

Folketingets Sundhedsudvalg

Folketingets Sundhedsudvalg har den 13. maj 2009 stillet følgende spørgsmål nr. 511 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Sophie Hæstorp Andersen (S).

Spørgsmål nr. 511:

'Hvilke typer af kvalitetskrav (organisatorisk, klinisk og patientoplevet) er det reelt, som de danske privathospitaler, der har indgået aftaler med Danske Regioner skal leve op til i 2010, når modellen indføres i det danske sundhedsvæsen?'

Svar:

Jeg kan oplyse om, at Den Danske Kvalitetsmodel (DDKM) for sygehuse overdrages til alle institutioner 17. august 2009. Ifølge regeringens økonomiaftale med regionerne for 2009 implementeres DDKM i 2010.

Sygehusstandarderne overdrages til alle offentlige sygehuse samt de privathospitaler og -klinikker, der har indgået aftale med regionerne. Dermed vil alle patienter betalt af det offentlige blive behandlet på institutioner, der skal igennem en akkreditering.

Privathospitalerne og -klinikkerne indgår på lige vilkår med de offentlige sygehuse i DDKM. Denne første version af DDKM for sygehuse indeholder 104 akkrediteringsstandarder, der er udviklet på baggrund af 37 temaer relateret til hele sygehusvæsenet. De 37 temaer fordeler sig på tre hovedområder: det organisatoriske område (7 temaer), vedr. generelle patientforløb (19 temaer) og det sygdomsspecifikke område (11 temaer). Akkrediteringsstandarderne er fordelt med 35 standarder på det organisatoriske område, 54 standarder vedr. generelle patientforløb og 15 standarder på det sygdomsspecifikke område. Eksempelvis er der for temaet mavesår 2 standarder: en standard for akut blødende mavesår og en standard for perforation af mavesår.

Alle institutioner – private som offentlige – bliver akkrediteret i forhold til alle standarder på det organisatoriske og på området vedr. generelle patientforløb.

Hvad angår de sygdomsspecifikke standarder, så skal alle institutioner – offentlige og private – selvfølgelig kun vurderes på sygdomsspecifikke behandlinger, de faktisk udfører. I den første version af DDKM for sygehuse er der f.eks. ikke et tema vedr. øjensygdomme, hvorfor en privat øjenklinik og en offentlig øjenafdeling ikke skal akkrediteres inden for det sygdomsspecifikke hovedområde, men "kun" på de 35 organisatoriske og 54 generelle forløbsstandarder. Der er ingen forskel på offentlige og private institutioner i så henseende.

Afslutningsvis skal det oplyses, at privathospitaler og -klinikker, der behandler patienter betalt af regionerne, fra og med 2009 indgår i den årlige landsdækkende undersøgelse

Slotsholmsgade 10-12
DK-1216 København K
Tlf. +45 7226 9000
Fax. +45 7226 9001
E-mail sum@sum.dk
Hjemmeside www.sum.dk

Dato: 25. maj 2009
Sags nr.: 0904609
Sagsbeh.: SUMJ-
MY/Sundhedspolitisk kontor
Dok nr.: 47792

se af patienters oplevelser (patienttilfredshedsundersøgelsen) på lige vilkår med de offentlige sygehuse.

Med venlig hilsen

Jakob Axel Nielsen / Jesper Myrup