

Bemærkninger til forslaget

I dag er der ofte flere måneders ventetid på at få foretaget MR-, CT- eller røntgenundersøgelse, medmindre der er tale om akutte skader. Det er for lang tid. Både fordi patienterne påføres lidelser, mens de venter, men i høj grad også, fordi diagnosticering af alvorlige kræftsygdomme forsinkes.

Det viser erfaringerne fra Privatklinikken Møhlholm, som, siden de tog en MR-scanner i brug, har opdaget flere nye kræfttilfælde. Den alvorlige sygdom er opdaget hos personer, som skulle have ventet i adskillige måneder på scanning på et offentligt hospital. Disse personer er patienter, som af egen lomme har valgt at betale for behandling.

Tiden er en vigtig faktor, når det drejer sig om ondartet kræft. Det er derfor vigtigt at udnytte de ressourcer, som er til rådighed. Private MR-scannere, CT-

scannere og røntgenudstyr bør derfor inddrages effektivt, når ventelisterne skal nedbringes. Det gøres ved at give patienterne mulighed for at vælge frit, om de vil behandles på et privat hospital.

Amterne skal forpligtes til at betale omkostningerne ved den private MR-, CT- og røntgenundersøgelse, dog maksimalt DRG-taksten (takster baseret på Diagnose Relaterede Grupper). Dette vil så ske på samme måde, som når amtet »køber« en MR-, CT- eller røntgenundersøgelse i et andet amt. Det forudsættes, at amterne kompenseres økonomisk af staten.

Det frie valg skal tidligst gælde fra 14.-dagen efter henvisningsdatoen for de patienter, der fra et offentligt sygehus er henvist til MR-, CT- eller røntgenundersøgelse.

Skriftlig fremsættelse

Jørgen Winther (V):

Som ordfører for forslagsstillerne tillader jeg mig herved at fremsætte:

Forslag til folketingsbeslutning om adgang til frit at vælge at få foretaget MR-, CT- eller røntgenundersøgelse på private hospitaler .

(Beslutningsforslag nr. B 171).

Jeg henviser i øvrigt til de bemærkninger, der ledsager forslaget, og anbefaler det til Tingets velvillige behandling.