

både til offentligheden og de centrale sundhedsmyndigheder, så de kan indgå i fastlæggelsen af den fremtidige sygehuspolitik.

Det skal understreges, at der ikke bliver tale om at evaluere de politiske beslutninger vedrørende service-niveau. Målet er at vurdere, om den kvalitet og service, der ydes, kan forbedres inden for de givne økonomiske rammer.

Af hensyn til evalueringscenterets troværdighed og gennemslagskraft er det afgørende, at centeret sikres en høj grad af uafhængighed. Evalueringscenteret etableres derfor som en uafhængig institution under Sundhedsministeriet.

b. Med lovforslaget foreslås endvidere sygehuslovens § 5 b, stk. 2, ophævet. Formålet hermed er at styrke det frie sygehusvalg. Styrkelsen består i, at alle patienter herefter vil have mulighed for under visse forudsætninger også at vælge behandling på sygehusafdelinger, som varetager lands- og landsdelsfunktion.

Efter den gældende bestemmelse i § 5 b, stk. 2, omfatter adgangen til at vælge sygehus i henhold til stk. 1 ikke sygehusafdelinger uden for bopælsamtskommunen, der varetager lands- og landsdelsfunktioner, medmindre det efter en lægelig vurdering er nødvendigt, at den pågældende bliver behandlet på en sådan afdeling, eller den amtskommune, der ejer en sådan sygehusafdeling, efter forhandling med brugeramtskommunerne har besluttet, at adgangen til at vælge også skal omfatte denne afdeling.

Den sidste del af bestemmelsen, hvorefter amtskommunen kan beslutte, at adgangen til at vælge sygehusafdeling også skal omfatte lands- og landsafdelinger, blev indsat ved en ændring af sygehusloven i 1997, jf. lov nr. 464 af 10. juni 1997. Formålet med indførelsen af denne mulighed var at styrke det frie sygehusvalg.

Da sygehusafdelinger, som varetager lands- og landsdelsfunktion, også i vidt omfang fungerer som lokalsygehus med et optageområde for patienter med almindelige lidelser, dvs. at de også varetager såkaldt basisbehandling som lokalfunktion og i nogle tilfælde har kapacitet til at foretage yderligere basisbehandlinger, finder regeringen, at patienter med almindelige lidelser fra andre amtskommuner ikke på forhånd skal være afskåret fra at vælge sig ind på sådanne sygehusafdelinger. De pågældende afdelinger vil dog efter gældende praksis kunne afvise fritvalgspatienter, såfremt dette er nødvendigt af hensyn til varetagelsen af lands- og landsdelsopgaver.

c. Med lovforslaget foreslås endvidere, at hver amtskommune skal tilbyde personer, der er henvist til behandling på et offentligt sygehus, oplysning om an-

tal behandlinger og om ventetiden på behandling ved sine egne og andre amtskommuners sygehuse samt ved de i § 5, stk. 3, nævnte private specialsygehuse m.fl., efter nærmere regler, der fastsættes af sundhedsministeren.

Baggrunden for forslaget er, at regeringen finder, at det er en barriere for en reel og hensigtsmæssig udnyttelse af det frie sygehusvalg, at patienterne i dag ikke altid har modtaget tilstrækkelig information om ventetiden til behandling på de forskellige sygehuse rundt om i landet.

Endvidere finder regeringen, at en patient bør kunne få information om, hvor mange behandlinger det enkelte sygehus foretager sammenlignet med andre sygehuse af den type, som patienten skal have foretaget. Det vil sige, om den behandling, patienten skal have foretaget, udføres ofte på et givet sygehus.

For at styrke patienternes muligheder for at benytte det frie sygehusvalg foreslås der derfor en pligt for amtskommunerne til at tilbyde disse informationer. Forslaget indgår i regeringens finanslovsforståelse for 1998 med Venstre og Det Konservative Folkeparti.

Med henblik på at skabe det fornødne oplysningsgrundlag har Sundhedsministeriet etableret et landsdækkende informationssystem med aktuelle ventetidsoplysninger på internettet bl.a. til brug for vejledning af patienter ved valg af sygehus. Databasen omfatter til at begynde med 24 udvalgte diagnoser, men vil løbende blive udvidet med flere diagnoser. Informationspligten vil blive afgrænset til de behandlinger, der indgår i informationssystemet.

Der er nu on-line adgang til informationssystemets oplysninger via internettet.

Amtskommunerne vil herefter kunne hente oplysninger fra systemet, ligesom oplysningerne vil kunne hentes af patienter, praktiserende læger og andre, som har adgang til internettet.

Der er endnu ikke taget endelig stilling til, under hvilke former oplysninger – om hvor mange behandlinger af den type, som patienten skal have foretaget, som det enkelte sygehus foretager sammenlignet med andre sygehuse – skal offentliggøres.

d. Amtskommunerne henviser i dag i et vist mindre omfang patienter til behandling i udlandet og betaler selv herfor. Da henvisning til behandling i udlandet er meget hensigtsmæssig i en række situationer, bl.a. hvor der er en længere venteliste til en behandling, har sundhedsministeren nu besluttet at udnytte hjemlen i sygehuslovens § 4, jf. bilag 1, til at fastsætte regler, der giver amtskommunerne det fornødne retlige grundlag for at henvise patienter til behandling i udlandet. Det er ikke hensigten hermed, at amtskommu-