

**Indenrigs- og Sundhedsministeriet**

Dato: 17. maj 2005  
Kontor: 2.s.kt.  
J.nr.:  
Sagsbeh.: tfp  
Fil-navn: Dokument 2

**Besvarelse af spørgsmål nr. 171 (L 74), som Folketingets Sundhedsudvalg har stillet til indenrigs- og sundhedsministeren den 9. maj 2005**

**Spørgsmål 171:**

"Af et brev fra ministeren til Center for Rygkirurgi i Hellerup samt ministerens besvarelse af spørgsmål nr. S 234 fremgår det, at ministeren ikke finder, at der er noget til hinder for at Center for Rygkirurgi kan foretage komplicerede operationer, som på de offentlige sygehuse varetages som lands- og landsdelsfunktioner. Det ønskes oplyst, hvorfor ministeren i den konkrete sag vælger at afvige fra Sundhedsstyrelsens faglige vejledning og anbefalinger vedr. specialeplanlægning og lands- og landsdelsfunktioner?"

**Svar:**

Den konkrete sag har givet anledning til overveje, hvilke kvalitetsmæssige krav der bør stilles til private sygehuse og klinikker, der ønsker aftale med Amtsrådsforeningen om udførelse af højt specialiseret behandling i medfør af det udvidede frie sygehusvalg. Disse overvejelser er afspejlet i økonomiaftalen for 2005 mellem regeringen og Amtsrådsforeningen. Det har bl.a. været overvejet, om principperne i Sundhedsstyrelsens vejledning om specialeplanlægning og lands- og landsdelsfunktioner i sygehusvæsenet, som vedrører offentlige sygehuse, også bør finde anvendelse på de private udbydere i medfør af det udvidede frie sygehusvalg.

Som oplyst i min besvarelse af spørgsmål nr. S 234 sikrer planlægningen vedr. lands- og landsdelsfunktionerne på offentlige sygehuse ikke alene den lægefaglige kvalitet, men også hensyn til fx effektiv ressourceudnyttelse m.v. Disse bredere hensyn bør efter min opfattelse ikke indgå i vurderingen af de private sygehuse under det udvidede frie valg, idet der kun er adgang til dem med offentlig betaling i de tilfælde, hvor det offentlige sygehusvæsen ikke kan tilbyde behandling inden for en fastsat tidsfrist, p.t. to måneder.

De private sygehuse skal naturligvis af hensyn til patienterne have en betryggende faglig kvalitet. Der stilles imidlertid allerede i dag en række kvalitetskrav til de private udbydere, som ønsker af indgå aftale i medfør af udvidet frit sygehusvalg. Efter bekendtgørelse nr. 1193 fra 2004 om ret til sygehusbehandling og fødselshjælp m.v. er det et krav, at sådanne sygehuse og klinikker på anmodning fra amtsrådene eller Indenrigs- og Sundhedsministeriet skal fremlægge dokumentation om bl.a. behandlingstilbud, herunder behandlingserfaring, faglige kvalifikationer, vagtberedskab, apparatur, behandlingsprincipper og patientrettigheder.

Sundhedspersonale på private sygehuse og klinikker, der indgår i det udvidede frie sygehusvalg er - ligesom sundhedspersonale på de offentlige sygehuse og andre private sygehuse - omfattet af Sundhedsstyrelsens tilsyn efter lov om sundhedsvæsenets centralstyrelse. Og sundhedspersonalet på de private sygehuse og klinikker er endvidere ligesom de offentlige sygehuse omfattet af Patientklagenævnets kompetence. Sundhedsstyrelsen vil kunne tage sager op af egen drift, hvis styrelsen mener, at der er behov for det.

I Amtsrådsforeningens standardaftale med de private sygehuse og klinikker om det udvidede frie sygehusvalg er det præciseret, at det er en forudsætning, at de private sygehuse og klinikker overholder lov om virksomhedsansvarlige læger, og at der i medfør af lægeloven udvises omhu og samvittighedsfuldhed i forbindelse med behandlingen, samt at de private sygehuse m.v. sikrer patienternes rettigheder i medfør af patientrettighedsloven.

Hverken Sundhedsstyrelsen eller Indenrigs- og Sundhedsministeriet er bekendt med konkrete kvalitetsmæssige problemer med højt specialiseret behandling udført af private sygehuse og klinikker i medfør af det udvidede frie sygehusvalg.

Det er på den baggrund, at jeg ikke aktuelt finder behov for yderligere at skærpe kravene til de private udbydere i medfør af det udvidede frie sygehusvalg. På længere sigt finder jeg, at kvaliteten yderligere bør sikres ved, at de private sygehuse, der ønsker aftale med det offentlige, bliver omfattet af akkreditering under den kommende danske kvalitetsmodel.

Indtil da er det efter min mening tilstrækkeligt, at der foreligger en udtalelse fra Sundhedsstyrelsen, som bekræfter, at styrelsen ikke har grundlag for at antage, at de højt specialiserede behandlinger, som den private udbyder ønsker at indgå aftale om, ikke vil kunne foregå lægeligt forsvarligt.

Det er efter disse kriterier, at Sundhedsstyrelsen har vurderet den konkrete sag. Sundhedsstyrelsen har meddelt, at der på det foreliggende grundlag ikke er nogen grund til at antage, at de operative rygindgreb, som centeret ønsker at indgå aftale med Amtsrådsforeningen om, isoleret set ikke vil kunne foregå lægeligt forsvarligt. Sundhedsstyrelsen understreger, at det er den behandlende læges ansvar i hvert enkelt tilfælde at sikre dette.