

patienter, der kommer. De private hospitaler har en anden DRG-takst, de har andre faglige krav, og de har mulighed for at lægge et dækningsbidrag ind, som indeholder en helt privat profit, så der er altså ulige vilkår. De private hospitaler har heller ikke pligt til at tage en patient, de kan selv visitere de patienter, de tager ind, så de netop kan holde nogle omkostninger nede, fordi de lader risikopatienterne forblive i det offentlige.

Det er de forskelle mellem rettigheder og pligter, jeg vil spørge til, og jeg vil spørge, om ordføreren ikke bare vil bekræfte, at de er eksisterende.

Kl. 10:58

**Formanden:**

Ordføreren.

Kl. 10:59

**Birgitte Josefsen (V):**

Med hensyn til det sidste er jeg nødt til at sige, som jeg også har været inde på tidligere, at de private hospitaler tager imod de patienter, som de har lavet aftale med regionerne om at modtage. Det er jo regionerne, der indgår overenskomsterne med de private hospitaler. Man aftaler priser, man aftaler, hvilke ydelser der skal leveres, og så kan vi som borgere sige, at vi vil på et privathospital, hvis vi vil gå uden om det offentlige system. Det er jo sådan, det forholder sig.

Man kan ikke sige fra dag et, at man vil på et privathospital. Man går ind ad døren til det offentlige, her har man så mulighed for at få et tilbud, og hvis det ikke kan leveres inden for 1 måned, kan man så se, om der er et andet sted, man kan komme hen. Men man kan kun gå et andet sted hen, såfremt regionen har lavet en aftale med det private hospital, så der er ikke bare sådan frit valg på alle hylde.

Kl. 11:00

**Formanden:**

Så er det fru Sophie Løhde for en kort bemærkning.

Kl. 11:00

**Sophie Løhde (V):**

Angående fru Sophie Hæstorp Andersens påstand om nedskæringer i psykiatrien i Region Hovedstaden vil jeg blot spørge ordføreren, om hun ikke kan bekræfte, at grunden til, at Region Hovedstaden nu skal bruge godt 116 mio. kr. til at lukke Hørsholm Sygehus og omdanne det til et psykiatrisk sygehus, er, at det gamle Københavns Amt, hvor den nuværende regionsrådsformand, Vibeke Storm Rasmussen, også havde ansvar, ikke har vedligeholdt bygningerne til psykiatrien på Gentofte Sygehus, og at man der-

for groft sagt er nødt til at køre dem ned med en bulldozer.

Kl. 11:00

**Formanden:**

Så er det ordføreren.

Kl. 11:00

**Birgitte Josefsen (V):**

Jo, det kan jeg bekræfte, og jeg har også bemærket via medierne, at der ikke har været meget stor enighed om det i regionsrådet, så jeg synes, det er en debat, man burde tage i regionsrådet en gang til, for med den beslutning har man jo sådan set gjort det meget, meget ringere for de psykiatriske patienter.

Kl. 11:01

**Formanden:**

Tak til ordføreren. Næste ordfører er hr. Jens Peter Vernersen.

Kl. 11:01

(Ordfører)

**Jens Peter Vernersen (S):**

Denne forespørgsel, vi har her i dag, rejst af Enhedslisten, drejer sig om væksten i behandlinger på privathospitaler, væksten i sygeforsikringer og anvendelsen af vikarbureauer.

Udgangspunktet for Socialdemokraterne er, at der skal være fri og lige adgang til behandling på vores hospitaler. Det er et urokeligt grundprincip. Befolkningen skal have tillid til, at den kan blive behandlet, når sygdom indtræder. Meget tyder på, at befolkningen ikke har den tillid til at kunne blive behandlet på et offentligt hospital, når næsten 800.000 – som tallet nu går op imod – inden for de seneste 6 år har tilmeldt sig en sundhedsforsikring. Med en sundhedsforsikring eller muligheden for selv at kunne betale for en given behandling på et privathospital kan behandlingen jo ske uden ventetid.

Stiger efterspørgslen på privat behandling, opstår der et marked, og nye hospitaler kommer til. Da der mangles læger og sygeplejersker i Danmark, er der ingen tvivl om, at privathospitalerne er med til at dræne de offentlige hospitaler for sundhedspersonale. Vi kan også se, at det er derfor, mange vikarjob opstår. Måske har man to tredjedele arbejdstid på et offentligt hospital og så et vikarjob ved siden af.

Derved opstår der jo altså en øget ventetid på de offentlige hospitaler på en række områder. Da der samtidig er en ret til behandling inden for en måned, sender det yderligere patienter over til behandling på privathospitalerne med yderligere dræn af personalet på de offentlige hospitaler. Det betyder så, at offentlige hospitaler yderlige-