

Den Private Sygehussektor i Tal

*En faktuel rapport om den private sygehussektor
udarbejdet på baggrund af en spørgeskemaundersøgelse
efteråret 2008*

Den private sygehussektor i tal

DEN PRIVATE SYGEHUSSEKTOR I TAL	3
1. Indledning	3
2. Opsummering af rapportens vigtigste konklusioner	3
KAPITEL 1: OMSÆTNINGEN I DEN PRIVATE SYGEHUSSEKTOR FRA 2005-2007 OG FORVENTNINGERNE TIL 2008	9
1. Virksomhedens samlede bruttoomsætning fra 2005 - 2007	10
2. Forventningerne til omsætningen i 2008	12
3. Forventet stigning i omsætning i 2008	13
4. Forventet omsætning i 2008 fordelt på områder	13
KAPITEL 2: DEN NUVÆRENDE OG FORVENTEDE KAPACITET I DEN PRIVATE SYGEHUSSEKTOR	15
1. Sengepladser i den private sygehussektor per 1.8.2008	16
2. Planer om udvidelse af kapacitet	17
3. Forventet udvidelse af antallet af sengepladser	18
4. Operationsstuer i den private sygehussektor	19
KAPITEL 3: MEDARBEJDETS SAMMENSÆTNING I DEN PRIVATE SYGEHUSSEKTOR	20
1. Medarbejdere tilknyttet privathospitaler og privatklinikker	22
2. Fuldtidsansatte medarbejdere beskæftiget i den private sygehussektor	23
3. Læger i den private sygehussektor	24
4. Sygeplejersker i den private sygehussektor	27
5. Fordelingen af de privatansatte specialuddannede sygeplejersker	29
6. Uddannelse af sundhedsfagligt personale og studerende i det private	30
KAPITEL 4: LØNNIVEAUET I DEN PRIVATE SYGEHUSSEKTOR	31
1. Månedslønnen for personalegrupper ansat i den private sygehussektor	32
2. Timelønnen for personalegrupper i den private sygehussektor	35
KAPITEL 5: PATIENTER	37
1. Patientgrupper og patientsammensætningen i den private sygehussektor	38
2. Øget patienttilgang fra det offentlige som følge af fire ugers behandlingsgaranti?	39
3. Årsager til en manglende effekt af fire ugers behandlingsgarantien i den private sygehussektor	40
4. Måling og evaluering af patienttilfredsheden i den private sygehussektor	41
KAPITEL 6: YDELSER I DEN PRIVATE SYGEHUSSEKTOR	43
1. Udbudte behandlingsområder i den private sygehussektor	43
2. Måling og evaluering af ydelsens kvalitet	44
KAPITEL 7: DET NUVÆRENDE OG FREMTIDIGE SAMARBEJDE MELLEM DEN PRIVATE SYGEHUSSEKTOR OG DE OFFENTLIGE SYGEHUSE	45
1. Forholdet mellem den private og offentlige sygehussektor	46
2. Samarbejdsområder med udviklingspotentiale mellem den private og offentlige sygehussektor	48

Den private sygehussektor i tal

1. Indledning

Den *Private sygehussektor i tal* samler faktuel viden og indsigt om den private sygehussektor i Danmark samt virksomhedernes forventninger til fremtiden og samarbejdet med det offentlige sygehusvæsen. Rapporten bygger på en spørgeskemaundersøgelse, som S sammenslutningen af Privathospitaler og Privatklinikker i Danmark, SPPD, har foretaget i efteråret 2008.

Undersøgelsen er foretaget før Folketingets vedtagelse af suspensionen af det udvidede frie sygehusvalg den 7. november 2008. Det betyder, at virksomhedernes forventning til øget bruttoomsætning i 2008 må tages med et vist forbehold. Det samme gør sig gældende i forhold til virksomhedernes forventning til udvikling i patientsammensætning, hvor der i rapporten angives, at virksomhederne forventer, at de offentligt henviste patienter vil bidrage mest til stigning i bruttoomsætning. Endvidere må der også tages forbehold for antal ansatte i branchen.

2. Opsummering af rapportens vigtigste konklusioner

Rapportens første kapitel kortlægger bruttoomsætningen i den private sygehussektor fra 2005–2007 samt virksomhedernes forventninger til omsætning i 2008. Privathospitalerne har generelt oplevet en stigende vækst i bruttoomsætning særligt i årene 2006–2007, hvor omsætningen steg fra 1,3 milliarder kroner i 2006 til en samlet bruttoomsætning i 2007 på knap 1,8 milliarder kroner (s.8). Til sammenligning udgjorde de offentlige sygehusudgifter 57,7 milliarder kroner i 2006.¹ Heraf udgjorde omkostningerne til det udvidede frie sygehusvalg 447 millioner kroner.² Ved udgangen af 2007 var omkostningerne til det udvidede frie sygehusvalg steget til 763 millioner kroner.³

¹ Kilde: Indenrigs- og Sundhedsministeriet, juni 2007: "Sundhedssektoren i tal"

Sygehusudgifterne er opgjort eksklusiv moms og inklusive statslige meraktivitetspuljer fra 2002 og den samlede permanente H:S pulje.

² Kilde: Indenrigs- og Sundhedsministeriet, september 2007: "Rapport fra udvalget om vilkår for den udvidede frit valgs ordning på sygehusområdet"

http://www.sum.dk/artikler_sum_dk/Files/Fil1/4385.pdf

³ Danske regioners hjemmeside:

<http://regioner.dk/Aktuelt/Nyheder/Nyheder%202008/Nyheder%20april%202008/Offentlig%20betalt%20behandling%20p-aa-%20private%20sygehuse%20vokser.aspx>

Privathospitalerne forventer stigning i omsætning fra 2007-2008 (s.12) i omfanget 5-20 pct. Privathospitalerne har en klar forventning til, at omsætningsstigningen vil komme fra både offentligt finansierede patienter, forsikringspatienter og privatbetalende patienter (s.12 og 13).

Kapitel to omhandler den nuværende og fremtidige kapacitet i den private sygehussektor i form af sengepladser og operationsstuer (s.14)⁴. Størstedelen af privathospitalerne har mellem 5-10 sengepladser per 1.8.2008 (s.15). Samlet råder privathospitalerne maksimalt over ca. 900 sengepladser. Til sammenligning var der på de offentlige sygehuse en kapacitet på 19.086 sengepladser per 31.12.2007.⁵

Knap halvdelen af virksomhederne i den private sygehussektor har planer om at udvide antallet af sengepladser, hvoraf 54 pct. forventer, at udvidelsen vil være på 5-10 sengepladser (s.16 og 17). Forventningerne til den samlede stigning vil maksimalt betyde en forøgelse på ca. 350 sengepladser. I så fald vil den private sygehussektor samlet maksimalt råde over 1250 sengepladser.

Per 1.8.2008 er der en samlet kapacitet på knap 130 operationsstuer på privathospitalerne. Heraf forventer knap halvdelen af virksomhederne at udvide deres kapacitet. Den forventede stigning vil højst betyde en total udvidelse på omkring 30 operationsstuer. Dermed vil der i alt højst være i omfanget 160 operationsstuer på privathospitalerne i 2008 (18).

Tredje kapitel afdækker antallet af udvalgte medarbejdergrupper beskæftiget i den private sygehussektor samt deres ansættelsesformer. Der skelnes mellem grupperne læger, sygeplejersker, SOSU - assistenter, lægesekretærer, fysioterapeuter og laboranter.

Desuden kortlægges fordelingen af specialuddannede sygeplejersker i form af anæstesisygeplejersker, operationssygeplejersker og øvrige specialuddannede sygeplejersker samt deres ansættelsesformer (s.28).

⁴ Til indlagte eller dagkirurgiske patienter

⁵ Sundhedsstyrelsen: "Antal sengepladser ved offentlige sygehuse 2007"

http://www.sst.dk/informatik_og_sundhedsdata/udgivelser_af_sundhedsstatistik/behandling_ved_sygehuse.aspx?

I den private sygehussektor er der i alt beskæftiget godt 200 læger på fuldtid (s.22). Heraf er 80 af de fuldtidsansatte læger ejere af virksomhederne, og de resterende 120 læger er fuldtidsansatte lønmodtagere.

Den private sygehussektor har i efteråret 2008 en samlet tilknytning af læger uanset ansættelses- eller tilknytningsform på omkring 1150 (s.21). Over halvdelen af disse arbejder samtidig på et offentligt sygehus (s.23). På de offentlige sygehuse var det samlede antal tilknyttede læger 11.607 i 2005.⁶

Ud over de 200 fuldtidsansatte læger fordeler de resterende læger tilknyttet privathospitalerne sig på 620 caselønnede læger, 200 konsulentlønnede læger og 130 læger med ejerskab/medejerskab, som enten er tilknyttet på kvart tid, deltid, eller beskæftiget inden for en anden branche (s.24).

På privathospitalerne og klinikkerne er der 530 fuldtidsansatte sygeplejersker i efteråret 2008 (s.22). Det totale antal sygeplejersker tilknyttet privathospitalerne uanset tilknytnings- eller ansættelsesform er knap 1350 (s.21). Andelen af fuldtidsansatte sygeplejersker på de private sygehuse udgør således underhalvdelen. Knap 350 af de 1350 sygeplejersker har samtidig arbejde på et offentligt sygehus (s.26). Den totale tilknytning af sygeplejersker på de offentlige sygehuse udgjorde 35.523 sygeplejersker i 2005.⁷

Der er 690 fastansatte sygeplejersker opgjort i fuldtidsstillinger på privathospitalerne og klinikkerne (s.26). Til sammenligning udgjorde andelen af fastansatte sygeplejersker opgjort i fuldtidsstillinger på de offentlige sygehuse 30.535 i 2005, og de private hospitaler og klinikkers andel heraf svarer således til knap 2,3 pct.⁸

De øvrige sygeplejersker tilknyttet privathospitalerne fordeler sig på henholdsvis 530 case lønnede, 530 timelønnede og 220 sygeplejersker ansat på enten kvart- eller deltid (s.27).

⁶ Ibid

⁷ Ibid

⁸ Ibid

Privathospitaler og privatklinikker er i dag ansvarlige for uddannelse og/eller efteruddannelse af personale. Halvdelen af SPPD's medlemmer uddanner i dag sygeplejestuderende og/eller efteruddanner sundhedsfagligt personale (s.29).

Kapitel fire fokuserer på lønniveauet for udvalgte personalegrupper på privathospitalerne (s.30).⁹ Både fuldtidsmånedslønnen såvel som timelønnen angives.¹⁰ Der sondres mellem grupperne; læger, anæstesi-læger, sengesygeplejersker, operationssygeplejersker, anæstesisygeplejersker, ledende sygeplejersker, lægesekretærer, SOSU -assistenter, fysioterapeuter og laboranter.

