

Debatindlæg 13.11.2017 kl. 06:00

# Hvordan kan vi få mere patientbehandling for pengene?

Hvordan får man mere patientbehandling for pengene?

Hvordan får man mere patientbehandling for pengene? Det kunne man gøre ved at tillade aktivitet på sygehusene uden for dagtid på aftalevilkår. Sygehusets fysiske rammer og udstyr (f.eks. operationsstuer og dyre scannere) anvendes i dag fortrinsvist fra 8-16 bortset fra et akut beredskab døgnet rundt. I praksis står ca. tre fjerdedele af sygehusenes faciliteter og udstyr derfor ubenyttet hen de fleste af døgnets timer.

Hospitalets egne ansatte eller private aktører kunne tilbyde behandlinger, udredninger mv. om aftenen og i weekender. Dette er tidspunkter, hvor de fleste patienter i forvejen har fri. Denne forretning skal køre på almindelige konkurrencemæssige vilkår (betaling med en vis pct. af DRG-satsen), hvilket betyder, at personalet ansættes på private vilkår, og at udstyr, lokaler mv. lejes mod betaling til sygehuset.

Man vil herved kunne øge udrednings- og behandlingskapaciteten til en pris under DRG-satsen, man vil bedre kunne forrente og afskrive på dyre anlæg, og medarbejdere vil få mulighed for ekstra indtjening eller udbygge kompetencer fra patientforløb, som i dag måske i højere grad placeres uden for sygehuset. Privathospitalerne kan på lige fod med andre leje sig ind i de offentlige faciliteter, hvis det er relevant. Modellen vil bibeholde samme overskuds krav for de private aktører som i den nuværende opdeling, men den samlede udgift vil kunne reduceres, og regionerne vil kunne få indtægt fra udlejningen. Modellen vil være gavnlig for alle parter. Patienterne vil kunne få hurtig behandling i deres vante rammer, de private aktører kan fortsat drive deres forretning, og regionerne vil kunne dels tjene penge på udlejningen, dels få gennemført behandlingerne til en lavere pris end i dag.

[Tool Debat nyhedsbrev](#)