



Slotsholmsgade 10-12
DK-1216 København K

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

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 24. oktober 2011
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: SUMJMY
Sags nr.: 1111520
Dok nr.: 687579

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 18. oktober 2011 stillet følgende spørgsmål nr. 33 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 33:

”Inden samrådet om Epilepsihospitalet Filadelfia den 25. oktober 2011 bedes ministeren oplyse, hvilke ydelser der er omfattet af fritvalgsrammen, herunder om specialiseret og højt specialiseret udredning og behandling på selvejende ikke-kommercielle sygehuse er omfattet af fritvalgsrammen eller ej.”

Svar:

Fritvalgsrammerne efter sundhedslovens § 79, stk. 2, er rammer for, hvor meget regionerne i alt er forpligtede til at betale for fritvalgspatienter til de selvejende og foreningsejede private sygehuse, der er omfattet af bestemmelsen. Herudover kan regionerne naturligvis vælge at købe flere ydelser.

Lovgivningens ordning er sådan, at beliggenhedsregionen på alle regioners vegne gennem aftaler og samarbejde med § 79, stk. 2-hospitalerne skal sikre en både fagligt og økonomisk forsvarlig fortsat udvikling af hospitalerne inden for fritvalgsrammerne. Beliggenhedsregionen og den enkelte institution bør derfor ved aftale – navnlig hvis der er tvivl om det – specificere institutionens opgaveprofil.

Meningen med lovbestemmelsen fra 1992 var at skabe fortsat grundlag for disse institutioner og for varetagelsen af deres særlige opgaver, jf. at § 79, stk. 2, omtaler institutionerne som ”private specialsygehuse”.

Det indebærer efter min opfattelse, at man inden for rammerne primært netop bør prioritere de opgaver, hvor sygehuset har en særlig ekspertise, herunder specialiseret behandling, mens opgaver, der også varetages på en lang række andre sygehuse i landet, efter min opfattelse kan prioriteres lavere.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Jesper Myrup