Lønniveauet i den private sygehussektor er præget af betydelige forskelle virksomhederne iblandt. Det gælder særligt i forhold til lægernes lønniveau, hvor nogle enkelte hospitaler skiller sig meget ud. På privathospitaler tjener en fastansat læge mellem 80.000 kroner og 200.000 kroner om måneden (s.31).¹¹ Den gennemsnitlige fuldtidsmånedsløn for en fastansat læge på et privathospital er knap 129.000 kroner brutto, hvorimod en overlæge og en afdelingslæge ansat i regionerne i gennemsnit tjener henholdsvis 71.546 og 60.100 kroner om måneden.¹²

En fuldtidsbeskæftiget senge- og operationssygeplejerske ansat på et privathospital har i gennemsnit en månedsløn på omkring 34.000 kroner (s.31). En sygeplejerske med lederansvar tjener knap 41.000 kroner i gennemsnit om måneden, og anæstesisygeplejerskens gennemsnitlige månedsløn er godt 37.000 kroner (s.32).¹³ Til sammenligning er den gennemsnitlige fuldtidsmånedsløn for en ikke ledende sygeplejerske ansat i regionerne 31.192 kroner.¹⁴

⁹ Fuldtidsmånedslønnen er angivet i brutto, dvs. inklusiv fx pension, bil, tillæg, og eksklusiv genetillæg, bonus m.v.

¹⁰ Fuldtidsmånedslønnen er angivet i brutto, dvs. inklusiv fx pension, bil, tillæg, og eksklusiv genetillæg, bonus m.v. og timelønnen er inkl. evt. feriepenge, pension m.v.

¹¹ Ibid

¹² Kilde: Det Fælleskommunale Løndatakontor, april 2007, taget fra Danske Regioners hjemmeside: <http://regioner.dk/PolitikOgHoldninger/Regionerne%20som%20arbejdsgiver/Hvad%20tjener%20forskellige%20faggrupper%20i%20regionerne.aspx>.

¹³ Fuldtidsmånedslønnen er angivet i brutto, dvs. inklusiv fx pension, bil, tillæg, og eksklusiv genetillæg, bonus m.v.

¹⁴ Kilde: Det Fælleskommunale Løndatakontor, april 2007, taget fra Danske Regioners hjemmeside: <http://regioner.dk/PolitikOgHoldninger/Regionerne%20som%20arbejdsgiver/Hvad%20tjener%20forskellige%20faggrupper%20i%20regionerne.aspx>. Gennemsnitslønnen består af følgende lønde: Grundløn, centrale og lokale tillæg, genetillæg, særlig feriegodtgørelse og pension.

Den privatansatte sengesygeplejerskes månedsløn varierer mellem 28.000 kroner og 40.200 kroner om måneden. Sygeplejersken med lederansvar har en månedsløn på mellem 33.800 kroner og 48.000 kroner.¹⁵

I kapitel fem redegøres for patienter og patientsammensætning på privathospitalerne (s.36). Her skelnes mellem privatbetalende patienter, forsikringsbetalende patienter, patienter henvist via det udvidede frie sygehusvalg, patienter henvist fra kommunerne, udbud¹⁶ og patienter fra andre lande. Den største patientgruppe er patienter henvist via det udvidede sygehusvalg med en andel på 39 pct., efterfulgt af henholdsvis privatbetalende patienter og forsikringsbetalende patienter, der hver især udgør henholdsvis 28 pct. og 30 pct. af den samlede patientsammensætning i branchen (s.37).

44 pct. af privathospitalerne svarer bekræftende på at have modtaget flere offentligt henviste patienter som følge af, at behandlingsgarantien blev nedsat til en måned per 1. oktober 2007 (s.38), og 41 pct. af privathospitalerne angiver, at de ikke har fået flere offentligt henviste patienter. 64 pct. af privathospitalerne angiver, at utilstrækkelig patientinformation om muligheden for behandling på et privathospital er den primære årsag til, at de ikke har modtaget flere offentligt henviste patienter som følge af fire ugers behandlingsgarantien per 1. oktober 2007 (s.39).

Kapitel 6 afdækker, hvilke behandlingsydelser privathospitalerne udbyder, og i hvilket omfang (s.42). Privathospitalerne tilbyder et bredt spektrum af behandlingsydelser, men ortopædkirurgi, plastikkirurgi, gynækologi og urologi fylder mest på privathospitalerne. Ortopædkirurgi er det mest hyppigt udbudte behandlingsområde, som tilbydes af 61 pct.

Over halvdelen af virksomhederne foretager systematiske målinger og evalueringer af patienternes opfattelse af ydelsernes kvalitet ved hjælp af spørgeskemaer (s.43).

Rapportens sidste kapitel fokuserer på virksomhedernes holdning til samarbejdet mellem privathospitalerne og de offentlige sygehuse samt potentielle udviklingsmuligheder i forhold til et bredere og tættere samarbejde (s.44).

¹⁵ Fuldtids månedslønnen er angivet i brutto, dvs. inklusiv fx pension, bil, tillæg, og eksklusiv genetillæg, bonus m.v.

¹⁶ Regionerne kan og anvender allerede i dag i et vist omfang udbud som aftaleprincip, som led i den almindelige, løbende opgavevaretagelse, hvor der kan indgås aftaler med privatsygehuse om tilkøb af ekstra kapacitet.

88 pct. af privathospitalerne mener, at en patientombudsmand, som skal sikre en nem og lige klageadgang for patienter, vil styrke patienternes adgang til og information om det udvidede frie sygehusvalg (s.45).

Kun 4 pct. af privathospitalerne er enige i, at de offentlige sygehuse betragter privathospitaler som ligeværdige samarbejdspartnere(s.45).

I forlængelse heraf er 92 pct. af privathospitalerne overvejende eller meget uenige i, at de offentlige sygehuse prioriterer patientbehandling, uanset om patientbehandlingen foregår i offentligt eller privat regi (s.45) og 61 pct. er overvejende uenig eller meget uenig i, at samarbejdet med de offentlige sygehuse er præget af gensidig respekt og anerkendelse.

I forhold til samarbejdets udviklingspotentiale er 96 pct. af privathospitalerne meget enige eller overvejende enige i, at samarbejdet mellem offentlige og private sygehuse kan udvikles i forbindelse med uddannelse af læger og sygeplejersker (s.47). En overvejende del mener også, at der er potentiale for et bredere samarbejde i forhold til arbejdsmiljø og forskning i nye behandlingsmetoder (s.47).

Endelig mener 37 pct. af privathospitalerne, at samarbejdet mellem den offentlige og private sygehussektor kan udvikles inden for forskning i nye lægemidler (s.47).

Kapitel 1: Omsætningen i den private sygehussektor fra 2005-2007 og forventningerne til 2008

Rapportens første kapitel afdækker bruttoomsætningen i den private sygehussektor de seneste tre år samt, hvilke forventninger privathospitalerne har til omsætningen i 2008, og hvordan denne forventes at fordele sig på områderne; offentligt finansierede patienter, forsikringspatienter, privatbetalende patienter, særlig aftale med regionerne og andre områder.

Privathospitalerne har generelt oplevet en stigende vækst fra 2005–2007. Stigningen var størst fra 2006-2007, hvor bruttoomsætningen steg fra godt 1,3 milliarder i 2006 til 1,8 milliarder i 2007. Til sammenligning udgjorde de offentlige sygehusudgifter 57,7 milliarder kroner i 2006.¹⁷ Heraf var udgifterne til det udvidede frie sygehusvalg på 447 millioner kroner.¹⁸ I udgangen af 2007 var udgifterne til det udvidede frie sygehusvalg steget til 763.¹⁹

Den positive udvikling forventes af langt størstedelen af privathospitalerne at fortsætte i 2008. Godt halvdelen forventer, at stigningen i 2008 vil udgøre i omfanget af 5-20 pct., samt at omsætningen primært vil fordele sig på de tre områder; offentligt finansierede patienter, forsikringspatienter og privatbetalende patienter.

¹⁷ Kilde: Indenrigs- og Sundhedsministeriet, juni 2007: ”Sundhedssektoren i tal”

Sygehusudgifterne er opgjort eksklusiv moms og inklusive statslige meraktivitetspuljer fra 2002 og den samlede permanente H:S pulje.

¹⁸ Kilde: Indenrigs- og Sundhedsministeriet, september 2007: ”Rapport fra udvalget om vilkår for den udvidede fritvalgsordning på sygehusområdet”

http://www.sum.dk/artikler_sum_dk/Files/Fil1/4385.pdf

¹⁹ Danske Regioners hjemmeside:

<http://regioner.dk/Aktuelt/Nyheder/Nyheder%202008/Nyheder%20april%202008/Offentlig%20betalt%20behandling%20p-aa-%20private%20sygehuse%20vokser.aspx>

1. Virksomhedens samlede bruttoomsætning fra 2005 - 2007

Den private sygehussektor har oplevet en stigende bruttoomsætning de seneste tre år. I 2005 udgjorde den totale bruttoomsætning godt 970 millioner kroner og den gennemsnitlige bruttoomsætning per virksomhed ca. 19 millioner kroner.

I 2006 steg den samlede bruttoomsætning til godt 1,3 milliarder kroner og omkring 26 millioner kroner i gennemsnit per virksomhed. I den offentlige sygehussektor var de samlede sygehusudgifter på knap 57,7 milliarder kroner i 2006.²⁰ Heraf var udgifterne til det udvidede frie sygehusvalg på 447 millioner kroner.²¹

Fra 2006–2007 fortsatte stigningen i den samlede bruttoomsætningen. I 2007 steg den fra godt 1,3 milliarder kroner i 2006 til knap 1,8 milliarder kroner, og den gennemsnitlige bruttoomsætning per virksomhed udgjorde i 2007 omkring 35 millioner kroner. Heraf udgjorde omsætningen for det udvidede frie sygehusvalg 763 millioner kroner.²²

²⁰ Kilde: Indenrigs- og Sundhedsministeriet, juni 2007: ”Sundhedssektoren i tal”
Sygehusudgifterne er opgjort eksklusiv moms og inklusiv statslige meraktivitetspuljer fra 2002 og den samlede permanente H:S pulje.

