

Indenrigs- og Sundhedsministeriet

Dato: 25. juli 2006
Kontor: Regional sundhed
J.nr.: 2006-12145-44
Sagsbeh.: SEB
Fil-navn: Dokument 2

**Besvarelse af spørgsmål nr. 431 (Alm. del), som Folke-
tingets Sundhedsudvalg har stillet til indenrigs- og
sundhedsministeren den 13. juni 2006**

Spørgsmål 431:

"Ministeren bedes kommentere henvendelsen af 26. april 2006 fra Dansk Handel & Service vedrørende privat behandling i psykiatrien, jf. alm. del – bilag 464"

Svar:

Jeg har noteret mig, at Dansk Handel & Service er enig med mig i, at vi ved at inddrage den private behandlingsskapacitet og skabe incitamentter til amternes anvendelse af de private behandlingstilbud kan hjælpe nogle patienter, der lider af spiseforstyrrelser, hurtigere end tilfældet er i dag.

Dansk Handel & Service anfører blandt andet, at foreningen går ud fra, at der skelnes imellem på den ene side egentlige privathospitaler og på den anden side andre private tiltag som f.eks. bostøttetilbud og alternative behandlingstilbud, der ikke som udgangspunkt har en af Sundhedsstyrelsen godkendt virksomhedsansvarlig læge.

Dansk Handel & Service har ret i, at midlerne fra puljen skal gå til medfinansiering af sundhedsfaglig behandling, jf. sygehuslovens § 3, stk. 3 og sundhedslovens § 75, stk. 2., og folketingsvedtagelse V 53 hvori det bl.a. anføres, at der skal arbejdes hen mod at give spiseforstyrrede samme rettigheder, som i det udvidede frie sygehusvalg. I et brev til samtlige amter/ Hovedstandes Sygehusfællesskab har Indenrigs- og Sundhedsministeriet på den baggrund præciseret, at private behandlingstilbud, der behandler patienter med støtte fra puljen, skal have anmeldt/ anmelde en virksomhedsansvarlig læge til Sundhedsstyrelsen, jf. lov om virksomhedsansvarlige læger.

Dansk Handel & Service kommer i brevet ind på spørgsmålet om evalueringen af de private behandlingstilbud, der kan behandle patienter med støtte fra incitamentspuljen. Jeg kan oplyse, at Indenrigs- og Sundhedsministeriet i det ovenfor omtalte brev til amterne/ Hovedstandes Sygehusfællesskab efter drøftelse med Sundhedsstyrelsen har opstillet retningslinier for denne evaluering.

Evalueringen vil ske trinvist således, at de private tilbud, som behandler patienter med støtte fra puljen, redegør for den enkelte patients udbytte af behandlingen. De amter/ H:S/ regioner, som modtager støtte fra puljen,

udarbejder efterfølgende en evaluering på baggrund af de indberetninger, der er foretaget af de private behandlingssteder om de enkelte patienter. Endelig foretager Sundhedsstyrelsen på baggrund af amternes/ regionernes evalueringer en efterfølgende samlet evaluering.

Jeg kan i øvrigt henvise til mit svar af 29. maj 2006 til Dansk Handel & Service på henvendelsen af 26. april 2006. Kopi heraf er vedlagt.