

Folketingets Sundhedsudvalg



Folketingets Sundhedsudvalg har den 19. juni 2009 stillet følgende spørgsmål nr. 584 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 584:

'Ministeren bedes kommentere henvendelsen af 29. maj 2009 fra Patientforeningen, jf. SUU alm. del – bilag 538.'

Svar:

I henvendelsen fra Patientforeningen spørges til, hvordan afregning for sygehusydelser sker i Frankrig, især med fokus på følgende spørgsmål:

1. Får alle hospitaler uanset ejerskab samme beløb fra sygesikringssystemet for udført behandling og pleje?
2. Er der en speciel takst, en art DRG-takst, for akut beredskab?
3. Har alle hospitaler ens vilkår angående omkostninger til lokaler og inventar?
4. Modtager hospitalerne betaling for at uddanne hospitalspersonale?
5. Er der ventetid på behandling?
6. Har patienterne frit sygehusvalg?
7. Hvor mange penge bruges der pr. indbygger på hospitalsbehandling i hhv. Frankrig og Danmark?
8. Hvor stor procentdel af behandlingen foregår på hhv.:
 - A. Offentligt drevet sygehus?
 - B. Selvejende non profil sygehuse?
 - C. Privathospitaler?
9. Hvor stor procentdel af behandlingen betales:
 - a. over skatterne?
 - b. forsikringer?
 - c. af patienterne?
10. Er der nogen lovmæssig favorisering af hhv. offentlig eller privat drevet hospital i Frankrig?

Spørgsmålet blev foreløbigt besvaret den 29. juni 2009 med en besvarelse af spørgsmål 7 i henvendelsen fra Patientforeningen, der vedlægges denne besvarelse.

Jeg har indhentet oplysninger fra det franske sundhedsministerium, som besvarelsen af spørgsmål 1-6 og 8-10 er direkte baseret på.

Hermed følger en besvarelse af spørgsmålene.

Ad 1: Får alle hospitaler uanset ejerskab samme beløb fra sygesikringssystemet for udført behandling og pleje?

Slotsholmsgade 10-12

DK-1216 København K

Tlf. +45 7226 9000

Fax. +45 7226 9001

E-mail sum@sum.dk

Hjemmeside www.sum.dk

Dato: 11. september 2009

Sags nr.: 0905432

Sagsbeh.: SUMMAE/

Dok nr.: 90314

Der er forskellige afregningssystemer for offentlige og private hospitaler, og offentlige og private hospitaler får derfor ikke samme beløb fra sygesikringssystemet for udført behandling og pleje. Disse beløb kan ikke direkte sammenlignes grundet forskellig finansiering af henholdsvis offentlige og private sygehuse.

Ad 2: Er der en speciel takst, en art DRG-takst, for akut beredskab?

Der er en speciel takst, kaldet "forfait ATU", som dækker akutberedskab på sygehuse. Denne takst er den samme for både offentlige, private og private non-profit hospitaler.

Ad 3: Har alle hospitaler ens vilkår angående omkostninger til lokaler og inventar?

Jeg har forstået spørgsmålet sådan, at det ønskes oplyst, hvorvidt offentlige, private og private non-profit hospitaler har lige vilkår vedrørende husleje og priser på forskelligt inventar og teknisk udstyr, herunder om f.eks. offentlige hospitaler har særligt favorable vilkår, hvad angår husleje. I Frankrig har de offentlige hospitaler deres eget budget og er juridisk selvstændige. Det franske sundhedsministerium oplyser på den baggrund, at alle hospitaler i Frankrig, både offentlige og private, har ens vilkår angående omkostninger til lokaler og inventar. Hospitalerne kan desuden gå sammen i grupper og forhandle pris på forskelligt inventar.

Ad 4: Modtager hospitalerne betaling for at uddanne hospitalspersonale?

Alle hospitaler, både offentlige, private og private non-profit hospitaler, deltager i den kontinuerte uddannelse af hospitalspersonale, og hospitalerne modtager betaling for dette.

Ad 5: Er der ventetid på behandling?

På nationalt niveau monitorerer det franske sundhedsministerium ikke ventetider for sygehussektoren i Frankrig. Der foreligger således ikke nationale oplysninger for ventetid til sygehusbehandling.

Ad 6: Har patienterne frit sygehusvalg?

Patienter har ret til frit at vælge mellem offentlige og private sygehuse. Denne ret er ikke afhængig af ventetider inden for den offentlige sygehussektor. Der er ikke for nogen sygdomme fastsat regler for maksimale ventetider for sygehusbehandling i Frankrig.

Ad 7: Hvor mange penge bruges der pr. indbygger på hospitalsbehandling i hhv.

Frankrig og Danmark?

Der bruges flere penge pr. indbygger på sygehusvæsenet, både offentlig og privat, i Danmark end i Frankrig. Dette gælder for alle årene 2001-2006, jf. min tidligere besvarelse, som er bilagt dette svar.

Ad 8: Hvor stor procentdel af behandlingen foregår på hhv.: A. Offentligt drevet sygehus? B. Selvejende non profit sygehuse? C. Privathospitaler?

I Frankrig foregår ca. 62 pct. af indlæggelserne for stationære patienter på offentlige sygehuse, ca. 8 pct. på private non-profit sygehuse og ca. 30 pct. på private sygehuse. For de ambulante patienter er fordelingen ca. 47 pct. på offentlige sygehuse, ca. 7 pct. på private non-profit sygehuse og ca. 46 pct. på private sygehuse, jf. tabel 1.

Tabel 1. Fordelingen af indlæggelser og ambulant behandling på offentlige, private non-profit og private sygehuse i Frankrig, 2007-tal.

	Stationære patienter		Ambulante patienter	
	Antal (i 1.000)	Procent	Antal (i 1.000)	Procent
Offentlige sygehuse	6.350	62,3 pct.	2.845	46,5 pct.
Private non-profit sygehuse	813	8,0 pct.	449	7,3 pct.
Private sygehuse	3.027	29,7 pct.	2.828	46,2 pct.
Total	10.190	100 pct.	6.122	100 pct.

Anm.: Stationære patienter er patienter, der minimum opholder sig en nat på et sygehus. Data er totaler for områderne: medicin, kirurgi og obstetrik.

Kilde: Det franske sundhedsministeriums rapport: Études et Résultats, N° 691, mai 2009, L'activité des établissements de santé en 2007 en hospitalisation complète et partielle.

Ad 9: Hvor stor procentdel af behandlingen betales: a. over skatterne? b. forsikringer? c. af patienterne?

Behandling på offentlige og private sygehuse betales på følgende måde:

76,6 pct. af behandlingerne betales af "Sécurité Sociale", som er det franske sociale forsikringssystem, der er obligatorisk for alle. Forsikringssystemet dækker også andre områder end sundhedsområdet. 14,9 pct. betales af forskellige private eller private non-profit forsikringer, og patienter betaler 8,5 pct. Data er fra 2007.

Ad 10: Er der nogen lovmæssig favorisering af hhv. offentlig eller privat drevet hospital i Frankrig?

I Frankrig er der ikke nogen lovmæssig favorisering af henholdsvis offentlige eller private sygehuse. For at fremme konkurrencen på området er der i Frankrig truffet en politisk beslutning om at arbejde for at udligne forskellen i betaling for behandling på henholdsvis offentlige og private sygehuse gennem ens takster.

Med venlig hilsen

Jakob Axel Nielsen / Margrethe Eberth