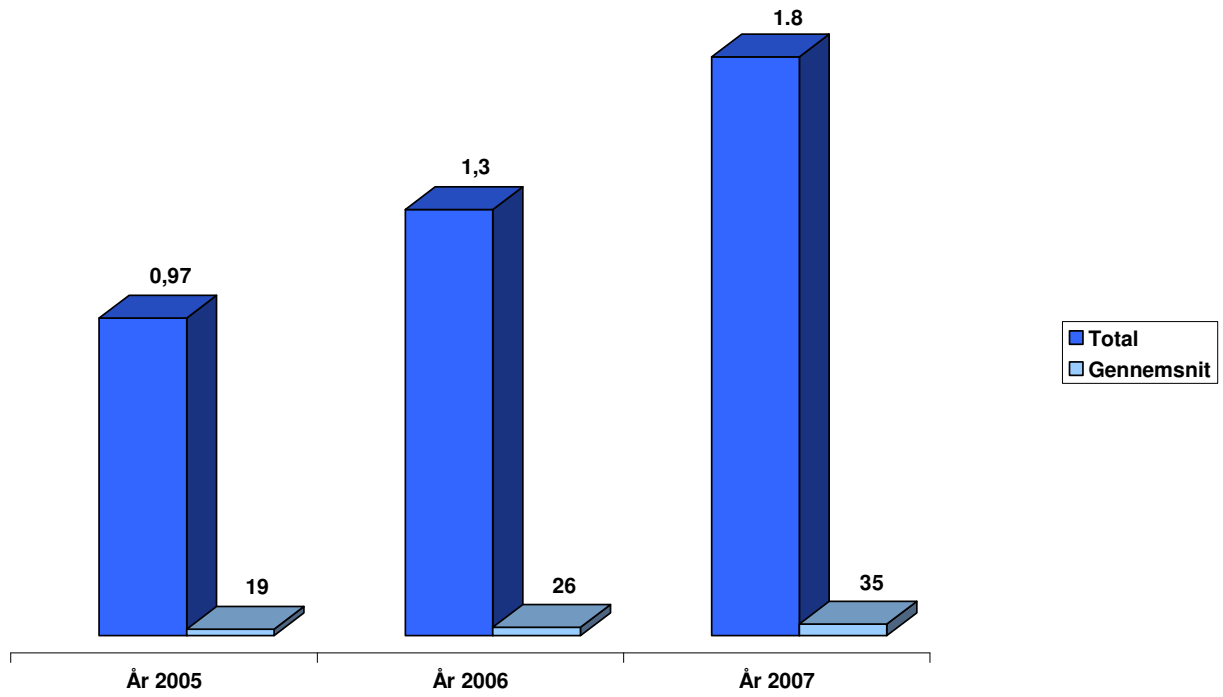
²¹ Kilde: Indenrigs- og Sundhedsministeriet, september 2007: ”Rapport fra udvalget om vilkår for den udvidede fritvalgsordning på sygehusområdet”

http://www.sum.dk/artikler_sum_dk/Files/Fil1/4385.pdf

²² Danske Regioners hjemmeside:

<http://regioner.dk/Aktuelt/Nyheder/Nyheder%202008/Nyheder%20april%202008/Offentlig%20betalt%20behandling%20p-aa-%20private%20sygehuse%20vokser.aspx>

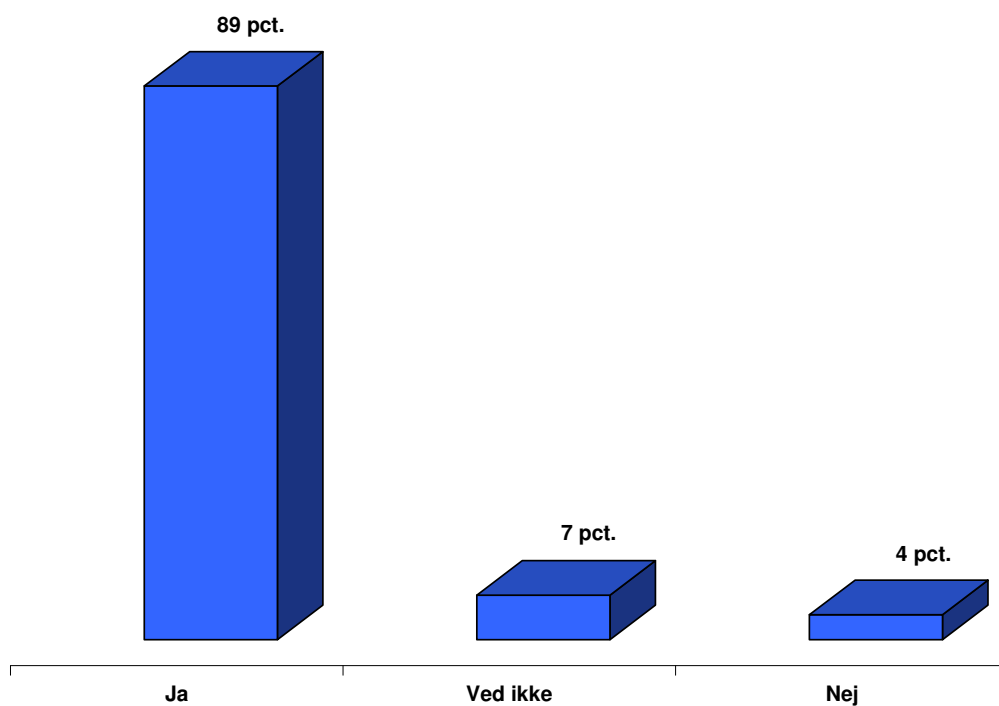
Figur 1. Virksomhedernes samlede bruttoomsætning angivet i milliarder kroner



2. Forventningerne til omsætningen i 2008

Omsætningen på privathospitalerne har været stigende siden 2005, og langt størstedelen af privathospitalerne, svarende til 89 pct., forventer, at omsætningen vil fortsætte med at stige i 2008. Kun 4 pct. forventer ikke en stigning i 2008, og 7 pct. af privathospitalerne ved det ikke.

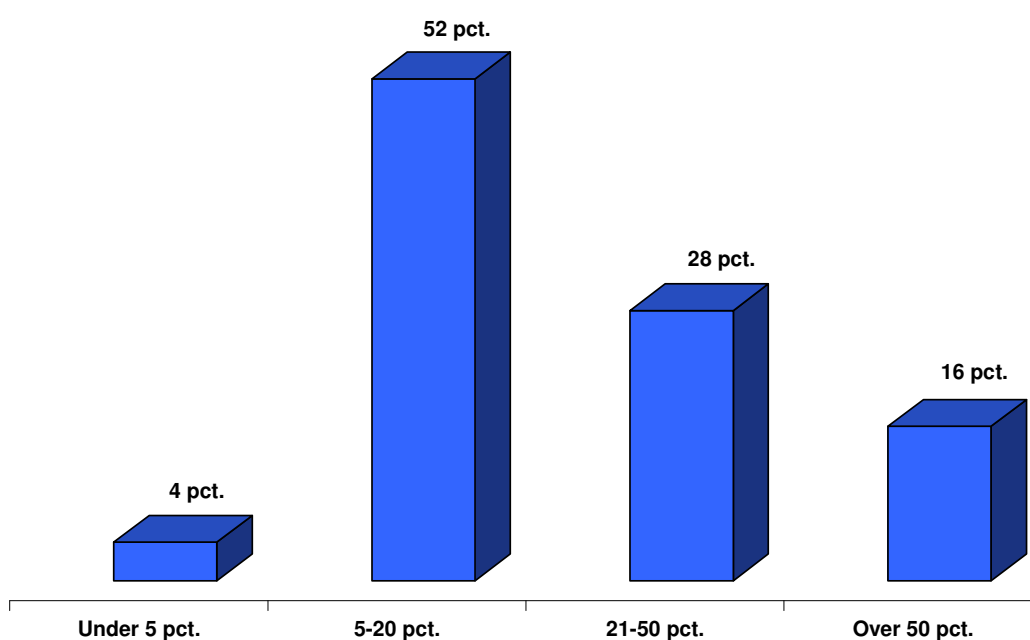
Figur 2. Forventer virksomheden en stigende omsætning i 2008?



3. Forventet stigning i omsætning i 2008

89 pct. af privathospitalerne har en forventning om, at deres omsætning for 2008 også vil være stigende. Heraf svarer 52 pct., at de forventer, stigningen vil udgøre 5-20 pct., 28 pct. angiver mellem 21-50 pct., 16 pct. forudser, at den vil være over 50 pct., og kun fire pct. forventer, at stigningen er under fem pct. i forhold til bruttoomsætninger i 2007.

Figur 3. Hvor stor en stigning i omsætning forventer virksomheden?



4. Forventet omsætning i 2008 fordelt på områder

89 pct. af privathospitalerne venter, at den stigende omsætning fra 2005-2007 fortsætter i 2008, hvoraf over halvdelen forventer, at den vil stige i omfanget af 5-20 pct. Det er omsætningen fra de offentligt finansierede patienter, der forventes at udgøre den største andel af omsætningsstigningen i 2008. De offentligt henviste patienter forventes at udgøre knap 706 millioner kroner i 2008, hvilket svarer til en bruttoomsætning på godt 14 millioner kroner i gennemsnit per virksomhed.

Forsikringspatienterne forventes at udgøre den næststørste andel af omsætningen i 2008.

Privathospitalerne forventer en omsætning på i alt 620 millioner kroner i 2008 og i gennemsnit godt 12 millioner kroner i omsætning per virksomhed.

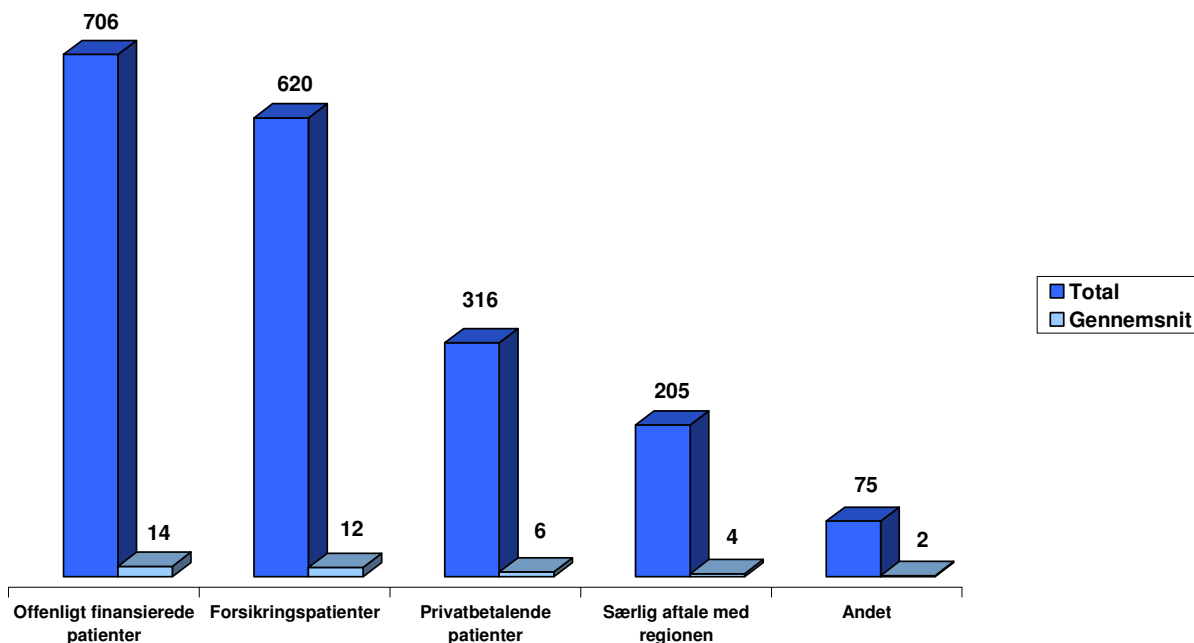
De privatbetalende patienter forventes også at repræsentere en væsentlig del af omsætningen. Her ventes beløbet i alt at udgøre 316 millioner kroner og godt 6 millioner kroner i gennemsnit per virksomhed.

Særlige aftaler med regionerne forventes at udgøre i alt 205 millioner kroner af omsætningen for 2008 og godt 4 millioner kroner gennemsnitligt per virksomhed

Ud over ovenstående områder er der en forventning om, at andre områder vil udgøre en omsætning på samlet 75 millioner kroner og knap 2 millioner kroner i gennemsnit per virksomhed.

Det vil sige, at privathospitalernes forventning til bruttoomsætninger i 2008 er på 1,92 milliarder kroner.

Figur 4. Forventet omsætning i 2008 fordelt på områder angivet i millioner kroner



Kapitel 2: Den nuværende og forventede kapacitet i den private sygehussektor

Kapitlet kortlægger privathospitalernes kapacitet i form af antal sengepladser og operationsstuer, samt hvorvidt virksomhederne planlægger at udvide antallet af sengepladser og operationsstuer inden for de næste 12 måneder.

