

for langt færre midler end de kan få ved bare at påpege, at ministeren har fastsat taksterne til det og det, og at det er det, man har til gode og skal have. Det er også derfor, at der har været udtalelser om, at man nærmest ville være idiot, hvis man ikke kunne tjene penge på at lave et privat-hospital i dag. Det er jo det, der er faktum.

Kl. 13:42

**Den fg. formand (Bent Bøgsted):**  
Ministeren.

Kl. 13:42

**Ministeren for sundhed og forebyggelse (Jakob Axel Nielsen):**

Det er forkert at sige, at der har været foretaget en overbetaling. Det, der ligger til grund for, at vi nu forhåbentlig kan lave lavere takster – *forhåbentlig*, for parterne forhandler lige nu, og det er nogle forhandlinger, som jeg ikke har lyst til at blande mig i – er, at nu har regeringen besluttet, at vi nu vil sikre, at der sker nogle udbud, parallelt med at det udvidede frie sygehusvalg, som altså er en individuel borgerlig rettighed, eksisterer. Derved kommer privathospitalerne til at tjene penge på to fronter, dels ved udbudsforretningerne – det havde jeg gerne set at de havde gjort tidligere, men der har regionerne altså ikke været gode nok til at lave udbudsforretninger – dels også ved det udvidede frie sygehusvalg, som har gavnet rigtig mange mennesker.

Så man kan slet ikke sige, at der tidligere har været foretaget nogen overbetaling, tværtimod har prisen været genstand for forhandling mellem parterne, og kun ved uenighed har den været fastsat af ministeren. Og det gør jeg opmærksom på er sket én gang, og så også én gang under mig som minister, men det var kun i forbindelse med en behandling for grå stær.

Kl. 13:43

**Den fg. formand (Bent Bøgsted):**  
Tak. Det var slut på spørgsmål 4.

Det næste spørgsmål er ligeledes stillet til ministeren for sundhed og forebyggelse af fru Sophie Hæstorp Andersen.

Kl. 13:43

**Spm. nr. S 2211**

5) Til ministeren for sundhed og forebyggelse af **Sophie Hæstorp Andersen (S):**

Er ministeren enig i, at de kunstigt fastsatte og høje takster for afregning af sygehusydelse til de private hospitaler i højere grad har gjort det muligt for de private hospitaler at tiltrække og

aflønne sundhedsfagligt personale højere – herunder sygeplejersker og læger – i forhold til det offentlige sundhedsvæsen?

**Den fg. formand (Bent Bøgsted):**  
Spørgsmålet er stillet af fru Sophie Hæstorp Andersen.

Kl. 13:44

**Sophie Hæstorp Andersen (S):**

Er ministeren enig i, at de kunstigt fastsatte og høje takster for afregning af sygehusydelse til private hospitaler i højere grad har gjort det muligt for de private hospitaler at tiltrække og aflønne sundhedsfagligt personale højere, herunder sygeplejersker og læger, i forhold til det offentlige sundhedsvæsen?

Kl. 13:44

**Den fg. formand (Bent Bøgsted):**  
Ministeren.

Kl. 13:44

**Ministeren for sundhed og forebyggelse (Jakob Axel Nielsen):**

Først må jeg sige, at jeg ikke har kendskab til lønniveauerne på de private sygehuse, da det alene er et forhold mellem de private sygehuse og det personale, som de har ansat. Men jeg anerkender naturligvis, at de private sygehuse har været i stand til at tiltrække tilstrækkeligt med personaleressourcer til, at man, som jeg nævnte i forrige spørgsmål, i perioden 2002 til 2008 har kunnet behandle 280.000 mennesker under det frie sygehusvalg. Det har de selvfølgelig.

Men i forhold til debatten vedrørende den påståede – i gåseøjne – personaleflugt fra de offentlige sygehuse til de private, kan jeg konstatere, som jeg også nævnte i samrådet i onsdags i sidste uge, at DSI-rapporten vedrørende offentligt og privat samarbejde konkluderer:

Debatten om personaleafvandring har fyldt relativt meget i forhold til problemets størrelse.

Så der er altså ifølge DSI tale om en meget begrænset udvikling, og det flugter også med de seneste opgørelser af antallet af læger, der har deres fuldtidsbeskæftigelse på de private sygehuse. Den opgørelse viser nemlig, at der er færre end 100 – færre end 100 – fuldtidsbeskæftigede læger på de private sygehuse. Det tilsvarende tal for de offentlige sygehuse er 12.000. Og med hensyn til sygeplejersker er det ca. 300 mod 43.000.

Desuden konstaterer DSI, at private sygehuse er med til at forbedre udnyttelsen af lægekapa-citeten i Danmark, og jeg vil komme med citat fra DSI-rapporten: