

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse

Sagsnr.: 0903843

Sagsbeh.: SUMPMJ / Sundhedsøkonomi

Dok nr: 45470

## Beredskab vedr. DSIs rapport om offentlig/privat samspil i sundhedsvæsenet

### Baggrund

Rapporten analyserer konsekvenserne af det øgede offentligt/private samarbejde i sundhedsvæsenet som følge af a) det udvidede frie sygehusvalg og b) skattesubsidierede sundhedsforsikringer.

Rapporten er udarbejdet på initiativ af Lægeforeningen, men afspejler ifølge DSI ikke nødvendigvis Lægeforeningens holdninger.

### Rapportens indhold

Med usikkerhed konkluderes det i rapporten, at:

- De private sygehuse er blevet overkompenseret med 10-20 pct. Der gøres på denne baggrund overvejelser omkring, at overkompensationen kan være fornuftigt, hvis man ud fra en erhvervspolitisk dagsorden ønsker at opbygge en privat sygehuskapacitet.
- Den private sygehussektor har ikke 'tømt' offentlige sygehusafdelinger for personale. Hertil er den private sektor for lille. Det ser dog ud til, at en meget stor andel af lægerne i den private sektor er bibeskæftede på privatsygehuse, og har deres hovedbeskæftigelse på offentlige sygehuse, og det kan være en af de måder, hvormed privatsygehuse er med til at udvide de samlede behandlingsudbud.
- Meraktiviteten i sundhedsvæsenet som følge af stigende privat aktivitet kan ikke entydigt aflæses i form af kortere ventelister.

Som følge af utilstrækkeligt kildematerialet drages der ingen konklusioner vedr. kvaliteten af behandlinger på private sygehuse, private sygehuses betydning for lighed i adgang til sundhedsydelse, cream skimming, produktivitet på private sygehuse ift. offentlige sygehuse

### Talepunkter

- Jeg finder [Som nævnt i min tale] at DSI-rapporten forsøger at tillægge regeringen en forkert hensigt, når der gøres spekulationer over, at den påståede overbetaling af de private sygehuse kan være fornuftig, såfremt man har ønske om at opbygge en privat sygekapacitet i Danmark.
- Det er [som nævnt] spekulationer, der ikke har hold i virkeligheden. Ordningen blev udelukkende skruet sammen med det formål at give patienterne et bredt tilbud af private sygehuseydelse. Så det kunne sikres, at patienten havde et reelt valg, hvis det offentlige ikke kunne behandle inden for én måned.
- Jeg er ikke enig i DSIs konklusioner vedrørende ventetider og det udvidede frie valg's betydning herfor. De erfærede faktiske ventetider faldt med en tredjedel i perioden 2001-2005. Det kan man bl.a. tilskrive det udvidede frie sygehusvalg.
- [Jeg konstaterer i øvrigt, at rapporten gennemhuller myten om, at de private sygehuse har "tømt" de offentlige sygehuse for personale. Tværtimod fremgår det, at "*debatten om personaleafvandring (...) har fyldt relativt meget i forhold til problemets (...) størrelse.*"]

- [Og de private sygehuse er ifølge rapporten med til at forbedre udnyttelsen af lægekapaciteten i Danmark. Det fremgår, at ”en meget stor andel af lægerne i den private sektor er bibeskæftede på de private sygehuse, og har deres hovedbeskæftigelse i den offentlige sektor, og det kan være én af de måder, hvormed privatsygehusene er med til at udvide det samlede behandlingsudbud.”]