Langt de fleste privathospitaler har mellem 5-10 sengepladser til rådighed per 1.8.2008. Samlet råder privathospitalerne maksimalt over omkring 900 sengepladser. Til sammenligning var der 19.086 sengepladser på de offentlige sygehuse i 2007.²³ Andelen af sengepladser på privathospitalerne udgør således under fem pct. af antallet af senge på de offentlige sygehuse.

Knap halvdelen af privathospitalerne forventer at øge antallet af sengepladser inden for de næste 12 måneder, og 54 pct. forudser, at væksten vil være i omfanget af 5–10 sengepladser.

Privathospitalerne forventer i alt en maksimal stigning på godt 350 sengepladser. I så fald vil antallet af sengepladser i den private sygehussektor maksimalt udgøre 1250 sengepladser.

Privathospitalerne råder endvidere over en samlet kapacitet på knap 130 operationsstuer per 1.8.2008. Af det samlede private sygehusvæsen forventer 41 pct. at udvide antallet af operationsstuer i virksomheden inden for de næste 12 måneder. Forventningerne til udvidelsen af operationsstuer vil maksimalt betyde en stigning på omkring 30 operationsstuer.

²³ Sundhedsstyrelsen, 2007: ”Antal sengepladser ved offentlige sygehuse 2007”

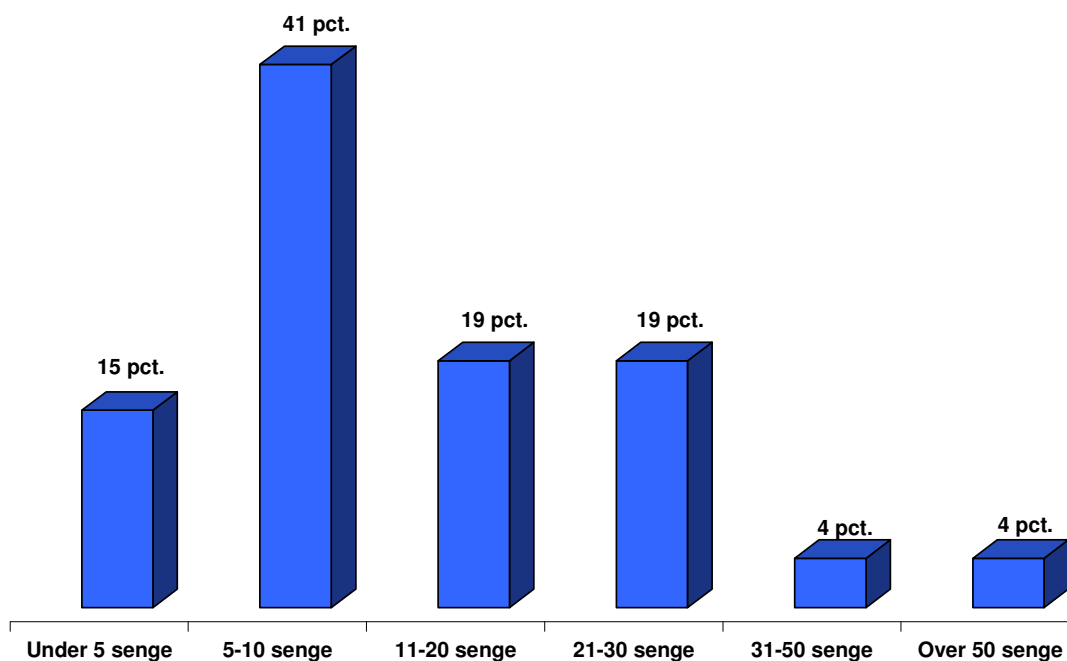
1. Sengepladser i den private sygehussektor per 1.8.2008

Størstedelen af privathospitalerne svarende til 41 pct. har 5–10 senge til rådighed per 1. august 2008. Kun en lille andel råder over 31–50 senge og derover.

Nærmere bestemt angiver 15 pct. af privathospitalerne, at de har under 5 senge, 41 pct. råder over 5-10 senge, 19 pct. angiver at have mellem 11-20 senge, og tilsvarende, at de har en kapacitet på 21-30 senge, kun 4 pct. angiver at have mellem 31-50 senge og yderligere 4 pct. råder over 50 senge.

Samlet råder den private sygehussektor maksimalt over 900 sengepladser per 1. august 2008. Til sammenligning var der 19.086 sengepladser på de offentlige sygehuse i 2007.²⁴ Kapaciteten af sengepladser udgør således under 5 pct. af sengepladser på de offentlige sygehuse.

Figur 5. Antal sengepladser pr. 1.8.2008



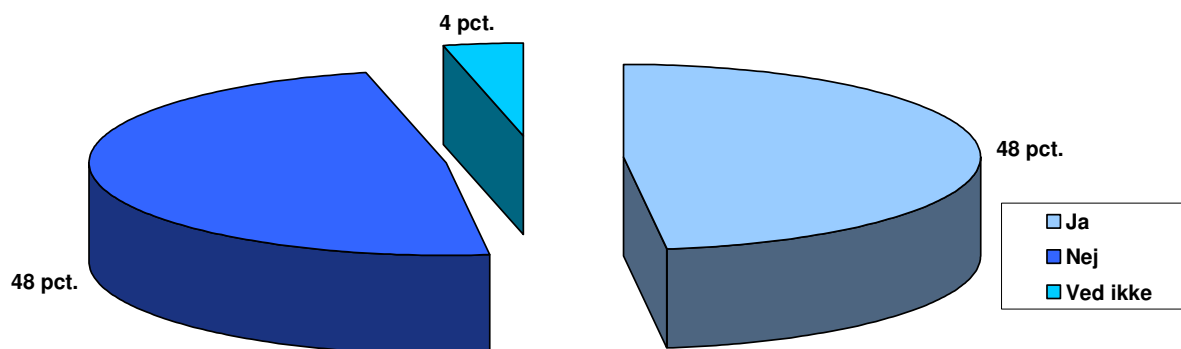
²⁴ Sundhedsstyrelsen, 2007: "Antal sengepladser ved offentlige sygehuse 2007"

2. Planer om udvidelse af kapacitet

Størstedelen af privathospitalerne svarende til 41 pct. har en kapacitet på 5–10 sengepladser per 1.8.2008. Maksimalt råder den private sygehussektor per august 2008 over 900 sengepladser.

Knap halvdelen af privathospitalerne svarende til 48 pct. forventer at øge antallet af sengepladser inden for de næste 12 måneder, hvorimod den anden halvdel ingen planer har om at udvide antallet af sengepladser. 4 pct. af privathospitalerne ved det ikke.

Figur 6. Virksomheder der planlægger at udvide antallet af sengepladser



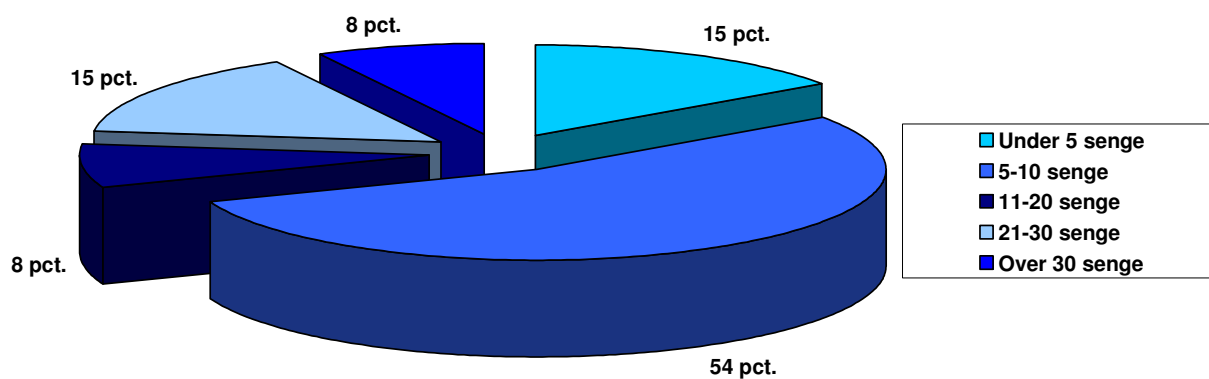
3. Forventet udvidelse af antallet af sengepladser

Den maksimale andel af sengepladser i den private sygehussektor er 900. Andelen af privathospitaler, der forventer at udvide antallet af sengepladser i virksomheden, er 48 pct.

Heraf forventer 15 pct. at øge antallet af sengepladser med under 5 senge, størstedelen, svarende til 54 pct., forventer at udvide med mellem 5-10 senge, 8 pct. planlægger at øge med 11-20 senge, 15 pct. med 21-30 senge og 8 pct. med over 30 senge.

Det vil maksimalt betyde, at kapaciteten vil stige fra 900 til 1250 sengepladser inden for de næste 12 måneder.

Figur 7. Antal sengepladser der udvides med

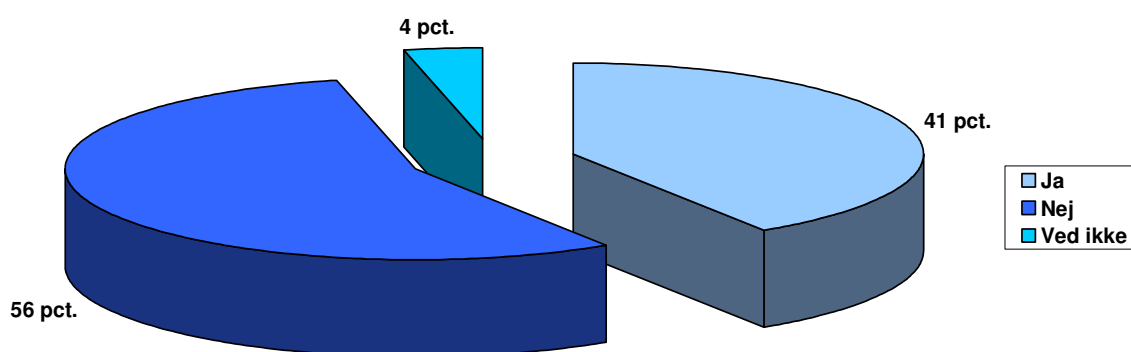


4. Operationsstuer i den private sygehussektor

Privathospitalerne har en samlet kapacitet på knap 130 operationsstuer per 1.8.2008. Heraf planlægger 41 pct. at udvide antallet, 56 pct. af privathospitalerne har ingen planer om at øge antallet af operationsstuer, og 4 pct. ved ikke.

Totalt set er der i branchen en forventning om at udvide med godt 30 operationsstuer, hvilket vil give en stigning fra 130-160 operationsstuer i den private sygehussektor.

Figur 8. Andel af privathospitaler der planlægger at udvide antallet af operationsstuer



Kapitel 3: Medarbejdersammensætning i den private sygehussektor

Kapitel tre omhandler udvalgte medarbejdergrupperes ansættelses- eller tilknytningsform på privathospitalerne. I afsnit et og to skelnes der mellem medarbejdergrupperne; læger, sygeplejersker, SOSU assistenter, lægesekretærer, fysioterapeuter og laboranter.

