

NOTAT

Opgang B & D
Telefon 3866 6000
Mail csu@regionh.dk

Til: **Forretningsudvalget**

Journal nr.: 16001407
Ref.: mger

Dato: 18. januar 2016

Orientering vedr. "Forslag til lov om ændring af sundhedsloven (reel ret til hurtig udredning og udvidet frit sygehusvalg ved mere end 30 dages ventetid på behandling)"

Sundheds- og Ældreministeriet har den 18. december 2015 sendt "Forslag til lov om ændring af sundhedsloven (reel ret til hurtig udredning og udvidet frit sygehusvalg ved mere end 30 dages ventetid på behandling)" i høring med frist den 25. januar 2016.

Danske Regioner udarbejder et samlet høringssvar på vegne af regionerne. Region Hovedstaden har den 20. januar 2016 indsendt bidrag til høringssvaret til Danske Regioner.

I sin nuværende form betyder lovforslaget følgende ændringer for regionerne:

1. Patienter omfattet af udredningsretten får ret til udvidet frit sygehusvalg, dvs. patienterne får ret til at vælge hel eller delvis udredning på et af de private sygehuse, klinikker m.v., som regionerne har indgået aftale med, hvis bopælsregionen ikke kan efterleve forpligtelsen til at færdigudrede patienten inden for 30 dage af kapacitetsmæssige årsager.
2. Retten til udvidet frit valg omfatter også patienter, som det af faglige årsager ikke er muligt at udrede inden for 30 dage. Dvs. at patienterne har ret til udvidet frit valg, hvis ventetiden på en nødvendig undersøgelse forlænges ud over, hvad der er begrundet i faglige årsager.
3. Den differentierede ret til udvidet frit sygehusvalg ved behandling afskaffes og afløses af en ret til udvidet frit sygehusvalg ved mere end 30 dages ventetid på sygehusbehandling. Dvs. at der ikke længere vil være patienter, hvor retten til udvidet frit valg udløses efter 60 dages ventetid på behandling.
4. Ministeren bemyndiges til at fastsætte nærmere regler om krav til indhold og udformning af informationsmateriale vedrørende udredning og behandling efter det udvidede fri sygehusvalg.

Lovændringerne vedrører såvel somatik som psykiatri og forventes at træde i kraft den 1. oktober 2016.

Med finanslovsaftalen for 2016 er der afsat 300 mio. kr. i 2016 og 450 mio. kr. årligt fra 2017 til at sikre patienterne hurtig udredning og behandling på sygehuset, dvs. implementering af ovenstående lovforslag. Det fremgår af høringsnotat fra ministeriet vedr. de økonomiske konsekvenser af lovændringerne, at midlerne forudsættes udmøntet til regionerne som led i økonomiaftalen for 2017. Det fremgår endvidere, at regionerne kan påbegynde kapacitetsopbygningen fra primo 2016, dvs. at midlerne kan anvendes allerede nu.

Administrationen arbejder på baggrund af ovenstående på en procesplan for implementering af lovforslaget i Region Hovedstaden. De primære elementer er:

- Hvordan de økonomiske midler bedst anvendes til kapacitetsopbygning i regionen. Udmøntningen af midlerne skal koordineres tæt med midlerne afsat til kræftområdet i Regeringens sundhedsstrategi og øvrige midler afsat til kapacitetsudvidelse, fx midlerne til demensområdet. Der skal endvidere ses på behovet for reservation af en pulje til øgede udgifter til udredning og behandling af patienter i privat regi.
- Hvilke kommunikative indsatser der er behov for. En lang række ansatte på hospitalerne skal kende til de nye patientrettigheder og evt. ændrede arbejdsgange som følge heraf, ligesom borgerne skal informeres om deres rettigheder i indkaldelsesbreve mv.

Udmøntningen af midlerne forelægges forretningsudvalget. Administrationen arbejder på en tidsplan for den politiske proces.