

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse

Dato: 18. februar 2009
Kontor: Sundhedspolitisk kt.
J.nr.: 2008-12100-461
Sagsbeh.: JVB
Fil-navn: Dokument 5

Besvarelse af spørgsmål nr. 159 (SUU alm. del), som Sundhedsudvalget har stillet til ministeren for sundhed og forebyggelse den 17. december 2008. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Per Clausen, (EL).

Spørgsmål 159:

”Ministeren bedes kommentere vedhæftede nyhedsbrev fra 3F ”Penge påvirker privathospitalers behandlinger”.”

Svar:

Det anføres bl.a. i artiklen, at private sygehuse af økonomiske årsager vælger dyre-re behandlinger end offentlige sygehuse og udfører for mange operationer mod diskusprolaps og slidgigt, hvormed der er risiko for, at patienten bliver fejlbehandlet.

Jeg vil indledningsvist minde om, at de patienter, hvor det offentlige betaler for behandlingen på private sygehuse, alle er henvist til sygehusbehandling. Det vil sige, at læger på offentlige sygehuse, eller læger der arbejder efter overenskomst med det offentlige, har henvist til behandling.

Jeg går også derfor ud fra, at behandlingerne på privatsygehusene ligeledes er fagligt velbegrundede.

Lægerne på privathospitalerne er ligesom andre læger underlagt Sundhedsstyrelsens tilsyn, og Patientklagenævnet kan udtale kritik, hvis de fx opererer en patient på et forkert indikationsgrundlag.

For en række lidelser og tilstande er der imidlertid inden for lægevidenskaben ikke helt entydige holdninger til, hvornår det er fagligt velbegrundet at foretage behandling. Det gælder bl.a. i forhold til nogle tilstande i forbindelse med diskusprolaps og slidgigt, hvor der er en vis margen for, hvornår det er indiceret at foretage operation. Det gælder uanset, om behandlingen udføres på et offentligt eller privat sygehus.