I den private sygehussektor er der i alt ansat godt 200 læger på fuldtid. Den totale tilknytning af læger på private hospitaler og klinikker uanset, hvilken ansættelses- eller tilknytningsform de har, er knap 1150 læger. Til sammenligning var det totale antal læger tilknyttet de offentlige sygehuse 11.607 i 2005.²⁵

Over halvdelen af de 1150 læger i den private sygehussektor arbejder samtidig på et offentligt sygehus. Således har over halvdelen af lægerne tilknyttet den private sygehussektor samtidig arbejde i det offentlige sygehusvæsen.

På privathospitalerne og klinikkerne er der 530 fuldtidsansatte sygeplejersker i efteråret 2008. Det totale antal sygeplejersker på privathospitalerne uanset tilknytnings- eller ansættelsesform er knap 1350. Den totale tilknytning af sygeplejersker på de offentlige sygehuse udgjorde 35.523 sygeplejersker i 2005.²⁶ Knap en fjerdedel af sygeplejerskerne tilknyttet privathospitalerne, har samtidig arbejde på et offentligt sygehus.

Der er 690 fastansatte sygeplejersker opgjort i fuldtidsstillinger på privathospitalerne og klinikkerne. Til sammenligning udgjorde andelen af fastansatte sygeplejersker opgjort i fuldtidsstillinger på de offentlige sygehuse 30.535 i 2005, og de private hospitaler og klinikkers andel heraf svarer således til knap 2,3 pct.²⁷

De private sygehuslægers tilknytning til privathospitalerne kortlægges, og det afdækkes, hvor mange læger der er medejere i virksomhederne, og hvem der derudover angives som ejere.

²⁵ Ibid

²⁶ Ibid

²⁷ Ibid

Dernæst omhandler det de specialuddannede sygeplejersker, og hvordan disse fordeler sig samt deres ansættelsesformer. Der skelnes mellem anæstesisygeplejersker, operationssygeplejersker og øvrige specialuddannede.

Afslutningsvis fremgår det, at over halvdelen af privathospitalerne har indgået aftaler omkring uddannelse og oplæring af sundhedsfagligt personale og studerende.

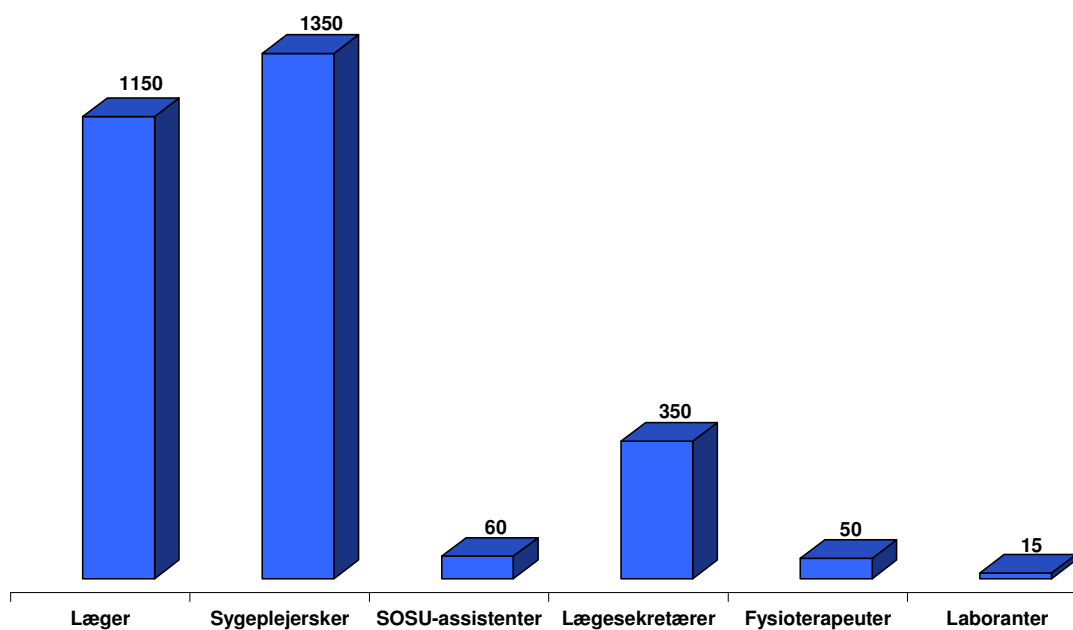
1. Medarbejdere tilknyttet privathospitaler og privatklinikker

Der i alt tilknyttet knap 1150 læger tilknyttet privathospitaler i 2008. Til sammenligning var det totale antal af læger tilknyttet de offentlige sygehuse 11.607 i 2005.²⁸

Den totale tilknytning af sygeplejersker i den private sygehussektor er knap 1350, hvorimod andelen på de offentlige sygehuse udgjorde 35.523 sygeplejersker i 2005.²⁹

Derudover er der uanset ansættelsesform samlet tilknyttet knap 60 SOSU assistenter, 350 lægesekretærer, godt 50 fysioterapeuter og knap 15 laboranter i den private sygehussektor

Figur 9. Samlet antal medarbejdere i den private sygehussektor (uanset tilknyttelses- eller ansættelsesform)



²⁸ Kilde: Indenrigs- og Sundhedsministeriet, juni 2007: "Sundhedssektoren i tal"

²⁹ Ibid

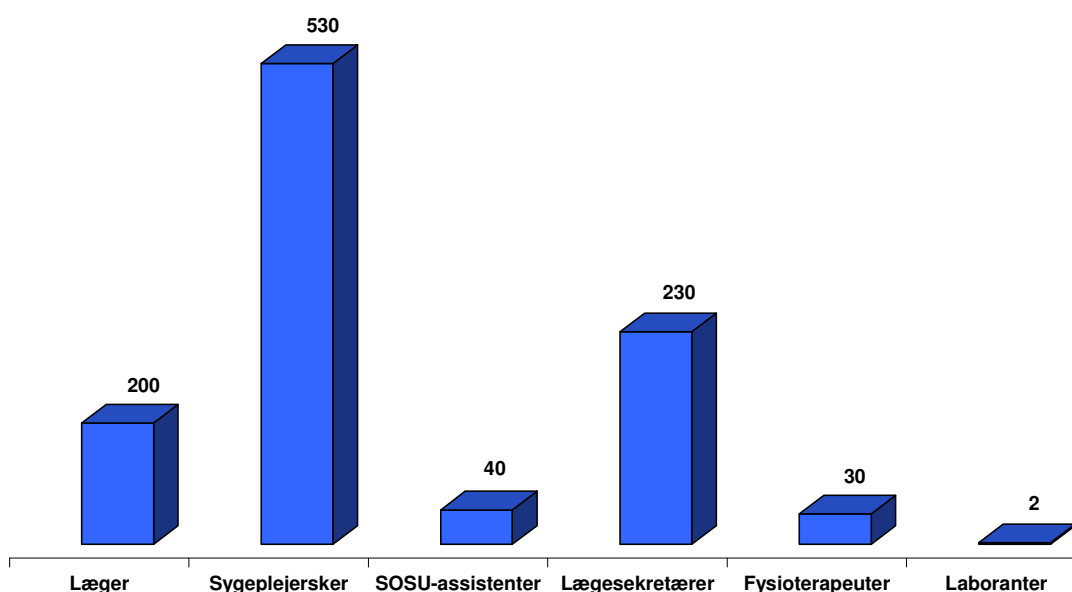
2. Fuldtidsansatte medarbejdere beskæftiget i den private sygehussektor

I den private sygehussektor er der i alt ansat godt 200 læger på fuldtid. Den totale tilknytning af læger uanset ansættelses- eller tilknytningsform er knap 1150 læger. Det svarer til, at omkring 17 pct. af alle læger i den private sygehussektor er fuldtidsansatte.

I 2008 er der på de private sygehuse ansat 530 sygeplejersker på fuldtid. Der er 690 fastansatte sygeplejersker opgjort i fuldtidsstillinger på privathospitalerne og klinikkerne. Til sammenligning udgjorde andelen af fastansatte sygeplejersker opgjort i fuldtidsstillinger på de offentlige sygehuse 30.535 i 2005, og de private hospitaler og klinikkers andel heraf svarer således til knap 2,3 pct.³⁰

Derudover er der knap 40 SOSU assistenter, godt 230 lægesekretærer, godt 30 fysioterapeuter og 2 laboranter ansat på fuldtid i den private sygehussektor.

Figur 10. Det totale antal fuldtidsansatte i den private sygehussektor

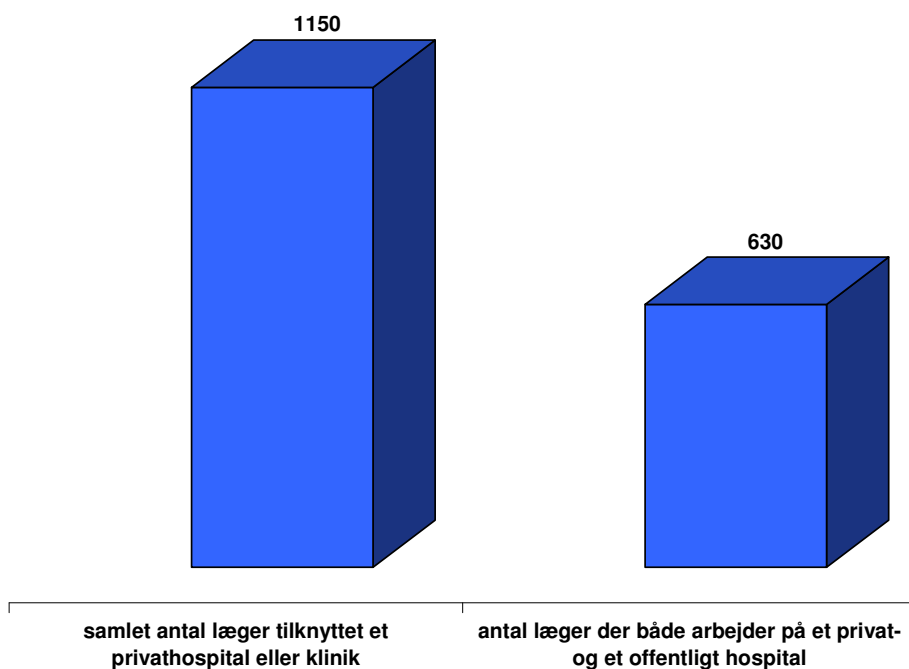


³⁰ Ibid

3. Læger i den private sygehussektor

Den private sygehussektor har i efteråret 2008 en samlet tilknytning af læger uanset ansættelses- eller tilknytningsform på omkring 1150 (s.19). Til sammenligning var antallet tilknyttet de offentlige sygehuse 11.607 læger i 2005.³¹ Over halvdelen af de 1150 læger arbejder samtidig på et offentligt sygehus.

