



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: 6. december 2013
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: SUMANI
Sags nr.: 1107823
Dok nr.: 1353942

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 5. december 2013 stillet følgende spørgsmål nr. 17 (L 33) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Hans Christian Schmidt (V).

Spørgsmål nr. 17:

"Vil ministeren redegøre for, hvordan privathospitaler og andre private behandlingstilbud vil være stillet som følge af L 33?"

Svar:

Som det fremgår af lovforslaget, forventes implementeringen af direktivet, jf. L 33, ikke at medføre erhvervsøkonomiske konsekvenser. I det omfang direktivet resulterer i øget anvendelse af grænseoverskridende sundhedsydelse til patienter fra andre EU/EØS-lande, kan direktivet medføre øget aktivitet for erhvervslivet, f.eks. for private sygehuse og klinikker.

Som det også fremgår af bemærkningerne, vedrører direktivet alene grænseoverskridende sundhedsydelse. Det tilkommer fortsat medlemsstaterne at fastsætte de nationale sundhedstilbud, og det er understreget i direktivets betragtning nr. 4, at medlemsstaterne således har ansvaret for at levere sikre, effektive og kvantitativt tilstrækkelige sundhedsydelser af høj kvalitet til borgerne på deres område. Den nationale indretning af det danske sundhedsvæsen og tilhørende patientrettigheder, eksempelvis i forhold til det udvidede frie sygehusvalg, jf. sundhedslovens § 87, finder således anvendelse parallelt i forhold til behandling af dansk sikrede personer på private sygehuse, klinikker m.v. i Danmark.

Grundlaget for danske private hospitalers behandling af patienter med bopæl i Danmark, der har ret til vederlagsfri sygehusbehandling, ændres således ikke med forslaget.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Anna Skat Nielsen