



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Dato: 13-03-2019
Enhed: SPOLD
Sagsbeh.: DEPSJE
Sagsnr.: 1902418
Dok. nr.: 847821

Folketingets Lovsekretariat

Medlem af Folketinget Kirsten Normann Andersen (SF) har den 5. marts stillet følgende spørgsmål nr. S 600 til sundhedsministeren, som hermed besvares.

Spørgsmål S 600:

”Mener ministeren, at det er rimeligt, at enorme besparelser og udhulingen af økonomien på landets offentlige sygehuse medfører, at Region Sjællands Universitetshospital er nødsaget til at inddrage regionens privathospitaler for at kunne overholde de lovfæstede ventetidsregler, jf. artiklen »Presset region satser på hjælp fra privathospitalerne« fra Dagens Medicin den 22. februar 2019, og mener ministeren ikke, at det er et problem med udhulingen af de offentlige sygehuses økonomi, når regionens udgifter til privathospitalerne er steget siden 2017? ”

Svar:

. / . Indledningsvist må jeg henvise til min besvarelse af ULØ samrådsspørgsmål B om besparelser i Region Sjælland, og ligeledes svar på spm. nr. S 157 og spm. Nr. S 249 om nedlagte stillinger i Region Sjælland. Jeg har ikke ændret holdning siden besvarelsen af spørgsmålene, men gentager gerne:

Siden valget i 2015 har regeringen prioriteret sundhedsvæsenet med mere end 6 milliarder kroner. Vi har derfor ikke sparet på sundhedsområdet – tværtimod.

Når det er sagt, så er det regeringen, der fastlægger de økonomiske og lovmæssige rammer for regionerne, mens det er regionerne, som har ledelsesansvaret og styrer driftsbudgettet. Det er regionerne, som selv prioriterer - inden for den samlede ramme på 114,5 mia. kr. - midler til de områder, hvor de vurderer behovet er størst.

Hvis en region træffer beslutning om at bruge flere penge på nogle områder, nedskalere andre områder eller fyre personale på en række sygehuse, så tager jeg det, som et udtryk for regionens politiske prioriteringer.

Dog har jeg noteret mig, at medlemmer af regionsrådet fra Venstre, Radikale Venstre, Det Konservative Folkeparti og Socialistisk Folkeparti i pressen har undret sig over nedskæringerne i Region Sjælland, og de har udtrykt, at der burde være andre måder at finde besparelser på.

Ift. patientrettighederne vil jeg gerne understrege, at for regeringen er det afgørende, at patienterne sættes før systemet og får hurtig udredning og behandling - ikke hvor de behandles. Danske patienterne har nogle af de stærkeste patientrettigheder i verden, der sikrer, at de kan komme hurtigt til og vælge mellem forskellige tilbud gennem hele forløbet - fra de første indledende undersøgelser til genoptræningen efter behandlingen er afsluttet. Det er unikt. Og det har været med til at sikre hurtigere behandling i det danske sundhedsvæsen og givet den enkelte patient større indflydelse på egen behandling.

Regeringen står derfor vagt om patientrettighederne og har - siden VK-regeringen stod fadder til først det frie sygehusvalg og efterfølgende det udvidede frie sygehusvalg i 2002 - løbende udbygget dem. Senest har patienterne fået en reel ret til hurtig udredning og behandling i 2016 og ret til hurtig genoptræning efter sygehusindlæggelse i 2018. Og med regeringens udspil til sundhedsreform ønsker vi yderligere at styrke patientrettighederne.

Patienterne skal ikke vente unødigt på deres udredning og behandling, og selvfølgelig skal de private være med til at løfte opgaverne i det offentlige sundhedsvæsen, hvis det kommer den enkelte patient til gavn.

Jeg synes også det er vigtigt at sætte de offentlige udgifter til privathospitaler i perspektiv: For hver 100 kr. der anvendes til sygehusbehandling, går knap 50 ører til betaling af privathospitalernes behandling efter det udvidede frie sygehusvalg.

Med venlig hilsen

Ellen Trane Nørby / Søren Jensen