

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse

Dato: 3. februar 2009
Kontor: Sundhedspolitisk kt.
J.nr.: 2008-12100-444
Sagsbeh.: JVB
Fil-navn: Dokument 2

Besvarelse af spørgsmål nr. 107 (SUU alm. del), som Sundhedsudvalget har stillet til ministeren for sundhed og forebyggelse den 20. november 2008. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Karen Klint (S).

Spørgsmål 107:

"Hvilke kommentarer har ministeren til oplysningerne i den historie fra det nye nummer af Region Midtjyllands blad Midt, som er omdelt på SUU alm del- bilag 83. Ministeren bedes herunder kommentere om han er enig i, at de private klinikkers frie ret til fravalg af visse patienter, åbner op for at der kan ske en diskrimination, hvor patienter med særlige behov fravælges, selv om det er det offentlige der afholder udgiften."

Svar:

I artiklen anføres, at patienter, som har ret til at komme på privathospital, risikerer at blive afvist af privathospitalet, fx fordi patienten har en hjertelidelse, er svært overvægtig eller har lungeproblemer.

Det anføres endvidere af en region, at regionerne betaler privathospitalerne efter, hvad det koster at behandle en gennemsnitlig patient, og hvis privathospitalerne kun behandler de "lette" patienter, får de derved større overskud.

Hertil bemærkes fra privathospitalernes side, at når privathospitalerne afviser patienter skyldes det, at de ikke har de fysiske rammer eller ikke har de faglige forudsætninger for at behandle patienter, der eksempelvis kræver noget mere under nar-kosen eller har større risiko for, at der opstår komplikationer.

Jeg er meget tryk ved, at privathospitalerne ikke tager mod patienter, som de ikke mener, de har mulighed for at behandle forsvarligt.

Herudover er min kommentar, at det jo ikke i sig selv er et mål med sundhedslovgivningen, at patienter skal behandles på privathospital. Målet er, at de skal kunne komme i behandling hurtigst muligt. Og regionerne har i den sammenhæng ansvaret for at prioritere patienterne, herunder patienter, som ikke kan behandles i det private.

Under den aktuelle suspension af det udvidede frie sygehusvalg, skal regionerne således prioritere de patienter, der som følge af forsommerens overenskomstkonflikt på sundhedsområdet har ventet længst og har størst behov. I den sammenhæng, må regionerne prioritere således, at de først og fremmest selv tager sig af de patienter, som af forskellige grunde ikke kan viderehenvises til de privathospitaler, som de har indgået aftale med - og så viderehenvise de patienter, som privathospitalerne kan behandle.