



INDENRIGS- OG SUNDHEDSMINISTERIET

Slotsholmsgade 10-12
DK-1216 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundhedsudvalg

Dato: 29-06-2023
Enhed: SPOLD
Sagsbeh.: DEPAMG
Sagsnr.: 2306816
Dok. nr.: 2726629

Hermed sendes besvarelse af spørgsmål nr. 385 (Alm. del), som Folketingets Sundhedsudvalg har stillet til indenrigs- og sundhedsministeren den 4. maj 2023. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Kirsten Normann Andersen (SF).

Spørgsmål nr. 385:

”Vil ministeren oplyse, hvilke ventetider, der er til undersøgelse og behandling på privathospitaler og i speciallægepraksis for hhv. patienter med privat sundhedsforsikring og for patienter, der er henvist af det offentlige sundhedsvæsen?”

Svar:

Indenrigs- og Sundhedsministeriet har til brug for min besvarelse indhentet bidrag fra Danske Regioner, der oplyser følgende:

”Danske Regioner har aftale om, at der skal registreres ventetider på www.sundhed.dk og www.mitsygehusvalg.dk for så vidt angår ventetiden for patienter henvist fra det offentlige sundhedsvæsen. Ventetiderne for patienter, der anvender en privat sundhedsforsikring, kendes ikke.

For patienter henvist via det udvidede frie sygehusvalg er der indgivet klager fra patienter om, at de fået oplyst kortere ventetid, men at denne relaterede sig til sundhedsforsikringer og ikke regionale patienter. Disse klager tages op med den enkelte private leverandør enten fra regionen eller fra Danske Regioners side, ligesom emnet drøftes med Sundhed Danmark i forhandlingerne om det udvidede frie sygehusvalg.

Desuden gælder det for speciallægepraksis, at der i overenskomsten er aftalt et sæt etiske retningslinjer, som blandt andet gør det klart, at speciallægers beskæftigelse ved siden af overenskomstopgaverne ikke bør have hverken tidsmæssige eller indholdsmæssige konsekvenser for udøvelsen af opgaver under overenskomsten.

Udvalgte punkter fra de etiske retningslinjer lyder:

- 1) Fuldtidspraktiserende speciallæger har deres primære beskæftigelse inden for den indgåede overenskomst med regionen hvilket betyder, at speciallægers evt. bibeskæftigelse ikke må have tidsmæssige eller indholdsmæssige konsekvenser for udøvelsen af opgaver efter overenskomsten.
- 2) Ingen speciallæger eller dennes personale må uopfordret tilbyde en patient at komme hurtigere til mod privat betaling, hverken telefonisk, på klinikens hjemmeside eller ved patientens fremmøde.
- 3) Der skal være en klar adskillelse af behandling under overenskomsten og i privat regi. Det betyder, at der ikke må reklameres på hjemmesiden vedrørende ydernummeret, om at der tilbydes privat behandling. Eventuel privat behandling kan fremgå af selvstændig hjemmeside.

- 4) Hvis en patient finder den oplyste ventetid til behandling for lang (dvs. både behandling omfattet af overenskomsten samt behandling der ikke er omfattet af overenskomsten), skal den praktiserende speciallæge oplyse patienten om andre behandlingsmuligheder i det offentlige sundhedsvæsen. I den forbindelse må speciallægen ikke udelukkende henlede patientens opmærksomhed på muligheden for at få en tid hos speciallægen selv som privat behandling eller på privathospitaler eller klinikker, hvor speciallægen udfører arbejde, eller hvor speciallægen på anden måde har økonomiske interesser.
- 5) Hvis en speciallæge udfører privat behandling, skal patienten altid forudgående oplyses om muligheden for evt. vederlagsfri behandling andet sted i sundhedsvæsenet (1). Patienten skal skriftligt erklære sig indforstået med at betale, inden behandlingen iværksættes. Regionen skal ved forespørgsel kunne få kopi af patientens underskrevne erklæring, hvorved der sikres indsigt i, at oplysningspligten over for patienten er opfyldt, og at patienten har erklæret sig indforstået med selv at betale for behandlingen.
- 6) Alle speciallæger er forpligtet til at fordele deres omsætning jævnt over året. Der må ikke lukkes for behandling før årets udgang, fordi knækgrænse eller omsætningsloft er nået.

(1) Her tænkes på, at patienten er gjort bekendt med reglerne om behandling uden egenbetaling og mulighederne for at benytte sig af udredningsretten og det udvidede frie sygehusvalg, herunder den midlertidige forlængelse af det udvidede frie sygehusvalg for somatisk behandling”

Jeg henholder mig til bidraget fra Danske Regioner.

Med venlig hilsen

Sophie Løhde