

den karakter. Jeg har stor tiltro til, at politiet udfører sine opgaver i så henseende.

Spm. nr. S 3649

Til kulturministeren (17/6 03) af:

Louise Frevert (DF):

»Vil ministeren redegøre for foreningen TV-Mosaiks aktiviteter, herunder hvilke personer der har undervist på de afviklede kurser i 2000 og 2001, hvilke deltagere der har været i uddannelsesaktiviteten, hvilken relation disse personer har eller har haft til TV-Mosaik, og vil ministeren i forlængelse heraf fremlægge samtlige bilag for regnskaberne i 2001 og 2002?«

Svar (25/6 03)

Kulturministeren (Brian Mikkelsen):

Jeg har bedt Radio- og tv-nævnet om at indhente de ønskede oplysninger fra TV Mosaik og vil vende tilbage med en endelig besvarelse, når oplysningerne foreligger.

Spm. nr. S 3448

Til indenrigs- og sundhedsministeren (26/5 03) af:

Lene Garsdal (S):

»Hvad agter ministeren at gøre for at sikre fri og lige adgang for sygesikringspatienter henvist til praktiserende speciallæger fra egen læge, så de ikke kommer bagest i køen efter ventelistepatienter henvist fra de offentlige sygehuse, og hvad er grunden til den store forskel i honorering efter henholdsvis sygesikringstakst og DRG-takst, så speciallægen kan tjene ca. 4 gange så meget for samme ydelse, når der afregnes efter DRG-takst, i stedet for sygesikringstakst?«

Begrundelse

Det fremgår af artiklen »Speciallæger frasorterer patienter« fra JP København den 23. maj 2003, at speciallæger kan tjene langt mere ved at lade sygesikringspatienter komme bagest i køen og i

stedet behandle patienter fra de offentlige sygehuses ventelister. Forklaringen er ifølge artiklen, at der for lægen er et økonomisk incitament til at lade sygesikringspatienten vente og i stedet behandle ventelistepatienten.

Svar (25/6 03)

Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):

I begrundelsen for spørgsmålet refereres til artiklen »Speciallæger frasorterer patienter« fra JP København den 23. maj 2003.

Af artiklen fremgår, at praktiserende speciallæger med overenskomst med sygesikringen i nogle tilfælde får en højere betaling for behandling af patienter, der henvises fra sygehuse, end for patienter, der søger behandling i speciallægepraksis uden først at have været henvist til et sygehus. Ifølge artiklen fører de forskellige honorarer til, at patienter, der ikke er henvist fra et sygehus, kommer bagest i køen hos den praktiserende speciallæge.

Speciallægers honorarer for undersøgelse og behandling af gruppe 1 sikrede borgere i sygesikringsregi er i henhold til sygesikringsloven fastsat i overenskomsten mellem Sygesikringens Forhandlingsudvalg og Foreningen af Speciallæger.

Amterne kan efter sygehusloven indgå aftaler med privatklinikker om patientbehandling, herunder om behandlingsprisen.

Amterne/Amtsrådsforeningen har endvidere efter sygehuslovens udvidede fritvalgsordning pligt til at indgå aftaler med private sygehuse, klinikker (herunder evt. praktiserende speciallæger) mv., der ønsker det. Aftalerne omfatter også betaling for de pågældende ydelser. Disse prisaftaler er fortrolige.

Det er i øvrigt en betingelse for at opnå overenskomst med sygesikringen, at den praktiserende speciallæge påtager sig at levere de ydelser, som er omfattet af overenskomsten, det vil sige tilbyder patienterne undersøgelse og behandling.

I det omfang de praktiserende speciallæger har kapacitet til at påtage sig opgaver for sygehusvæsenet, fx efter den udvidede fritvalgsordning, medvirker de til at nedbringe ventetiderne i sygehusvæsenet, og det er jo en fordel for patienterne.

Jeg har noteret mig, at Københavns Amt vil undersøge, om patienter, som henvises til prak-