

handling på et sygehus, kan vælge mellem alle offentlige sygehuse samt visse i loven nævnte private specialsygehuse, der varetager den pågældende behandling.

En patient kan således vælge at blive viderehenvist til behandling på det offentlige sygehus, der har den korteste ventetid til behandling, herunder til CT-scanning.

En sygehusafdeling kan efter bekendtgørelse om ret til sygehusbehandling og fødselshjælp m.v. kun afvise at modtage en fritvalgspatient, hvis det er begrundet i kapacitetsmæssige årsager, og hvis væsentlige hensyn til patienter fra eget amt eller lands-landsdelspatienter fra andre amter i modsat fald vil blive tilsidesat.

Jeg har fået oplyst fra Hovedstadens Sygefællesskab, at røntgenfunktionen på Bispebjerg Hospital, der fungerer som en hjælpeafdeling i forhold til fællesskabets øvrige sygehusafdelinger, klinikker og ambulatorier, ikke p.t. har kapacitet til at modtage patienter til CT-scanning fra andre amter.

I øvrigt er Bispebjerg Sygehus røntgenafdeling ikke forpligtet til at modtage udenamtspatienter, der kun ønsker en CT-scanning, men ikke er henvist til behandling i øvrigt på sygehuset.

#### Spm. nr. S 4955

Til indenrigs- og sundhedsministeren (11/8 04) af:

**Birthe Skaarup (DF):**

»Kan ministeren oplyse, om det er korrekt, at en patient fra Århus Amt bliver nægtet en CT-scanning på Bispebjerg hospital ved København med den begrundelse, at hospitalet kun tager patienter fra eget amt (Københavns Kommune), og finder ministeren i bekræftende fald, at en sådan afvisning er i overensstemmelse med det frie sygehusvalg?«

#### Begrundelse

En patient fra Århus Amt ønsker at blive CT-scannet på Bispebjerg hospital, idet der ikke er ventetid der. Imidlertid afvises patienten med henvisning til, at hospitalet kun tager patienter fra eget amt.

#### Svar (20/10 04)

**Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):**

Jeg skal henvisse til min besvarelse på det enslydende spørgsmål S 4808.

#### Spm. nr. S 4979

Til indenrigs- og sundhedsministeren (12/8 04) af:

**Birthe Skaarup (DF):**

»Vil ministeren redegøre for, hvorfor der ikke foretages nogen kontrol med eller evaluering af virkningen af de behandlingsmetoder, der tilbydes patienter med alkoholmisbrug?«

#### Begrundelse

Hvert år bruger det offentlige 200 mio. kroner på at behandle alkoholikere for deres misbrug.

En kvalitetsundersøgelse, som forskningsprofessor Morten Grønbaek fra Statens Institut for Folkesundhed har offentliggjort i Ugeskrift for Læger viser, at der flere steder ikke føres nogen kontrol med eller evaluering af de ofte ikke videnskabeligt anerkendte behandlingsmetoder, der anvendes.

Spørgeren undrer sig over, at kvalitetskontrol ikke for længst er blevet et krav i den offentlige alkoholbehandling, så man sikrer, at patienterne får den bedst mulige behandling, og at skatteborgerne får mest muligt for pengene.

#### Svar (30/11 04)

**Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):**

Der er i den seneste tid lagt flere analyser af den danske alkoholbehandlingsindsats frem i forskellige medier. Jeg har været overrasket over at se, at behandlingsindsatsen generelt set er så dårligt dokumenteret. Det er et forhold, jeg gerne vil ændre på.

Jeg har derfor i forbindelse med de netop afsluttede satspuljeforhandlinger taget initiativ til, at der afsættes midler til oprettelse af et landsdækkende alkoholbehandlingsregister. Et sådant register skal give et nationalt overblik over