



Slotsholmsgade 10-12  
DK-1216 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M [sum@sum.dk](mailto:sum@sum.dk)  
W [sum.dk](http://sum.dk)

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 22. november 2011  
Enhed: Sygehuspolitik  
Sagsbeh.: SUMTK  
Sags nr.: 1103597  
Dok nr.: 697078

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 26. oktober 2011 stillet følgende spørgsmål nr. 66 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 66:

”Ministeren bedes kommentere henvendelsen af 21. oktober 2011 fra Epilepsihospitalet Filadelfia vedrørende hospitalets økonomiske situation, jf. SUU alm. del - bilag 32.”

Svar:

I henvendelse af 21. oktober stiller Epilepsihospitalet spørgsmål ved, hvilke ydelser der er omfattet af fritvalgsrammen samt om administration af tilgangen af patienter, hvis ydelser betales efter fritvalgsrammen. Epilepsihospitalet stiller ligeledes spørgsmålstegn ved, om hospitalet har mulighed for at indgå aftaler efter reglerne om udvidet frit sygehusvalg. Endeligt anfører hospitalet, at fritvalgsrammen ikke er et tilstrækkeligt grundlag for driften af hospitalet.

Spørgsmålet om, hvad der er omfattet af fritvalgsrammen for Epilepsihospitalet har været drøftet ved adskillige møder, hvor Epilepsihospitalet, Region Sjælland, Danske Regioner og Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse har deltaget. Det er ved disse møder fra ministeriets side blevet fremført, at hovedhensynet bag reguleringen af private specialsygehuse i § 79, stk. 2, er at bevare de særlige behandlingstilbud på disse steder. Det ligger forudsætningsvist heri, at de private specialsygehuse skal udvikle behandlingstilbuddene fagligt i takt med udviklingen på deres faglige område, så de fortsat fremstår som særlige behandlingstilbud, som bør bevares. Det kan imidlertid ikke udledes af bestemmelserne i § 79, stk. 2, af § 235, stk. 4, eller af sundhedsloven i øvrigt, at de private specialsygehuse kan tilbyde andre former for behandling end dem, der er aftalt med beliggenhedsregionen, inden for den i medfør af § 235, stk. 4, fastlagte økonomiske ramme.

I medfør af sundhedslovens § 75, stk. 3, indgår regionsrådet driftsoverenskomst med de i § 79, stk. 2, nævnte private specialsygehuse m.fl., som er beliggende i regionen. Formålet hermed er, jf. lovbemærkningerne til L 49 1992-93, at beliggenhedsregionen på vegne af de øvrige regioner skal sikre en i økonomisk henseende rationel drift samt en *faglig* udvikling af de ”bevaringsværdige” behandlingstilbud på det enkelte private specialsygehus. Det forudsættes i øvrigt, at regionen fører tilsyn med, at visitationen og prioriteringen af patienter, der henvises til behandling på specialsygehuset, tilrettelægges hensigtsmæssigt.

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse finder, at beliggenhedsregionsrådet på baggrund heraf har pligt til at opstille rammerne for de ydelser, der skal til-

bydes inden for den fastsatte økonomiske ramme. Heri indgår, at der skal være tale om ydelser, som man i dagens sygehusvæsen har behov for, jf. bemærkningerne til L 49/1992-93 om, at formålet bl.a. er at sikre "faglig udvikling".

Det bør derfor følge af driftsoverenskomsten, hvilke behandlingstilbud et privat specialsygehus, som er omfattet af § 79, stk. 2, tilbyder. Det er ligeledes ministeriets opfattelse, at regionernes tilsyn med tilrettelæggelsen af visitationen af patienter, der ønsker behandling på specialsygehuset, også indbefatter prioritering af patienter ud fra behandlingsbehov.

Bestemmelserne om det udvidede frie sygehusvalg fremgår af sundhedslovens § 87, hvorefter en person, der er henvist til sygehusbehandling, kan vælge at blive behandlet på et af de private sygehuse, klinikker m.v. som regionsrådene har indgået aftale med efter stk. 5, hvis regionsrådet i bopælsregionen ikke inden 1 måned efter henvisningen er modtaget kan tilbyde behandling på egne eller et af de i § 79 nævnte sygehuse, som regionsrådet samarbejder med eller sædvanligvis benytter. Muligheden for at en patient kan vælge behandling på fx Epilepsihospitalet efter reglerne om det udvidede frie sygehusvalg afhænger således dels af, at regionsrådet ikke kan tilbyde behandling inden for 1 måned, dels af at der er indgået aftaler om behandling efter reglerne om udvidet frit valg mellem Danske Regioner på vegne af regionsrådene og Epilepsihospitalet. Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse har tidligere ved forskellige lejligheder oplyst, at private sygehuse m.m. har ret til at få en sådan aftale, hvis de i øvrigt opfylder betingelserne om kvalitet o.s.v.

For så vidt angår hospitalets økonomi, så finder jeg, at en fritvalgsramme på 75 mio. kr. årligt bør være et godt grundlag for fortsat drift. Ud over fritvalgsrammen har Epilepsihospitalet mulighed for yderligere indtægter via indgåelse af bilaterale aftaler med regionerne samt indgåelse af aftale med regionerne i fællesskab om udvidet frit sygehusvalg.

Jeg kan tilføje, at regeringen og Enhedslisten den 16. november 2011 har indgået en delaftale på sundhedsområdet til finanslov 2012, hvori det er aftalt at afsætte 25 mio. kr. i 2012 og 15 mio. kr. i 2013 til Epilepsihospitalet.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Tove Kjeldsen