

2000 Frederiksberg

POLITIKERSPØRGSMÅL

Direkte 3864 9940

Ref.: JKK

Dato: 11. januar 2016

Spørgsmål nr.: 220

Dato: 8. december 2015

Stillet af: Annie Hagel (Ø)

Besvarelse udsendt den: 11. januar 2015

Spørgsmål:

Af en artikel i Altinget 4.12.15. fremgår det, at brugen af privathospitaler er steget mest i Region Hovedstaden i de senere år, og at i 2015 er 36.673 patienter i Region Hovedstaden henvist til privathospitaler.

1. Hvad er årsagen (årsagerne) til den større stigning i vores region?
Her under, hvorfor behovet er vokset mere i vores region end i andre.
2. Hvad er prisen for at få patienterne behandlet på privathospitaler?
3. Hvad skulle der til – fysisk, personalemæssigt og økonomisk - for at regionens egne hospitaler kunne tage imod disse patienter?

Svar:

Ad. 1) Hvad er årsagen (årsagerne) til den større stigning i vores region?

Her under, hvorfor behovet er vokset mere i vores region end i andre.

Administrationen kan bekræfte, at Region Hovedstaden har henvist det anførte antal patienter til privathospital i 2015, samt at der er sket en stigning i antallet fra 2014 til 2015.

Patienter omvisiteres til privathospitaler

- enten som følge af det udvidede frie sygehusvalg, hvor nyhenviste elektive patienter opnår ret til at vælge et privathospital, når regionen ikke selv kan forestå udredning eller behandling indenfor de tidsfrister, der fremgår af lovgivningen
- eller som følge af særftaler, som regionen indgår på særlige områder med manglende kapacitet på andre områder, hvor der ikke er tale om nyhenviste elektive patienter.

Af Danske Regioners opgørelse, der er gengivet i Altingets artikel, fremgår en stigning på landsplan fra 79.852 i 2014 til 99.181 i 2015, hvilket svarer til en stigning på 19,5%. Region Hovedstadens stigning var i perioden 15,0% (fra 31.170 til 36.673 patienter). Stigningen er ikke højere end stigningen på landsplan. Stigningen vurderes primært at ske som følge af regionens øgede fokus på hurtig behandling og patienternes udredningsret.

Region Hovedstaden er den største region og omvisiterer flest patienter til private hospitaler. Målt i forhold til befolkningsgrundlag er Region Hovedstaden ikke den region, der omvisiterer flest patienter.

Ad. 2) Hvad er prisen for at få patienterne behandlet på privathospitaler?

I de seneste år er der sket en stigning i regionens udgifter til udredning samt udvidet frit sygehusvalg til private hospitaler, hvor udgifterne i 2014 i gennemsnit var omkring 16 mio. kr. pr. måned er forventningen til 2015 på 20 mio. kr. pr. måned i gennemsnit, svarende til omkring 240 mio. kr. for hele 2015.

På sær aftaler var udgiften til privathospitaler i 2014 ca. 11 mio. kr. Dette niveau forventes uændret i 2015.

Ad. 3) Hvad skulle der til – fysisk, personalemæssigt og økonomisk - for at regionens egne hospitaler kunne tage imod disse patienter?

Administrationen har ikke umiddelbart mulighed for at besvare, hvad der fysisk, personalemæssigt og økonomisk skal til for at regionens egne hospitaler kan tage imod patienter der i dag omvisiteres til private hospitaler og klinikker, da det ville kræve et større forudgående analysearbejde. Bl.a. ville det omfatte en analyse og vurdering af såvel logistik som en valid prognose for patientefterspørgslen, der indbefatter en gennemgang af alle specialer, behandlingstyper og geografier.

I forbindelse med aftale om Finansloven for 2016 af 19. november 2015, beskrives et nyt initiativ under afsnittet om styrket kernevelfærd beskrives: Hurtigere udredning og behandling. Heraf fremgår det, at der er enighed om på landsplan at afsætte en økonomisk ramme på 300 mio. kr. i 2016 og 450 mio. kr. årligt fra 2017 ”til at sikre patienterne hurtig udredning og behandling på sygehuset. De afsatte midler skal blandt andet bruges til opbygning af tilstrækkelig kapacitet i regionerne til at sikre rettidig udredning og behandling.” Med initiativet får patienterne ret til at vælge et andet sted, hvis det offentlige sygehus af kapacitetsmæssige årsager ikke kan tilbyde udredning inden for 30 dage eller hvis ventetiden på behandling på det offentlige sygehus overstiger 30 dage. Regeringen vil fremsætte lovforslag herom i foråret 2016 med henblik på ikrafttræden fra 1. oktober 2016. Administrationen kender endnu ikke det konkrete udspil til den nye lovgivning, men udelukkende finanslovsteksten.

Ved en gennemførelse af initiativet forventes en øget brug af private hospitaler og klinikker samt evt. et behov for tilpasning af regionens kapacitet og servicetilbud med henblik på at kunne leve op til en kommende ny lovgivning.