

Sundheds- og Ældreministeriet

Enhed: SPOLD
Sagsbeh.: DEPSJE
Koordineret med:
Sagsnr.: 1901232
Dok. nr.: 820170
Dato: 04-02-2019

TALEPAPIR

Det talte ord gælder
[Skriv tid, sted og overordnet tilhørekreds]

Samrådsspørgsmål AS om privathospitaler

Ministeren bedes redegøre for, hvordan regeringen vil sikre, at sundhedsreformen ikke vil føre til overbetaling af privathospitalerne som i 00'erne, hvor Lars Løkke var indenrigs- og sundhedsminister, jf. artiklen "Privathospitaler øjner guld i Løkkes reform" Børsen den 17. januar 2019?

Stillet af Flemming Møller Mortensen (S) og Astrid Krag (S)

Tak for spørgsmålet.

Regeringen ønsker med Sundhedsreformen at sætte patienten først i sundhedsvæsenet med stærke patientrettigheder. Og skabe mere sammenhæng, nærhed og kvalitet. Og igen styrker vi patientrettighederne.

For regeringen står vagt om patientrettighederne. Og vi har i dag nogle af de stærkeste patientrettigheder i verden.

Siden VK-regeringen stod fadder til først det frie sygehusvalg og efterfølgende det udvidede frie sygehusvalg i 2002, har vi

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.

Til vores ærgrelse svækkede SRSF-regeringen patienternes rettigheder efter de kom til i 2011.

Vi genindførte dem så, da vi kom i regering.

Og med dette samråd må man spørge sig selv, om Socialdemokraterne er imod en styrkelse af patientrettighederne. Og senest har en regionsrådsformand - Heino Knudsen - foreslået, at forringe patientrettighederne.

Der må jeg bare sige, at det er ikke der, regeringen er.

Regeringens udgangspunkt er, at patientrettighederne i den grad har virket og er vigtige. Fx er ventetiden til operation mere end halveret siden 2001, og flere danskere overlever i dag kræft- og hjertesygdomme.

Det betyder, at borgerne har rettigheder, 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 løfte kvaliteten i det danske sundhedsvæsen og givet den enkelte patient større indflydelse på egen behandling.

Men rettighederne respekteres ikke lige godt over hele landet. Og der er alt for store forskelle i den behandling og service, man som borger kan forvente at få.

Og patienterne oplever også, at der findes en række potentielle barrierer, som kan gøre det vanskeligt at bevæge sig på tværs af regionerne og gøre brug deres frie valg.

Vi skal huske på, at det ofte er de mest resourcesvage patienter, der har svært ved at overskue deres rettigheder og bruge dem til at navigere i sundhedsvæsenet.

Og det er fuldkommen uacceptabelt, for det kan lede til social ulighed i sundhed. Og det er uacceptabelt, hvis

behandlingskvaliteten og ventetiden afgøres af patientens postnummer eller sociale baggrund og ressourcer.

Her må vi konstatere, at regionerne ikke har leveret tilstrækkeligt.

Rigsrevisionen har i november 2018 udgivet en beretning om udredningsretten, som viser store forskelle i regionernes overholdelse af patientrettighederne.

Konsekvensen er, at patienterne stilles forskelligt på tværs af regionerne:

- Som eksempel bliver udredningsretten i Region Hovedstaden kun overholdt hos 6 ud af 10 patienter i børne- og unge psykiatrien. I de jyske regioner gælder det for mere end 9 ud af 10.
- I Region Nordjylland skal en patient vente 2½ uge længere på at blive opereret end i Region Midtjylland.
- Det er sådan nogle punkter, hvor vi som regering synes vi skal gøre, hvad vi kan for at forbedre

patientrettighederne.

Regeringen vil gøre op med de forskelle, vi ser i dag. Regeringen vil sikre, at alle patienter kan gøre brug af deres rettigheder, også de mest udsatte borgere.

Derfor vil vi med sundhedsreformen tage bedre hånd om patienterne med styrket vejledning og rådgivning om patienternes rettigheder i sundhedsvæsenet.

