



Slotsholmsgade 10-12
DK-1216 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M im@im.dk
W www.im.dk

Folketingets Sundhedsudvalg

Dato: **30 MAJ 2011**
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: SUMENR
Sags nr.: 1105313
Dok nr.: 521639

Folketingets Sundhedsudvalg har den 9. maj 2011 stillet følgende spørgsmål nr. 705 (Alm. del) til indenrigs- og sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Sophie Hæstorp Andersen (S).

Spørgsmål nr. 705:

"Hvordan vil ministeren sikre, at alle patienter er sikret behandling af højeste kvalitet, uanset om de benytter det offentlige sundhedsvæsen eller en privat forsikring?"

Svar:

Jeg lægger til grund, at spørgsmålet tager udgangspunkt i den seneste tids presseomtale om krav til behandling, når private sygehuse behandler henholdsvis offentligt eller privat henviste patienter, herunder forsikringspatienter.

Her bemærker jeg først og fremmest, at den grundlæggende kvalitet i behandlingen altid skal være tilstrækkelig og i overensstemmelse med almindelig anerkendt faglig standard. Det er derfor, at alle autoriserede sundhedspersoner er underlagt lovens krav om omhu og samvittighedsfuldhed, Patientombuddets kompetence og Sundhedsstyrelsens tilsyn. Det gælder, uanset om den konkrete sundhedsperson er ansat i det offentlige eller private sundhedsvæsen, og uanset hvilke patienter sundhedspersonen i øvrigt behandler.

Herudover er det korrekt, at Sundhedsstyrelsens specialeplanlægning ikke omfatter behandling på privathospitaler, hvor patienten ikke er henvist fra det offentlige, men f.eks. via en arbejdsgiverbetalt sundhedsforsikring.

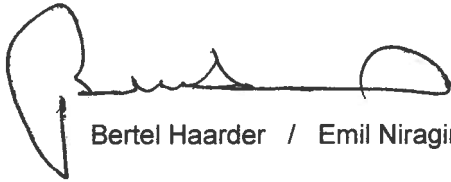
Det skal ses i lyset af, at formålet med specialeplanlægningen er at give Sundhedsstyrelsen effektive styringsredskaber i forhold til det offentlige sundhedsvæsen og regionerne. Og som følge heraf gør specialeplanlægningen brug af begreber som "regionsfunktioner" og "patientunderlag", som ikke umiddelbart kan overføres til behandling af privatbetalende patienter. Derimod medtager specialeplanlægningen også de private sygehuse, som behandler patienter for det offentlige.

Jeg mener helt grundlæggende, at det offentlige skal være tilbageholdende med regulering af virksomhed på rent private vilkår. De private sygehuse drives jo under nogle helt andre vilkår. F.eks. kan de tilbyde kosmetisk behandling og anden behandling, som ikke udføres i det offentlige sundhedsvæsen.

Og her mener jeg ikke, at det vil være meningsfuldt at påtvinge de private sygehuse den samme regulering og de samme målsætninger og prioriteringer, som gør sig gældende for det offentlige sygehusvæsen.

Jeg kan afslutningsvis oplyse, at jeg i april 2011 har fremsat lovforslag L 190, hvor jeg foreslår registrering af de private sygehuse og klinikker og et proaktivt tilsyn fra Sundhedsstyrelsen.

Med venlig hilsen

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'Bertel Haarder', written in a cursive style.

Bertel Haarder / Emil Niragira Rasmussen