



# INDENRIGS- OG SUNDHEDSMINISTERIET

Sundhedsudvalget 2022-23 (2. samling)  
SUU Alm.del - endeligt svar på spørgsmål 586  
Offentligt

Slotsholmsgade 10-12  
DK-1216 København K

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

## Folketingets Sundhedsudvalg

Dato: 25-09-2023  
Enhed: SPOLD  
Sagsbeh.: DEPLKLU  
Sagsnr.: 2023-449

Folketingets Sundhedsudvalg har den 19. juli 2023 stillet følgende spørgsmål nr. 584 (alm. del) til indenrigs- og sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Mette Thiesen (DF).

Spørgsmål nr. 584:

”Vil ministeren oplyse, om ministeren finder det hensigtsmæssigt, at man først skal gå til sin praktiserende læge, som konstaterer, at man har en ikke-livstruende lidelse, hvorefter man med en henvisning til et hospital gennemgår præcis den samme undersøgelse, som ligeledes konstaterer og bekræfter den praktiserende læges diagnose, før man kan modtage behandling?”

Svar:

Det bemærkes indledningsvist, at spørgsmålene, SUU alm. del spm. 585-587 besvares samlet i nærværende svar.

### *Adgang til sygehusbehandling*

Regionerne yder sygehusbehandling til personer, som er henvist til sygehus. En person kan fx blive henvist til behandling på sygehus via en alment praktiserende læge.

Almen praksis er patienternes primære indgang til sundhedsvæsenet og har derfor en vigtig funktion som gatekeeper for det øvrige sundhedsvæsen. Som det fremgår af Overenskomst om almen praksis, er det den alment praktiserende læge, der i mødet med patienten afgør, om der er behov for, at patienten henvises til andre dele af sundhedsvæsenet. Den alment praktiserende læge er ikke subspecialiseret, men udnytter sine alment medicinske generalistkompetencer til at sikre, at de patienter, der har et medicinsk behov, og som vil få et helbredsmæssigt udbytte deraf, henvises til det øvrige sundhedsvæsen.

Henvisningen udgør herefter en del af oplysningsgrundlaget for sygehusets vurdering af patientens behandlingsmuligheder.

### *Ret til hurtig udredning*

En person, som er henvist til udredning på sygehus, har ret til at blive udredt inden for 30 dage efter, at sygehuset modtager henvisning til udredning, hvis det er fagligt muligt. Hvis sygehuset ikke kan udrede patienten inden for 30 dage, skal patienten henvises til andre regioners sygehuse eller samarbejdssygehuse.<sup>1</sup>

Retten til hurtig udredning indtræder fra det tidspunkt, hvor sygehuset modtager henvisning til udredning fra fx alment praktiserende læge. Retten indtræder således ikke ved almindelig konsultation hos en alment praktiserende læge.

---

<sup>1</sup> Et samarbejdssygehus er et hvilket som helst sygehus ud over regionens egne sygehuse, som regionen har aftale med og sædvanligvis benytter.

### *Udvidet frit sygehusvalg (behandlingsretten)*

Retten til udvidet frit sygehusvalg indebærer, at et en person kan vælge at blive helt eller delvist udredt på et aftalesygehus<sup>2</sup>, hvis bopælsregionen af kapacitetsmæssige årsager ikke inden for 30 dage kan tilbyde endelig udredning ved egne sygehuse eller samarbejdssygehuse.

Derudover indebærer retten til udvidet frit sygehusvalg, at en person, som er henvist til sygehusbehandling og udredt, kan vælge at blive behandlet på et aftalesygehus, hvis bopælsregionen ikke inden for 30 dage kan tilbyde behandling ved egne sygehuse eller samarbejdssygehuse. En person, som har fået stillet en diagnose og dermed er endeligt udredt, vil således kunne vælge at blive behandlet på et aftalesygehus, hvis personen skal vente mere end 30 dage på behandling. Der er derfor ikke tale om, at behandlingsretten reelt er 120 dage.

Endelig indebærer retten, at en person, som har fået tilbudt en dato for kirurgisk behandling på et regionalt sygehus, kan vælge at blive behandlet på et aftalesygehus, hvis det regionale sygehus ændrer datoen til behandling. Det gælder uanset, om det er muligt at tilrettelægge en ny behandlingsdato inden for den samlede periode på 30 dage.

Det bemærkes, at der midlertidigt er ændret i denne ret som følge af regeringens akutplan af den 23. februar 2023. Det betyder, at fristen for retten til udvidet frit sygehusvalg for somatisk behandling er udvidet fra 30 til 60 dage i perioden fra den 1. juni 2023 til og med 31. december 2024. Der er tale om en midlertidig ændring, som alene gælder for somatisk behandling i perioden 1. juni 2023 til 31. december 2024. De øvrige patientrettigheder gælder fortsat.

### *Erfarede tal for ventetider til behandling*

Jeg kan supplerende oplyse, at Indenrigs- og Sundhedsministeriet løbende følger udviklingen i den erfarede ventetid bl.a. som en del af opfølgningen på akutplanen. Tabel 1 viser, at ventetiden til al somatisk behandling på sygehus er faldet med 3 dage fra 1. kvartal 2023 til 2. kvartal 2023, samt at ventetid til kirurgisk behandling (operationer/endoskopier) er faldet med 6 dage fra 1. kvartal 2023 til 2. kvartal 2023.

**Tabel 1**  
**Gennemsnitlig ventetid i dage til behandling på sygehuse, hele landet**

|                                   | 1.kvartal 2023 | 2. kvartal 2023 |
|-----------------------------------|----------------|-----------------|
| <b>Somatisk behandling</b>        | 46             | 43              |
| <i>Heraf kirurgisk behandling</i> | 66             | 60              |

Anm.: Efter overgang til ny elektronisk patientjournal i Region Nordjylland (ultimo marts 2022), er tallene for Region Nordjylland for særligt 2.-4. kvartal 2022 væsentligt påvirket af fejl og mangler i registrering og indberetning. Efter overgang til ny elektronisk patientjournal (EPJ) i Region Syddanmark (primo oktober 2021), er Region Syddanmarks tal for 4. kvartal 2021 og hele 2022 påvirket af fejl og mangler i registrering og indberetning.

Kilde: Landspatientregisteret pr. 10. august Landspatientregisteret pr. 10. august

<sup>2</sup> Et aftalesygehus er et af de privatejede sygehuse, klinikker m.v. i Danmark og sygehuse m.v. i udlandet, som Danske Regioner indgår aftale med om udredning, diagnostiske undersøgelser eller behandling.

Med venlig hilsen

Sophie Løhde