

Foreningen af Kliniske Diætister og Kost & Ernæringsforbundet,  
Foreningen af Radiografer i Danmark,  
Jane Gertsen, København,  
IT-Branchen,  
Region Midtjylland,  
Jan Rosenberg, Psykiatrien i Ringkøbing Amt,  
og  
Social- og sundhedsassistenter, Sygehus Fyn Svendborg.

Indenrigs- og sundhedsministeren har over for udvalget kommenteret de skriftlige henvendelser.

Nogle af henvendelserne til udvalget er optrykt som bilag 2 til betænkningen.

#### *Deputationer*

Endvidere har følgende mundtligt over for udvalget redegjort for deres holdning til lovforslaget:

Danmarks Apotekerforening,  
Ergoterapeutforeningen og Danske Fysioterapeuter,  
FOA – Fag og Arbejde og  
Forbrugerrådet.

#### *Ekspertmøder m.v.*

Udvalget har den 22. november 2006 holdt møde med Råd for IT- og Persondatasikkerhed. Udvalget har endvidere den 22. november 2006 afholdt et ekspertmøde om den del af lovforslaget, der vedrører elektroniske patientjournaler.

#### *Spørgsmål*

Udvalget har stillet 128 spørgsmål til indenrigs- og sundhedsministeren til skriftlig besvarelse, som denne har besvaret.

### **3. Indstillinger og politiske bemærkninger**

Et *flertal* i udvalget (V, DF og KF) vil stemme for det under nr. 1 stillede ændringsforslag om deling af lovforslaget og indstiller det under A nævnte lovforslag til *vedtagelse* med de under nr. 2, 6, 7 og 10 stillede ændringsforslag. Flertallet vil stemme imod de under nr. 3, 4, 5, 8 og 9 stillede ændringsforslag. Flertallet vil endvidere stemme for de til det under B nævnte lovforslag stillede ændringsforslag nr. 11 og 12.

Flertallet i udvalget udtaler følgende:

#### *1 måneds behandlingsfrist*

Patienterne er tilfredse med at kunne vælge sig til hurtig behandling. Det er positivt, at patienter med behandlingskrævende sygdomme hurtigt kan få et behandlingstilbud. Det kan konstateres, at alle grupper og aldersklasser i samfundet bruger de muligheder, der er indført med det udvidede frie sygehusvalg.

Alle ressourcer, der er til rådighed i både Danmark og udlandet, skal bruges for at hjælpe samtlige patienter, så snart de har fået konstateret et behov. Derfor er en styrkelse af patienternes frie valg positivt, og pligten til at give patienterne en hurtig og klar besked om det frie og udvidede sygehusvalg, som blev vedtaget i 2005, skal overholdes.

Der er siden 2001 sket en forbedring i hele sundhedssektoren. Både afkortning af ventetider og behandlingsmetoder har medvirket til hurtigere behandling, og befolkningen oplever en forbedret helbredstilstand.

Både eksterne og interne ventetider skal være så korte som muligt, hvilket også medvirker til sammenhæng i behandlingen.

Siden den 1. juli 2002 har alle haft ret til udvidet frit valg, hvis ventetiden overstiger 2 måneder. Omkring 100.000 har nu brugt det udvidede frie sygehusvalg. Den positive udvikling styrkes yderligere med 1 måneds behandlingsfrist.

#### *Medicin*

I relation til de af Danmarks Apotekerforening påpegede problemer vedrørende leveranceforhold og hyppige medicinskift konstaterer flertallet, at regeringen allerede har taget initiativer vedrørende disse problemstillinger.

#### *Leverance af medicin*

For så vidt angår leverancevanskeligheder, har regeringen gennemført to »pakker« med initiativer, som skal forbedre leveranceforholdene ved at nedbringe antallet af leverancesvigt af det billigste lægemiddel i tilskudsgruppen. I forbindelse med den første »pakke« blev leverandørerne bl.a. pålagt fremover at kunne forsyne markedet i 7 dage i stedet for 3 dage. Den seneste »pakke« indeholder bl.a. regeringens forslag til ændring af sundhedsloven, hvori det foreslås, at en tilskudspris opretholdes prisperioden ud, uanset om et billigere lægemiddel bliver tilgængeligt inden for prisperioden. Flertallet har i den sam-