner i løbet af efteråret 2015 og januar 2016. I drøftelserne var der enighed om, at børnehjertekirurgi burde samles på ét nationalt dansk center i Danmark for fremadrettet at sikre den bedst mulige faglige kvalitet, idet antallet af børnehjertekirurgiske operationer i landet var faldet fra ca. 300 til ca. 200 om året.

På baggrund af drøftelserne og en række skriftlige bidrag vurderede Sundhedsstyrelsen, at børnehjertekirurgien skulle samles på Rigshospitalet, Region Hovedstaden med ikrafttrædelse fra den 1. oktober 2016.

Som led i overvejelser om at samle en behandling med henblik på at opnå højest mulige faglige kvalitet overvejer Sundhedsstyrelsen altid nøje hensynet til nærhed for patienten i forhold til behandlingssted. I det omfang hensyn til høj faglig kvalitet og hensynet til nærhed er indbyrdes modstridende, vægtes hensynet til den faglige kvalitet dog højest".

Derudover har Danske Regioner oplyst følgende:

"Forældrene er dækket af de alment gældende rettigheder beskrevet i § 27 i bekendtgørelse om befordring og befordringsgodtgørelse efter sundhedsloven



(BEK nr. 816 af 18/06/2018)¹. Således kan en eller begge forældre til syge børn efter omstændighederne have ret til befordring eller befordringsgodtgørelse, overnatning eller overnatningsgodtgørelse og yderligere time- og dagpenge i forbindelse med barnets sygehusbehandling.

Hvis det vurderes fra lægefaglig side, at begge forældres tilstedeværelse er nødvendig, er der mulighed for, at Rigshospitalet anmoder hjemregionen om betalingstilsagn for dækning af udgifter til medindlæggelse af barnets anden forælder. I de tilfælde anmodes regionen om at dække kørsel samt overnatning til en forælder i henhold til førnævnte bekendtgørelse nr. 816 af 2018 kapitel 5, ophold og ledsagelse.

Rigshospitalet henviser alle forældre til et barn med kompleks medfødt hjerte-fejl, som skal opereres og er indlagt i forbindelse med operationen, til patient-hotellet. I det tilfælde at patienthotellet er fuldt optaget, er der indgået aftale med fire hoteller i Rigshospitalets nærområdet om overnatning til særlig fast pris.

Ved parkering ved Rigshospitalet gælder almindelige offentlige regler og takster for parkering på offentlig vej. Der er ikke særlige takster for Rigshospitalet eller langtidsparkering i forbindelse med indlæggelse til operation.”

Afslutningsvist skal der henvises til besvarelse af SUU alm del spørgsmål 1463 og 1464.

Med venlig hilsen
Mai Mercado

¹ § 27. En ledsager til en patient, der modtager befordring eller befordringsgodtgørelse efter reglerne i kapitel 1, 3 og 4, har ret til befordring eller befordringsgodtgørelse, når ledsagelsen er nødvendig på grund af patientens alder eller helbredstilstand.

Stk. 2. Nødvendiggør ledsagelsen mere end 12 timers fravær fra hjemmet, har ledsageren også ret til befordring eller befordringsgodtgørelse til ud- eller hjemrejse uden ledsagelse af patienten.

Stk. 3. En ledsager, der har ret til befordring eller befordringsgodtgørelse, har ved rejser, der nødvendiggør, at ledsageren overnatter uden for hjemmet, også ret til overnatning eller overnatningsgodtgørelse (hoteldispositionsbeløb) og time- og dagpenge efter laveste sats i Finansministeriets cirkulære om time- og dagpenge m.v.