

## POLITIKERSPØRGSMÅL

Spørgsmål nr.: RR-084-24

Dato: 9. august 2024

Stillet af: Jacob Rosenberg (C)

Besvarelse udsendt den: 2. september 2024

# Svar på spørgsmål om aftaler med privathospitaler

### Spørgsmål:

Når en patient er opereret på et privathospital i regionen, og der så tilstøder en komplikation måske samme aften eller i dagene efter operationen, hvad er så de aftalte regler for, hvem der skal tage sig af det? Hvornår skal privathospitalet selv tage sig af det, og hvornår overgår det til egen læge/1813.

Hvis der er forskellige aftaler for privatbetalere, forsikringspatienter og patienter henvist fra det offentlige pga. ventetidsgarantien, vil jeg meget gerne have information om reglerne for de forskellige grupper.

### Svar:

#### Regler for patienter henvist fra det offentlige

Privathospitalerne har efter de første tre uger efter operationen ansvar for at give patienterne mulighed for, at de kan kontakte privathospitalet både i weekend og aften, hvis der opstår noget akut.

Dog gælder det også, at det offentlige, herunder hospitalerne og 1813, altid har et bagvedliggende patientansvar. Der er derfor ingen grænser for, hvornår en patient kan kontakte det offentlige, og de vil altid blive behandlet eller henvist til rette sted, hvis det vurderes lægefagligt nødvendigt. Det samme gælder for alment praktiserende læger.

Grænsefladerne mellem privathospitalerne og Region Hovedstadens egne tilbud er reguleret af henholdsvis DUF-aftalerne (aftaler vedrørende udvidet frit sygehusvalg) og Region Hovedstadens udbudsaftaler.

DUF-aftalerne omhandler patienter, som er omfattet af det udvidede frie sygehusvalg og bliver indgået mellem Danske Regioner og de private leverandører på vegne af regionerne. Udbudsaftalerne omhandler aftaler indgået mellem Region Hovedstaden og udvalgte private leverandører af forskellige sundhedsydelser.

Det fremgår af begge former for aftaler, at privathospitalerne har ansvaret for behandling af eventuelle komplikationer opstået under udredning, undersøgelse eller operative indgreb i det omfang, det er muligt og fagligt forsvarligt. Hvis privathospitalerne grundet lægefaglige forhold ikke kan varetage disse komplikationer, skal de henvise patienten til behandling på offentligt sygehus.

### **Regler for forsikringspatienter og privatbetalere**

Hvad angår borgere, som selv betaler for deres operation eller har en privat sundhedsforsikring som dækker, så indgår de eller forsikringselskaberne selv en aftale med det pågældende privathospital om, hvilke ydelser som købes herunder privathospitalernes ansvar i forbindelse med komplikationer.

For denne patientgruppe gælder det også, at det offentlige altid har et bagvedliggende patientansvar ligesom patienter, der kontakter det offentlige altid vil blive behandlet eller henvist til rette sted, hvis det vurderes lægefagligt nødvendigt. Det samme gælder også her for alment praktiserende læger.