

Folketingets Sundhedsudvalg

Den 6. oktober 2023

Privathospitalerne er et lille, men effektivt supplement til det offentlige

I et brev til Folketingets Sundhedsudvalg den 4. oktober beskriver medarbejderne fra de fem regioner, hvordan situationen i sundhedsvæsenet ikke er holdbar, fordi sundhedsmedarbejdere i det offentlige sundhedsvæsen "tabes til fordel for det private, udlandet eller andre fag". Selvom vi lig med afsenderne af opråbet er enige i, at der er behov for en gentænkning af sundhedssektoren – til fordel for medarbejdere og patienter, så er det vigtigt for os at undgå misforståelser vedrørende sundhedspersonalets beskæftigelse i private sundhedsvirksomheder.

Tal, der er opgjort i Robusthedskommissionens nylige [rapport](#), viser, at det er langt de færreste sygeplejersker, der skifter arbejdet på et offentligt hospital ud med arbejdet på et privathospital. De fleste sygeplejersker skifter først og fremmest til det kommunale social- og sundhedsvæsen, og dernæst til speciallægepraksissen – herunder også almen praksis. Opgørelsen viser, at der mellem oktober 2019 og maj 2023 er 700 sygeplejersker, der har forladt de offentlige hospitaler til fordel for det kommunale social- og sundhedsvæsen, mens 500 sygeplejersker forlod de offentlige hospitaler til fordel for speciallægepraksissen. I samme periode var der kun 250 sygeplejersker, der fik beskæftigelse på privathospitaler. Altså kun halvt så mange, som fik beskæftigelse i speciallægepraksissen.

I henhold til Dansk Sygeplejeråds egne tal er det kun [768 sygeplejersker](#), der har hovedbeskæftigelse på et privathospital. Dette svarer til omkring 1 % af alle sygeplejersker.

Selvom en del af sundhedspersonalet med primær beskæftigelse på offentlige afdelinger bijobber i private sundhedsvirksomheder, betyder dette dog ikke, at denne del af sundhedspersonalet vælger det offentlige fra for at arbejde på privathospitalerne. En del af lægerne ville måske vælge andre typer af bijob til i stedet, hvis de private hospitaler ikke efterspurgte arbejdskraften. Mange læger bijobber fx også med at undervise læge- og sygeplejerskestuderende, agerer censorer eller eksterne lektorer eller skriver attester for forsikringsselskaber, hjælper kommuner med at vurdere sager om førtidspension eller er konsulenter for medicinalvirksomheder.

De danske privathospitaler er nemlig et lille, men effektivt supplement til det offentlige hospitalsvæsen. Den private sektor dækker omkring 1,5 % af udgifterne det samlede sundhedsvæsen¹, men bidrager med stor værdi i forhold til at få mest mulig sundhed for pengene, at nedbringe ventelisterne samt at overholde patientrettighederne.

Med akutaftalen lavede man en takstreduktion, hvilket gjorde det 12 % billigere for det offentlige at henvise patienter til udredning og behandling på privathospitalerne, som skulle bidrage til at nedbringe ventetiderne. Privathospitalerne har fortsat kapaciteten og kompetencerne og bidrager gerne yderligere til at afhjælpe de store kapacitetsudfordringer. Det afgørende er nemlig ikke, om patienterne bliver behandlet på offentlige eller private afdelinger, men at de får en behandling af høj kvalitet uden at skulle vente lang tid. En nylig undersøgelse viser at næsten tre ud af fire danskere finder det nødvendigt at bruge privathospitalerne mere for at sænke ventelisterne i sundhedssektoren. Derfor er vores opfordring at man politisk holder fokus på at bruge den samlede kapacitet i sundhedssektoren.

Vi er helt på linje med afsenderne af opråbet den 4. oktober i forhold til, at der sundhedsvæsenet kræver politisk nytænkning og handling, men det er afgørende for os at

¹ Tal fra 2021

aflive misforståelser om, at privathospitalet opsluger en stor andel af sundhedspersonalet fra offentlige afdelinger. Tværtimod optager de private sundhedsvirksomheder kun en lille andel af det samlede personale og en lille andel af de samlede udgifter til sundhedsvæsenet, men bidrager med store gevinster i forhold til nedbringelse af ventelister og overholdelse af patientrettigheder.

Vi deltager gerne i en mere indgående drøftelse om, hvordan et offentligt-privat samarbejde kan bidrage til, at vi sikrer alle patientgruppers rettigheder og mulighed for behandling i en fælles ambition om at skabe et endnu stærkere samlet dansk sundhedsvæsen.

På vegne af Sundhed Danmark

Lars Dahl Pedersen, formand og adm. Direktør for Privathospitalet Mølholm

Dorthe Mikkelsen, næstformand og adm. Direktør for CPH Privathospital

Søren Kjeldsen, næstformand og adm. Direktør for Capio Privathospitaler

Michael Gram Kirkegaard, bestyrelsesmedlem og adm. Direktør for Aleris Danmark

Kit Kjærsgaard, bestyrelsesmedlem og adm. Direktør for Skovhus Privathospital

Elin Nielsen-Gehrt, bestyrelsesmedlem og adm. Direktør for Privathospitalet Kollund

For uddybning af dette åbne brev, kan branchedirektør, Jakob Rixen kontaktes på jari@sundheddanmark.nu og +45 40 72 15 41.