



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 30. september 2014
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: SUMANI
Sags nr.: 1404211
Dok nr.: 1533998

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 11. juli 2014 stillet følgende spørgsmål nr. 987 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Liselott Blixt (DF).

Spørgsmål nr. 987:

"Synes ministeren, at det er fornuftigt, at danske patienter kan vælge at tage til Malmø for at blive behandlet for f.eks. åreknuder til en fuld DRG-takst (ca. 15.600 DKK for forløb med ukomplicerede åreknuder), men i Danmark ikke kan vælge et privathospital på samme vilkår, selv om DUF-taksten er betydeligt lavere (ca. 9.400 DKK)?"

Svar:

Jeg kan henholde mig til min besvarelse af SUU spørgsmål nr. 979 og 980 af 11. august 2014, hvoraf det bl.a. fremgår, at tilskuddet til behandling i udlandet højst svarer til DRG-taksten, hvilket er forskellig fra DUF-taksten, der er aftalt med de danske privathospitaler under det udvidede frie sygehusvalg.

For god ordens skyld bemærkes det, at taksterne ikke har nogen betydning for danske patienter, som modtager behandling her i landet. Disse patienter modtager behandlingen vederlagsfrit, når behandlingen sker efter reglerne om det udvidede frie sygehusvalg. Her skal patienterne således ikke selv lægge ud for behandling – modsat hvis patienten efter reglerne i patientmobilitetsdirektivet søger refusion for behandling modtaget i eksempelvis Sverige. Når en dansk patient modtager behandling her i landet, er patienten omfattet af de centrale patientrettigheder for behandling. Eksempelvis retten til udvidet frit sygehusvalg og retten til hurtig udredning. Ved anvendelse af disse rettigheder er der ikke krav om forhåndsgodkendelse, patienterne skal ikke selv lægge ud for behandlingen, patienterne kan være sikre på at få hele behandlingsforløbet i sygehusvæsenet vederlagsfrit, foruden at patienten er omfattet af de danske klage- og erstatningsregler.

Baggrunden for anvendelse af DRG-taksterne, som det i øvrigt også er sket hidtil, er, at der i medfør af direktivet skal være overensstemmelse mellem de takster, som danske patienter modtager refusion efter, og de takster, som de offentlige sygehuse skal anvende til at opkræve betaling for patienter fra andre EU/EØS-lande.

Når man skal være konsekvent i takstanvendelsen, indebærer det, at der må anvendes DRG-takster, idet disse afspejler de offentlige sygehuses udgifter til en given behandling, mens DUF-taksterne aftales ved forhandling, og idet DUF-taksterne kun omfatter et begrænset antal behandlinger.

På den baggrund har jeg ikke overvejelser om at ændre disse regler.

Med venlig hilsen

Nick Hækkerup / Anna Skat Nielsen