

København 20. september 2018

Høringsvar til udkast til lov om ændring af sundhedsloven (Betaling for akut og anden sygehusbehandling af visse personer uden bopæl i Danmark) fra Dansk Pædiatrisk Selskab.

Dansk Pædiatrisk Selskab finder lovforslaget meget bekymrende. Som læger anser vi os som forpligtede til at yde akut hjælp uden forbehold for økonomisk formåen eller nationalt tilhørsforhold. For os er alle akut syge patienter lige.

Såfremt loven vedtages, kan det betyde at:

*Danske læger tvinges til at handle i strid med lægeløftet ved at afvise nødvendig behandling af akut syge patienter.

*Et i forvejen presset akutberedskab pålægges en stor administrativ byrde.

*Den bærende tanke om vores velfærdssamfund anfægtes, når økonomiske og nationale hensyn kan afgøre om patienter har mulighed for at få akut og potentielt livsreddende lægehjælp i Danmark

*Vi handler i strid med Børnekonventionen som Danmark har ratificeret og uden hensyn til at børn og gravide er sårbare grupper

Aktuelt skal voksne, som ikke har fast ophold i Danmark (og personer uden opholdstilladelse) betale for planlagt behandling, mens akut behandling er gratis for alle. Argumentet herfor er, at akut sygdom ikke kan planlægges, og behandling oftest ikke kan vente, til patienten er tilbage i oprindelseslandet. Med det nye lovforslag skal personer, som ikke har fast ophold i Danmark, betale for al akut behandling. Der står ikke tydeligt i lovforslaget, at børn er undtaget.

Det er ikke klart, hvor mange der vil blive ramt af lovændringen, hvor mange af disse der har sygeforsikring, og hvor mange der selv skal betale. Men vi kommer uden tvivl til at møde mennesker, som af forskellige grunde hverken har sygeforsikring eller midler til at betale.

Først og fremmest frygter vi at blive tvunget til at afvise akut syge patienter, som ikke har råd til behandling. Dernæst er vi bekymrede for, om vi må tilbyde nogle patienter en dårligere akutbehandling, hvis de kun har råd til dele af behandlingen. Dette er i strid med lægeløftet, hvor vi har forpligtet os til at *"bære lige samvittighedsfuld omsorg for den fattige som for den rige uden persons anseelse"*. Det er derudover sandsynligt, at udsigten til at betale kan få nogle akut syge til at undlade at søge læge af frygt for økonomiske konsekvenser.

Lovforslaget betyder desuden, at vi i akutmodtagelserne og skadestuerne skal bruge tid på at udrede om akut syge er berettiget til gratis akut behandling, undersøge om deres forsikring dækker og skrive regninger. Det er en forkert prioritering i et presset akutberedskab, hvor syge patienter venter. Derudover kan det i praksis vise sig svært eller umuligt at udrede om folk kan betale, hvis de for eksempel indlægges bevidstløse klokken to om natten. Af lovforslaget fremgår det, at det informerede samtykke nu også skal omfatte information om betaling. Hvis det informerede samtykke skal være reelt, må det indebære, at der udarbejdes



prislister for, hvad forskellige dele af en behandling koster, så patienterne kan tage stilling til, hvad de har råd til. Dette vil medføre en fundamental ændring af måden, vi arbejder på i danske akutmodtagelser. Det kan i sidste ende betyde, at behandlingsniveauet inddeles i forskellige prisklasser afhængigt af, hvad patienterne kan betale.

Der står ikke klart i lovforslaget, at børn er undtaget fra at betale. Danmark har ifølge Børnekonventionen pligt til at yde alle børn under 18 år den samme behandling uanset opholdsstatus og uanset forældrenes evne til at betale. Gravide bør nyde samme beskyttelse som børn.

Dansk Pædiatrisk Selskab fraråder at vedtage lovforslaget. Hvis lovforslaget vedtages, foreslår vi at følgende præciseres: Akut lægehjælp skal altid ydes og må ikke forsinkes af administrative og økonomiske hensyn. Børn under 18 år og gravide undtages.

Venlig hilsen

Malene Boas
Formand
Dansk Pædiatrisk Selskab

Maren Rytter
Formand for
Udvalg for Global Børnesundhed
Dansk Pædiatrisk Selskab