

BUDGETSPØRGSMÅL 2027-2030

Spørgsmål nr.: 057

Dato: 24. august 2026

Stillet af: Jacob Rosenberg (C)

Besvarelse udsendt den: 30. august 2026

Stomipatienter i "Fremtidens Ambulatorium"

Spørgsmål:

I forbindelse med indførelse af "Fremtidens Ambulatorium" er det åbenbart besluttet på nogle af regionens matrikler, at patienter med stomi fremadrettet først skal gå til egen læge for at få en henvisning til stomiambulatoriet på hospitalet. Dette bryder med den tidligere model, hvor patienterne har kunnet kontakte stomiambulatoriet direkte ved problemer med stomien.

Egen læge har typisk ikke særlig stor erfaring med håndtering af stomiproblemer, hvorfor det påtænkte tiltag vil være et irrelevant led, som vil forsinke hjælpen til patienterne og også indebære en unødvendig udgift.

Mit spørgsmål er derfor, hvilke hospitalers stomiambulatorier der påtænker at indføre et krav om henvendelse til egen læge, før man kan se patienten på hospitalet.

Jeg vil også gerne have oplysninger om de økonomiske konsekvenser af den påtænkte model, både hvad man tror det vil spare på sygehuset, og samtidig hvad det vil koste i almen praksis.

Svar:

Der er stomipatienter tilknyttet ambulatorier på 8 hospitaler inden for Fremtidens Ambulatorium i Region Hovedstaden og Region Sjælland (Rigshospitalet, Herlev Gentofte Hospital, Amager Hvidovre Hospital, Bispebjerg Frederiksberg Hospital, Nordsjællands Hospital, Holbæk Hospital, Midt- og Vestsjællands hospital og Sjællands Universitetshospital).

Fremtidens Ambulatorium er et tværregionalt program, der har til formål at modernisere og transformere det ambulante område, så patienterne tilbydes et mere individualiseret og behovsstyret forløb, som understøttes digitalt. De

sundhedsfaglige råd for de respektive specialer i Fremtidens Ambulatorium vælger patientforløb, nedsætter faglige kliniske arbejdsgrupper og udpeger kliniske tovholdere for patientforløb. Udviklingen af nye patientforløb er dermed funderet i specialernes sundhedsfaglige råd under ledelse af forpersonskaberne.

Der er bl.a. fokus på, at patienterne får den rette behandling på det rette tidspunkt og på det rette sted. Det betyder bl.a., at stomipatienter, som er raske og stabile og ikke længere har behov for specialiseret ambulant opfølgning, som udgangspunkt afsluttes fra ambulatoriet. Samtidig skal stomipatienter med et behov for kontrol, behandling og/eller specialiseret rådgivning fortsat have adgang til dette i ambulatoriet.

De sundhedsfaglige ressourcer skal anvendes bedst muligt og prioriteres til de stomipatienter, der har et reelt behov for specialiseret behandling. De konkrete arbejdsgange vil blive tilrettelagt med dette formål for øje og under hensyn til patienternes behov.

Der er på nuværende tidspunkt ikke fastlagt en fælles visitationsprocedure, ligesom der ikke er udarbejdet økonomiske beregninger af de eventuelle konsekvenser for henholdsvis hospitalerne og almen praksis.