

Spm. nr. S 3277

Til indenrigs- og sundhedsministeren (15/4 04) af:

Lone Møller (S):

»Hvad vil ministeren gøre for at klarlægge retningslinjerne for, hvordan behandlinger kategoriseres som henholdsvis ambulantly behandling og indlæggelse i det offentlige sygehusvæsen og ikke mindst i honoreringen af private behandlingssteder inden for det udvidede frie sygehusvalg?«

Begrundelse

Der henvises til begrundelsen for spørgsmål nr. S 3275.

Svar (4/5 04)

Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):

I evalueringsrapporten om det udvidede frie sygehusvalg er det anført, at der kan være uoverensstemmelser vedrørende private og offentlige sygehuses fortolkning af henholdsvis ambulantly behandling og indlæggelse.

Udgangspunktet er Sundhedsstyrelsens definitioner, hvorefter en indlagt patient er en patient, der er »indskrevet på sengeafsnit og optager en normeret sengeplads«. Et sengeafsnit er endvidere et »afsnit med normerede sengepladser med personale til overvågning og pleje, der varetager undersøgelse og behandling af indlagte patienter«. Hertil medregnes *ikke* opvågnings-senge.

Der er således ikke krav om, at en indlagt patient skal ligge en bestemt periode, f.eks. overnatte, men i praksis vil man på et offentligt sygehus ikke komme på et sengeafsnit, uden at det er for en vis periode, oftest med overnatning, fordi opvågningsafsnit, hvilelejer o.l. i tilknytning til operationsafsnit eller ambulatorier ikke tæller med.

Da der ikke er krav til minimumslængden af en indlæggelse, og da man angiveligt på private sygehuse mv. ikke sondrer så nøje mellem sengeafsnit, opvågnings-senge m.v. kan en bogstavtro fortolkning føre til, at private sygehuse mv. takserer patienter som indlagte, der i det offentlige sygehusvæsen ville blive betragtet som ambulante.

Da DRG-taksterne er baseret på fremgangsmåderne på de offentlige sygehuse, kan det give et skævt resultat til gunst for nogle af de private sygehuse mv.

Evalueringsrapporten anbefaler derfor, at der til brug for aftalerne med aftalesygehusene udformes en definition af ambulantly behandling og indlæggelse.

Amtsrådsforeningen har oplyst, at foreningen på den baggrund har revideret standardaftalen, der indgås med private sygehuse mv. i forbindelse med det udvidede frie sygehusvalg. Den reviderede aftale vil blive anvendt i forbindelse med genforhandlingerne af aftalerne, som forventes at træde i kraft pr. 1. juni.

I den reviderede standardaftale defineres indlæggelse og ambulantly behandling således, at en patient betragtes som indlagt, hvis denne overnatter på det private sygehus. Det betyder, at patienten tidligst udskrives dagen efter indlæggelsen. Indlæggelsen skal desuden være begrundet i en medicinsk indikation. Der stilles krav om vagtberedskab i forbindelse med indlagte patienter. Alle øvrige patienter betragtes som ambulante patienter. Det private sygehus skal i øvrigt på anmodning fra Amtsrådsforeningen/-Hovedstadens Sygehusfællesskab redegøre for behandlingsform og vagtberedskab. Samtidig vil det blive tydeliggjort i alle aftaler, om behandlingen tilbydes under indlæggelse eller ambulantly behandling.

Dette er netop, hvad evalueringsrapporten har opfordret til, og jeg mener, at fortolkningsuoverensstemmelserne med dette initiativ vil løst.

Spm. nr. S 3478

Til undervisningsministeren (23/4 04) af:

Flemming Oppfeldt (V):

»Vil ministeren oplyse, om det kan forsvares at drive en dansk friskole, hvor stort set ingen af eleverne på de mellemste klassetrin ikke kan gennemføre en danskprøve uden mange fejl?«

Begrundelse

Det er oplyst over for spørgeren, at eleverne i løbet af foråret har gennemført prøver i dansk med henblik på indstilling til specialundervisning. Prøverne var beregnet for et klassetrin la-