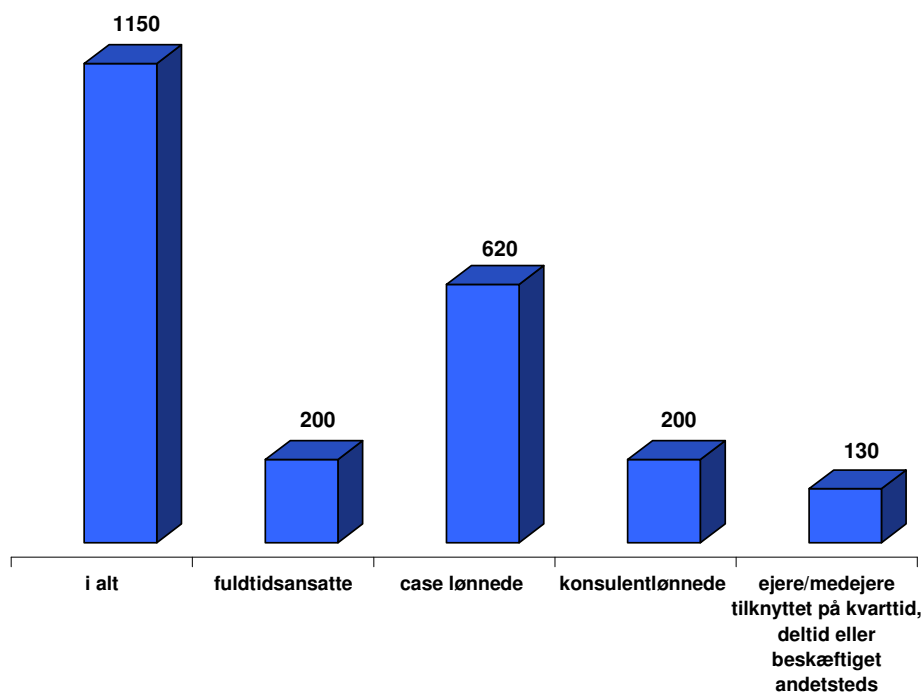
Figur 11. Andel af privatansatte læger der både arbejder på et privat og et offentligt sygehus



³¹ Ibid

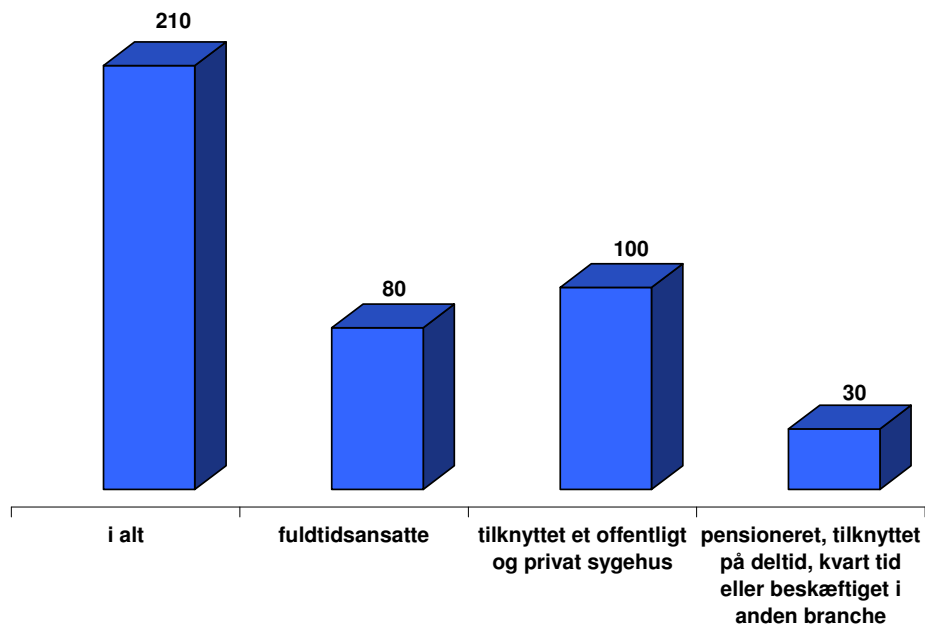
Lægerne tilknyttet privathospitalerne fordeler sig over 200 fuldtidsansatte, 620 case lønnede læger, 200 konsulentlønnede læger, der aflønnes med en timesats, og 130 læger med ejerskab/medejerskab som enten er tilknyttet på kvart tid, deltid, arbejder på et offentligt hospital eller er beskæftiget inden for en anden branche.

Fgur 12. Læger tilknyttet den private sygehussektor



210 læger er angivet som ejere/medejere af privathospitalerne og klinikkerne. Heraf er 80 læger beskæftiget på fuld tid, 100 læger tilknyttet et offentligt hospital, og de resterende ejere/medejere er enten pensioneret, tilknyttet på kvart tid, deltid, eller beskæftiget inden for en anden branche.

Figur 13. Læger med ejerskab



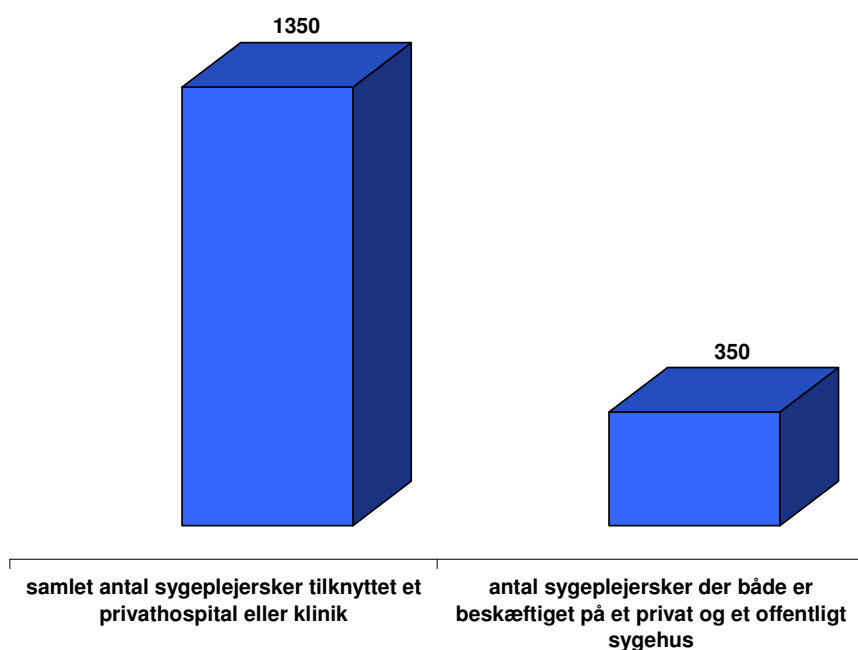
Ud over de læger, der angives som ejere og medejere af privathospitalerne og klinikkerne, angives de resterende ejere og medejere af virksomhederne som værende almene fonde, den adm. direktør, private investorer og bestyrelsesmedlemmer.

4. Sygeplejersker i den private sygehussektor

På privathospitalerne og klinikkerne er der 530 fuldtidsansatte sygeplejersker i efteråret 2008. Det totale antal sygeplejersker tilknyttet privathospitalerne uanset tilknytnings- eller ansættelsesform er knap 1350. Andelen af fuldtidsansatte sygeplejersker på de private sygehuse udgør således underhalvdelen. Endvidere har knap 350 af de 1350 sygeplejersker samtidig arbejde på et offentligt sygehus. Den totale tilknytning af sygeplejersker på de offentlige sygehuse udgjorde 35.523 sygeplejersker i 2005 (s.18).³²

Der er 690 fastansatte sygeplejersker opgjort i fuldtidsstillinger på privathospitalerne og klinikkerne. Til sammenligning udgjorde andelen af fastansatte sygeplejersker opgjort i fuldtidsstillinger på de offentlige sygehuse 30.535 i 2005, og de private hospitaler og klinikkers andel heraf svarer således til knap 2,3 pct.³³

Figur 14. Andel af privatansatte sygeplejersker der både arbejder på et privat og et offentligt sygehus

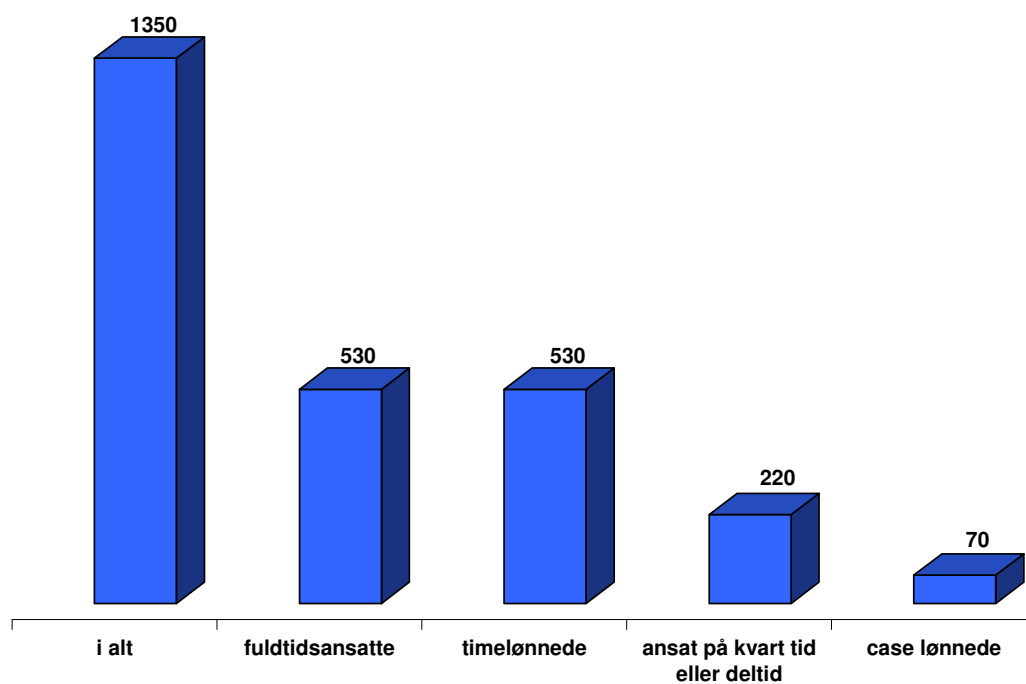


³² Ibid

³³ Ibid

De øvrige sygeplejersker tilknyttet privathospitalerne fordeler sig på henholdsvis 530 case lønnede, defineret som sygeplejersker, der aflønnes per patient, 530 timelønnede og 220 sygeplejersker ansat på enten kvart- eller deltid.

