

Godt på vej mod et sundere Danmark Handout 6

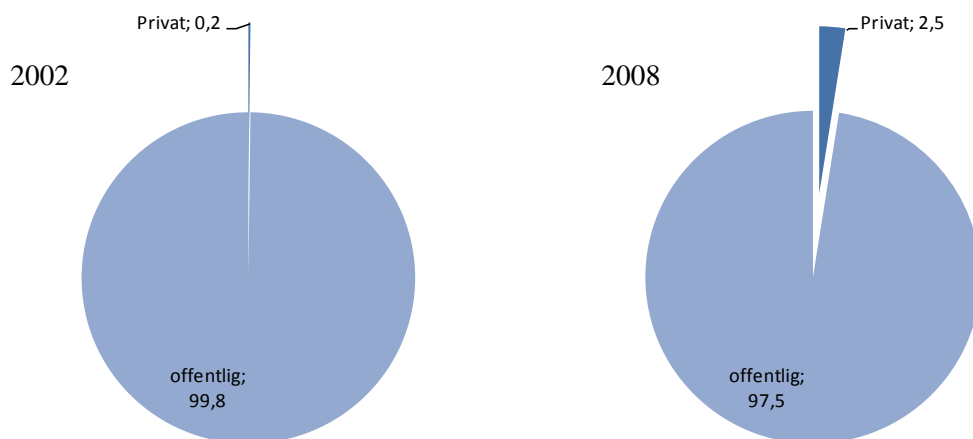
Udvidet frit sygehusvalg og fair konkurrence sætter patienten i centrum

Før var det store flertal af befolkningen tvunget til at vente på behandling, mens økonomisk velbeslåede kunne betale sig fra at stå i kø ved at købe behandling på private sygehuse eller i udlandet. Det har regeringen ændret med indførelsen af det udvidede frie sygehusvalg i 2002. Siden har næsten 300.000 benyttet det udvidede frie sygehusvalg og fravalgt lang ventetid på behandling på offentlige sygehuse.

Fair konkurrence

Fair konkurrence mellem offentlige og private sygehuse er en forudsætning for at få mest sundhed for pengene, og at kapaciteten i sygehusvæsenet bruges bedst muligt til gavn for patienterne. I dag er der et etableret og varieret udbud af behandling i privat regi, selvom de private sygehuse kun udgør ca. 2,5 pct. af den offentligt finansierede aktivitet.

Andel af offentligt finansieret aktivitet udført på offentlige hhv. private sygehuse



Regeringen vil udmelde et katalog af omkostninger på de mest effektive offentlige sygehuse (referencetakster) i oktober 2009 til inspiration for forhandlingerne mellem Danske Regioner og de private sygehuse om de priser, der skal gælde under det udvidede frie sygehusvalg fra 1. januar 2010.

Referencetaksterne vil være baseret på de offentlige sygehuse, der udfører de forskellige typer af behandlinger mest omkostningseffektivt. Regeringen har med instrumentet lagt et sundt princip ned over ordningen. Nemlig at de private sygehuse bør kunne matche de mest effektive offentlige sygehuse, så det offentlige som udgangspunkt ikke betaler mere for en ydelse hos de private, end hvad de selv kunne have løst opgaven for.

Det vil dog fortsat være op til regionerne at forhandle de konkrete behandlingspriser. Men den gode information, der ligger i referencetaksterne, danner et godt grundlag for gode forhandlingsresultater.

Regeringen vil for at fremme fair konkurrence opfordre regionerne til i højere grad at gøre brug af udbud på strategiske udvalgte sygehusydelse. Der vurderes især at være et potentiale herfor på områder indenfor den planlagte kirurgi (fx hofte og knæ).