Det vil vi blandt andet gøre gennem øget synlighed og mulighed for fysisk tilgængelighed til de regionale patientvejledere på sygehusene.

Og vi vil også oprette ét fælles patientnummer til den lokale patientvejleder. Så det er nemt og overskueligt for alle.

Samtidig foreslår regeringen en patientrettighedspakke, der strammer op og styrker patientens rettigheder i sundhedsvæsenet.

Patientrettighedspakken skal medvirke til at sikre, at patienten kender sine rettigheder og patientens rettigheder respekteres i hele landet. Derudover indfører vi nye stærke patientrettigheder.

Det betyder bl.a.:

- Patienter skal hjælpes videre til et alternativt behandlingstilbud. Hvis sygehuset ikke selv har mulighed for at tilbyde behandling inden for 30 dage, og man som patient derfor er omfattet af det udvidede frie sygehusvalg.
 - Vi skal altså tage patienten i hånden i stedet for, at patienten selv skal finde vej gennem et nogle gange kringlet sundhedsvæsen.
- Patientrettigheder skal på sigt udbredes til speciallægeområdet.
 - Og her ved jeg ikke, om det er dét, socialdemokraterne mener er en privatisering af vores sundhedsvæsen. Nemlig at vi ønsker at gøre nytte af den kapacitet, der er i vores speciallægepraksis, og som skal hjælpe med at sikre patienternes rettigheder også på dette område.

- Førstegangsfødende skal have ret til op til to dages ophold på sygehus eller patienthotel.
- Flere muligheder for eksperimentel behandling ved livstruende sygdom.

Regeringen vil sikre, at de eksisterende patientrettigheder overholdes i hele landet.

Patienterne skal ikke som i dag opleve forskelle i fortolkning af deres rettigheder, afhængig af hvor i landet de bor, eller hvor ressourcestærke de er.

Derfor foreslår regeringen også, at den nye myndighed Sundhedsvæsen Danmark forpligtes til at følge op på, at sygehusene lever op til både udrednings-og behandlingsretten.

Når patienter gør brug af deres patientrettigheder, kan det enten være på et offentligt eller privat sygehus.

For regeringen er det afgørende, at patienterne sættes før systemet og får hurtig behandling - ikke hvor de behandles.

Det står vi ved. Men hvis Socialdemokratiet synes, at patienterne skal have færre muligheder, så synes jeg da, at det er det vi skal drøfte.

For de muligheder det giver, når der både trækkes på offentlig og privat kapacitet betyder, at patienter ikke skal vente unødigt på udredning og behandling. Det mener vi er til gavn for den enkelte patient.

Så er der spørgsmålet om afregning med de private hospitaler.

Her vil jeg blot konstatere, at betalingsreglerne blev ændret 1. januar 2010. Taksterne fastsættes ud fra referencetakster, som afspejler omkostningerne på de mest effektive offentlige sygehuse på den pågældende ydelse. Det ændres ikke med sundhedsreformen.

Der vil derfor gælde de samme betalingsregler, som dengang vi sidst havde en socialdemokratisk ledet regering.

Til slut - patientrettigheder har været med til at løfte kvaliteten i det danske sundhedsvæsen og givet den enkelte patient større indflydelse på egen behandling.

Det afgørende for regeringen er, at patienterne ikke skal vente unødigt på deres behandling. Og Ikke spørgsmålet om hvor de bliver undersøgt og behandlet. Og selvfølgelig skal de private være med til at løfte opgaverne i det offentlige sundhedsvæsen, hvis det kommer den enkelte patient til gavn.

Det – for mig helt indlysende – synspunkt har heldigvis spredt sig. Før var Socialdemokraterne imod. Og svækkede behandlingsrettighederne, da de selv var i regering.

Jeg glæder mig dog over, at de i 2016 var med til at genindføre rettighederne, da vi som regering tog initiativ til igen at styrke dem .

Det ændrer dog ikke på, at patienternes rettigheder blev svækket under den sidste socialdemokratisk ledet regering.

Tak for ordet.