Figur 15. Antal privatansatte sygeplejersker



5. Fordelingen af de privatansatte specialuddannede sygeplejersker

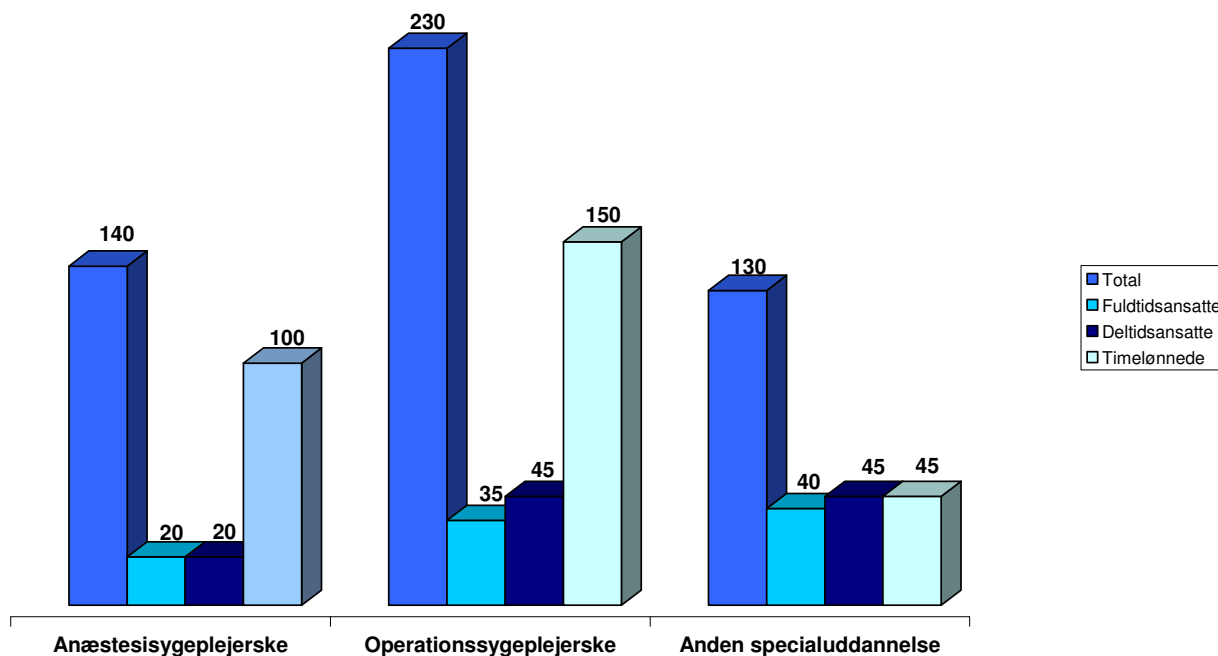
Fordelingen af specialuddannede sygeplejersker opdeles i anæstesisygeplejersker, operationssygeplejersker og øvrige specialuddannede sygeplejersker.

Privathospitalerne har samlet 140 anæstesisygeplejersker ansat. Heraf er 20 anæstesisygeplejersker fuldtidsansatte, 20 deltidsansatte og 100 ansat på timeløn.

Operationssygeplejerskerne på de private sygehuse udgør 230 ansatte, hvoraf 35 er ansat på fuldtid, 45 på deltid og 150 er timelønnet.

Derudover er der samlet ansat 130 specialuddannede sygeplejersker indenfor andre specialer på privathospitalerne, herunder opvåkningssygeplejersker, intensivsygeplejersker og sårpleje.

Figur 16. Fordelingen af specialuddannede sygeplejersker i den private sygehussektor

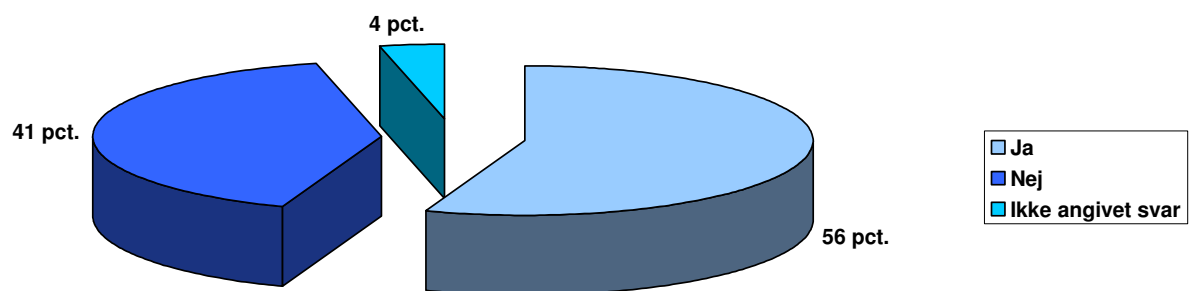


6. Uddannelse af sundhedsfagligt personale og studerende i det private

Privathospitaler og privatklinikker er i dag ansvarlige for uddannelse og/eller efteruddannelse af personale. 56 pct. af SPPD's medlemmer uddanner i dag sygeplejestuderende og/eller efteruddanner sundhedsfagligt personale (s.23).

40 pct. af privathospitalerne uddanner ikke sygeplejestuderende eller sundhedsfagligt personale. 4 pct. af privathospitalerne har ikke svaret.

Figur 17. Har virksomheden indgået aftale om uddannelse og oplæring af sygehuspersonale og studerende?



Kapitel 4: Lønniveauet i den private sygehussektor

Dette afsnit kortlægger lønniveauet for udvalgte grupper i branchen, nærmere betegnet læger, anæstesi-læger, sengesygeplejersker, operationssygeplejersker, anæstesisygeplejersker, ledende sygeplejersker, lægesekretærer, SOSU-assistenten, fysioterapeuter og laboranter. Indledningsvis vil den gennemsnitlige brutto fuldtidsmånedsløn for de forskellige personalegrupper afdækkes.³⁴ Dernæst vil timelønnen for grupperne blive klarlagt.³⁵

Der er signifikante lønforskelle indbyrdes i branchen. Månedslønnen for en fuldtidsansat læge varierer mellem 80.000 kroner og 200.000 kroner alt efter, hvilket privathospital den pågældende læge er ansat på og alt efter hvilken ansættelsesform lægen er tilknyttet hospitalet.³⁶ Den gennemsnitlige månedsløn for en læge ansat på et privathospital er godt 129.000 kroner. Gennemsnitslønnen dækker over løn til fuldtidsansatte, case lønnede og konsulent læger. På baggrund af undersøgelsen har det ikke være muligt at udskille lønniveau ud fra hver af de tre ansættelsesformer.³⁷ Til sammenligning tjener en overlæge og en afdelingslæge i regionerne i gennemsnit en månedsløn på henholdsvis 71.546 kroner og 60.100 kroner om måneden.³⁸

Den privatansatte sengesygeplejerskes gennemsnitlige månedsløn er knap 34.000 kroner, og den ledende sygeplejerske tjener knap 41.000 kroner om måneden³⁹. En ikke ledende sygeplejerske i regionerne tjener i gennemsnit 31.192 kroner om måneden.⁴⁰ Den privatansatte sengesygeplejerskes løn varierer i omfanget af 28.000 og 40.200 kroner.

³⁴ Lønnen er opgjort i brutto, dvs. inkl. fx pension, bil, tillæg, og ekskl. Genetillæg, bonus m.v.

³⁵ Timelønnen er inkl. evt feriepenge, pension m.v.

³⁶ Lønnen er opgjort i brutto, dvs. inkl. fx pension, bil, tillæg, og ekskl. Genetillæg, bonus m.v.

³⁷ Fuldtidsmånedslønnen er angivet i brutto, dvs. inklusiv fx pension, bil, tillæg, og eksklusiv genetillæg, bonus m.v.

³⁸ Kilde: Det Fælleskommunale Løndatakontor, april 2007, taget fra Danske Regioners hjemmeside:

<http://regioner.dk/PolitikOgHoldninger/Regionerne%20som%20arbejdsgiver/Hvad%20tjener%20forskellige%20faggrupper%20i%20regionerne.aspx>.

Gennemsnitslønnen består af følgende lønde: Grundløn, centrale og lokale tillæg, genetillæg, særlig feriegodtgørelse og pension.

³⁹ Fuldtidsmånedslønnen er angivet i brutto, dvs. inklusiv fx pension, bil, tillæg, og eksklusiv genetillæg, bonus m.v.

⁴⁰ Kilde: Det Fælleskommunale Løndatakontor, april 2007, taget fra Danske Regioners hjemmeside:

<http://regioner.dk/PolitikOgHoldninger/Regionerne%20som%20arbejdsgiver/Hvad%20tjener%20forskellige%20faggrupper%20i%20regionerne.aspx>.

Gennemsnitslønnen består af følgende lønde: Grundløn, centrale og lokale tillæg, genetillæg, særlig feriegodtgørelse og pension.

1. Månedslønnen for personalegrupper ansat i den private sygehussektor

Den gennemsnitlige fuldtidsmånedsløn for en fastansat læge på privathospitalerne er knap 129.000 kroner.⁴¹ Lønnen varierer en del fra virksomhed til virksomhed, hvor særligt enkelte hospitaler skiller sig meget ud. Den laveste månedsløn for en fastansat bliver angivet til at være 80.000 kroner, og den højeste månedsløn 200.000 kroner⁴².

Månedslønnen for en læge varierer således i overvejende grad efter, hvilket privathospital, den pågældende læge er ansat på. Til sammenligning tjener en fastansat overlæge ansat i regionerne i gennemsnit 71.546 kroner om måneden, og den fastansatte regionale afdelingslæge tjener 60.100 kroner i gennemsnit om måneden.⁴³

For en anæstesilæge er gennemsnitslønnen knap 104.000 kroner om måneden, hvor den laveste løn er angivet til at være 80.000 kroner, og den højeste løn er 165.000 kroner om måneden⁴⁴.

Månedslønnen for en fuldtidsansat sengesygeplejerske på privathospitalerne er i gennemsnit knap 34.000 kroner. Lønnen varierer fra 28.000 kroner til 40.200 kroner om måneden.⁴⁵

En ikke ledende sygeplejerske ansat i regionerne tjener i gennemsnit 31.192 kroner om måneden.⁴⁶

En operationssygeplejerske tjener i gennemsnit godt 34.000 kroner om måneden. Også her varierer lønnen virksomhederne iblandt, og den angives til at være fra 28.600 til 40.200 kroner⁴⁷.

⁴¹ Fuldtidsmånedslønnen er angivet i brutto, dvs. inklusiv fx pension, bil, tillæg, og eksklusiv genetillæg, bonus m.v.

⁴² Ibid

⁴³ Kilde: Det Fælleskommunale Løndatakontor, april 2007, taget fra Danske Regioners hjemmeside:

<http://regioner.dk/PolitikOgHoldninger/Regionerne%20som%20arbejdsgiver/Hvad%20tjener%20forskellige%20faggrupper%20i%20regionerne.aspx>.

Gennemsnitslønnen består af følgende lønde: Grundløn, centrale og lokale tillæg, genetillæg, særlig feriegodtgørelse og pension.

⁴⁴ Fuldtidsmånedslønnen er angivet i brutto, dvs. inklusiv fx pension, bil, tillæg, og eksklusiv genetillæg, bonus m.v.

⁴⁵ Ibid

⁴⁶ Kilde: Det Fælleskommunale Løndatakontor, april 2007, taget fra Danske Regioners hjemmeside:

<http://regioner.dk/PolitikOgHoldninger/Regionerne%20som%20arbejdsgiver/Hvad%20tjener%20forskellige%20faggrupper%20i%20regionerne.aspx>.

Gennemsnitslønnen består af følgende lønde: Grundløn, centrale og lokale tillæg, genetillæg, særlig feriegodtgørelse og pension

⁴⁷ Fuldtidsmånedslønnen er angivet i brutto, dvs. inklusiv fx pension, bil, tillæg, og eksklusiv genetillæg, bonus m.v.

Anæstesisygeplejersken tjener i gennemsnit en lidt højere løn end senge- og operationssygeplejersken med en gennemsnitlig månedsløn på godt 37.500 kroner. Her tjener den lavest betalte anæstesisygeplejerske 30.600 kroner om måneden, og den højest betalte anæstesisygeplejerske tjener 40.900 kroner om måneden.⁴⁸

Den ledende sygeplejerske tjener gennemsnitligt en månedsløn på knap 41.000 kroner. Den varierer fra 33.800 kroner til 48.000 kroner om måneden⁴⁹.

