



Indenrigs- og Sundhedsministeriet
Att.: Indenrigs- og Sundhedsminister Lars Løkke Rasmussen
Slotholmsgade 10-12
1216 København K

26. april 2006

kma
kma@dhs.dk

Privat behandling i psykiatrien

Kære Lars Løkke Rasmussen

Sammenslutningen af Privathospitaler og Privatklinikker (SPPD) og Dansk Handel & Service har med stor interesse konstateret, at Folketinget på baggrund af forespørgselsdebatten F22 den 31. marts 2006 har vedtaget at "arbejde hen imod at give spiseforstyrrede samme rettigheder som i det udvidede frie sygehusvalg", og at opfordre regeringen til i samarbejde med satspuljepartierne "at anvende 16,5 mio. kr. fra den psykiatriaftale til medfinansiering af amternes og H:S's udgifter til inddragelse af privat behandlingsskapacitet".

Der er ikke tvivl om, at ved at inddrage den private behandlingsskapacitet og skabe incitamenter til amternes anvendelse af de private behandlingstilbud, kan en række syge piger og unge kvinder hjælpes langt hurtigere end tilfældet er i dag.

Vi har noteret os, at du som nævnt under debatten er opmærksom på, at der er en vis "modvilje hos sygehusejerne for at bruge de private behandlingstilbud", og at det skal søges afhjulpet ved at belyse kvaliteten i den private sektors behandling.

SPPD og Dansk Handel & Service hilser det velkomment, at regeringen og Folketinget ønsker at skabe mere åbenhed og gennemsigtighed omkring både kvaliteten og effekten af behandlingen på det psykiatriske område, og vi stiller os gerne til rådighed i forbindelse med det videre arbejde med at formulere kvalitets- og evalueringsparametre. Vi går eksempelvis ud fra, at der skelnes mellem på den ene side egentlige privathospitaler og på den anden side andre private tiltag som f.eks. bostøttetilbud og alternative behandlertilbud, der ikke som udgangspunkt har en af Sundhedsstyrelsen godkendt virksomhedsansvarlig læge.

Det er vores klare forventning, at denne kvalitets- og effektvurdering, der udvikles med udgangspunkt i ovenstående medfinansiering af private behandlingstilbud, samtidig giver anledning til, at tilsvarende offentlige tilbud bliver målt på behandlingens kvalitet og effekt.

Helt konkret opfordrer vi til, at Sundhedsstyrelsen allerede nu skaber et overblik over behandlingssteder for spiseforstyrrede og registrerer både offentlige og private behandlingssteder.

Behandlingsstederne kan bidrage med beskrivelse af behandlingstilbud, behandlerkvalifikationer m.v. Dette kan danne baggrund for såvel den kommende evaluering af offentlige og private behandlingstilbud som en udtalelse fra Sundhedsstyrelsen, om det pågældende behandlingssted vurderes at kunne behandle spiseforstyrrede, hvis det skønnes nødvendigt.

SPPD og Dansk Handel & Service kan kun bakke op om, at indsatsen igangsættes hurtigst muligt netop for, som du påpegede under debatten, at engangsbevillingen på de 16,5 mio.kr. på baggrund af foreløbige vurderinger af kvaliteten i de private behandlingstilbud kan erstattes med en mere permanent løsning allerede, når psykiatriaftalen skal drøftes til efteråret.

Vi ser frem til at indgå i det videre arbejde med at udvikle behandlingstilbudene i psykiatrien på baggrund af inddragelse af den private behandlingsskapacitet, og vi stiller os som skrevet gerne til rådighed i forbindelse med udarbejdelse af kvalitets- og evalueringsparametre.

Med venlig hilsen

Tina Schmidt Madsen, adm. direktør
Sammenslutningen af Privathospitaler og Privatklinikker (SPPD)

Heidi Schütt Larsen, markedschef og advokat
Dansk Handel & Service