



INDENRIGS- OG SUNDHEDSMINISTERIET

Sundhedsudvalget 2024-25
SUU Alm.del - endeligt svar på spørgsmål 631
Offentligt

Slotsholmsgade 10-12
DK-1216 København K

T +45 7226 9000
M sum@sum.dk
W sum.dk

Dato: 21-08-2025
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh: ckha
Sagsnr.: 2025 - 6818
Dok. nr.: 359346

Folketingets Sundhedsudvalg

Hermed sendes besvarelse af spørgsmål nr. 631 (Alm. del), som Folketingets Sundhedsudvalg har stillet til indenrigs- og sundhedsministeren den 26. juni 2025. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Pia Kjærsgaard (DF).

Spørgsmål nr. 631:

"Vil ministeren redegøre for, om en læge på et offentligt sygehus må henvise patienter til en klinik, som lægen selv ejer helt eller delvist?"

Svar:

Det følger af sundhedsloven, at alle læger har mulighed for at henvise patienter til sygehusbehandling.

Det fremgår videre af sundhedsloven, at såfremt patienten skal vente mere end 30 dage på udredning eller behandling, kan patienten have ret til udvidet frit sygehusvalg. Udvidet frit sygehusvalg betyder, at patienten, i nogle situationer, kan vælge at blive udredt eller behandlet på et privatsygehus eller klinik ("aftalesygehus"), som Danske Regioner har indgået aftale med.

Det er ikke den henvisende læge, der træffer beslutning om, på hvilket hospital eller hvilken klinik patienten skal udredes, undersøges eller behandles. I praksis vil regionernes visiterende enheder på baggrund af henvisningen vurdere patientens konkrete undersøgelses- og behandlingsbehov – og evt. omvisitere patienten til det privathospital, som patienten ønsker, hvis patienten har ret til det.

Jeg kan desuden oplyse, at der er indgået 'Aftale om oplysningspligt ved bibeskæftigelse' mellem Regionernes Lønnings- og Takstnævn (RLTN) og Foreningen af Speciallæger og Yngre Læger. Hensigten med aftalen er at gøre opmærksom på risikoen for og undgå interessekonflikter mellem hoved- og bibeskæftigelse.

Af aftalen om oplysningspligt ved bibeskæftigelse fremgår det bl.a., at læger skal orientere deres arbejdsgiver om karakteren og omfanget af deres bibeskæftigelse.

Som en del af aftalen er der også udarbejdet en vejledning med krav til lægers bibeskæftigelse. Her er det bl.a. beskrevet, at personalets information til patienterne bør være uafhængig, så der ikke er tvivl om personalets habilitet. Det er et fælles ansvar, delt mellem regioner og læger, at viderevisitere af patienter til behandling i privat regi ikke placeres hos personer, som har en personlig økonomisk og/eller ansættelsesmæssig interesse i de pågældende privathospitaler og klinikker.

Det er regionernes ansvar at sikre udmøntningen af kravene fra den centrale aftale i regionale retningslinjer, og sikre at kravene overholdes. Jeg forventer, at regionerne såvel som den enkelte læge bidrager til at sikre åbenhed og gennemsigtighed.

Med venlig hilsen

Sophie Løhde