Den privatansatte lægesekretær tjener gennemsnitligt godt 36.000 kroner om måneden. Her varierer lønnen på de forskellige privathospitaler til at være mellem 20.000 kroner og 38.000 kroner om måneden⁵⁰. Den offentligt ansatte lægesekretær uden lederansvar tjener en fuldtidsmånedsløn på 26.560 kroner, hvorimod den ledende lægesekretær ansat i regionerne tjener 33.156 kroner om måneden.⁵¹

SOSU assistenten tjener i gennemsnit knap 27.000 kroner om måneden. Lønnen varierer mellem 20.000 kroner og 30.700 kroner om måneden⁵². Til sammenligning er gennemsnitslønnen for en SOSU-assistent, der er ansat på fuldtid i regionerne, 28.331 kroner om måneden.⁵³

Fuldtidsmånedslønnen for den privatansatte fysioterapeut er gennemsnitligt knap 33.000 kroner, og lønnen differentierer mellem 28.000 kroner og 38.000 kroner om måneden⁵⁴.

Endeligt tjener den privatansatte laborant omkring 32.500 kroner i gennemsnit om måneden⁵⁵.

⁴⁸ Fuldtidsmånedslønnen er angivet i brutto, dvs. inklusiv fx pension, bil, tillæg, og eksklusiv genetillæg, bonus m.v.

⁴⁹ Ibid

⁵⁰ Ibid

⁵¹ Kilde: Det Fælleskommunale Løndatakontor, april 2007, taget fra Danske Regioners hjemmeside:

<http://regioner.dk/PolitikOgHoldninger/Regionerne%20som%20arbejdsgiver/Hvad%20tjener%20forskellige%20faggrupper%20i%20regionerne.aspx>. Gennemsnitslønnen består af følgende lønde: Grundløn, centrale og lokale tillæg, genetillæg, særlig feriegodtgørelse og pension

⁵² Fuldtidsmånedslønnen er angivet i brutto, dvs. inklusiv fx pension, bil, tillæg, og eksklusiv genetillæg, bonus m.v.

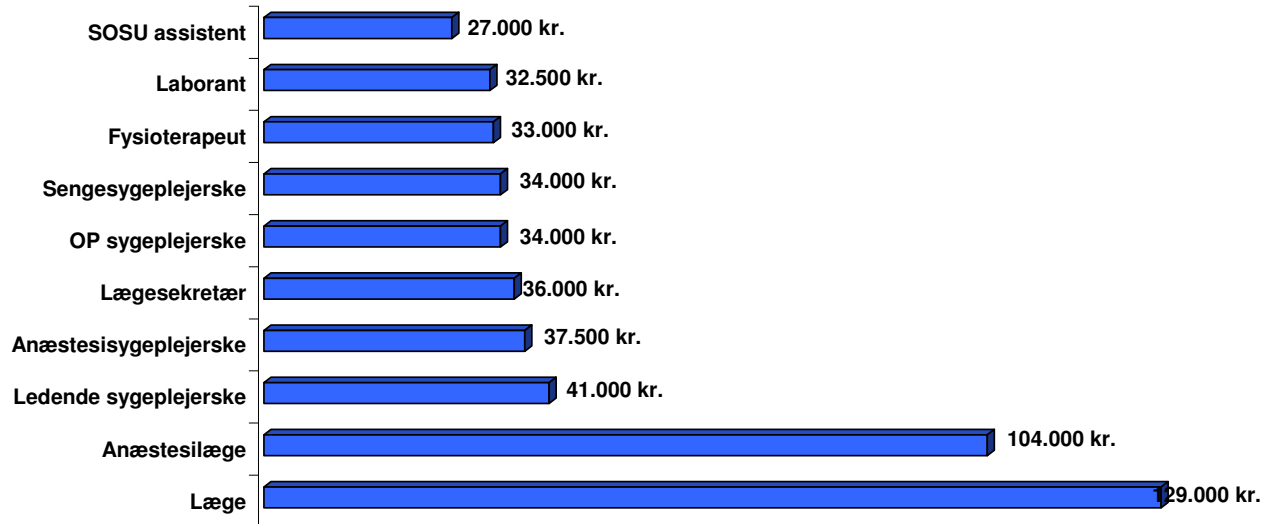
⁵³ Kilde: Det Fælleskommunale Løndatakontor, april 2007, taget fra Danske Regioners hjemmeside:

<http://regioner.dk/PolitikOgHoldninger/Regionerne%20som%20arbejdsgiver/Hvad%20tjener%20forskellige%20faggrupper%20i%20regionerne.aspx>

⁵⁴ Fuldtidsmånedslønnen er angivet i brutto, dvs. inklusiv fx pension, bil, tillæg, og eksklusiv genetillæg, bonus m.v.

⁵⁵ Ibid

Figur 18. Den gennemsnitlige brutto fuldtidsmånedsløn for fastansat personale i den private sygehussektor



2. Timelønnen for personalegrupper i den private sygehussektor

En læge tjener i gennemsnit 1090 kroner i timen på niveau med anæstesiologen, der har en gennemsnitlig timeløn på knap 1070 kroner. Timelønnen for en læge angives mellem 750 og 2000 kroner, hvor den for en anæstesiolog svinger mellem 570 og 1400 kroner i timen.⁵⁶

En sengesygeplejerske tjener i gennemsnit 260 kroner i timen, hvoraf den lavest betalte i branchen tjener knap 190 og den bedst betalte knap 360 kroner i timen.⁵⁷

Operationssygeplejersken tjener en gennemsnitlig timeløn på 275 kroner, som varierer mellem omkring 190 og 360 kroner i timen.⁵⁸

Den timelønnede anæstesisygeplejerske tjener i gennemsnit 300 kroner i timen. Her er den lavest betalte løn angivet til at være 220 kroner og den højeste knap 360 kroner i timen.⁵⁹

Den ledende sygeplejerske tjener en gennemsnitstimeløn på godt 230 kroner, hvilket ikke helt stemmer overens med fuldtids månedslønnen.⁶⁰ Her skal det dog tilføjes, at ganske få virksomheder har angivet timelønnen for denne personalegruppe.

Lægesekretærens gennemsnitstimeløn er ca. 200 kroner, hvoraf den lavest betalte tjener 170 kroner i timen og den bedst betalte 250 kroner i timen.⁶¹

Den gennemsnitlige timeløn for en SOSU-assistent er omkring 200 kroner, og varierer mellem 170 kroner og 250 kroner i timen.⁶²

Timelønnen for en fysioterapeut ansat på et privathospital er i gennemsnit 270 kroner. Den laveste timeløn bliver angivet til 150 kroner i timen, og den højeste timeløn bliver angivet til at være knap 410 kroner i timen.⁶³

⁵⁶ Timelønnen er inklusiv feriepenge, pension m.v.

⁵⁷ Ibid

⁵⁸ Ibid

⁵⁹ Ibid

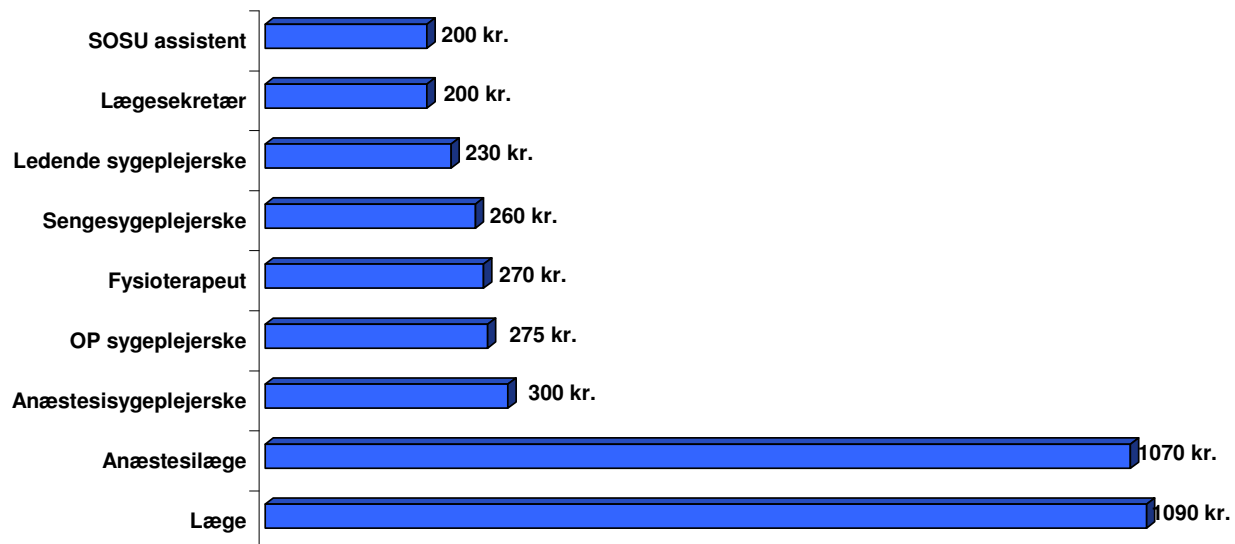
⁶⁰ Ibid

⁶¹ Ibid

⁶² Ibid

⁶³ Ibid

Figur 19. Den gennemsnitlige brutto timeløn for sundhedspersonalet i den private sygehussektor



Kapitel 5: Patienter

I kapitlet redegøres der for de forskellige patientgruppers andel af den samlede patientsammensætning på privathospitalerne. Der skelnes mellem privatbetalende patienter, forsikringsbetalende patienter, patienter henvist via det udvidede frie sygehusvalg, patienter henvist fra kommunerne, udbud⁶⁴ og patienter fra andre lande.

Den dominerende patientgruppe er gruppen af patienter henvist via det udvidede sygehusvalg, der udgør en pct. andel på 39 pct. De to næststørste grupper er privatbetalende patienter og forsikringsbetalte patienter, der udgør henholdsvis 28 og 30 pct. af den samlede patientsammensætning.

Der fokuseres endvidere på, hvorvidt privathospitalerne har modtaget flere offentligt henviste patienter efter, at 4 ugers behandlingsgarantien blev indført den 1.10.2007 samt årsager til, hvorfor nogle af privathospitalerne svarer afkræftende hertil.

Det er kun 44 pct. af privathospitalerne, der har oplevet en vækst i tilgangen af offentligt henviste patienter efter 4 ugers behandlingsgarantien indtraf 1.10.2007.

Der er 41 pct. af privathospitalerne, der angiver ikke at have modtaget flere offentligt henviste patienter efter 4 ugers behandlingsgarantiens indførsel, heraf angiver 64 pct., at det skyldes for dårlig patientinformation.

Endeligt redegøres der for, om virksomhederne systematisk måler og evaluerer patienttilfredsheden, hvilket en overvejende del af branchen gør i form af spørgeskemaundersøgelser.

⁶⁴ Regionerne kan og anvender allerede i dag i et vist omfang udbud som aftaleprincip, som led i den almindelige, løbende opgavevaretagelse, hvor der kan indgås aftaler med privatsygehuse om tilkøb af ekstra kapacitet.

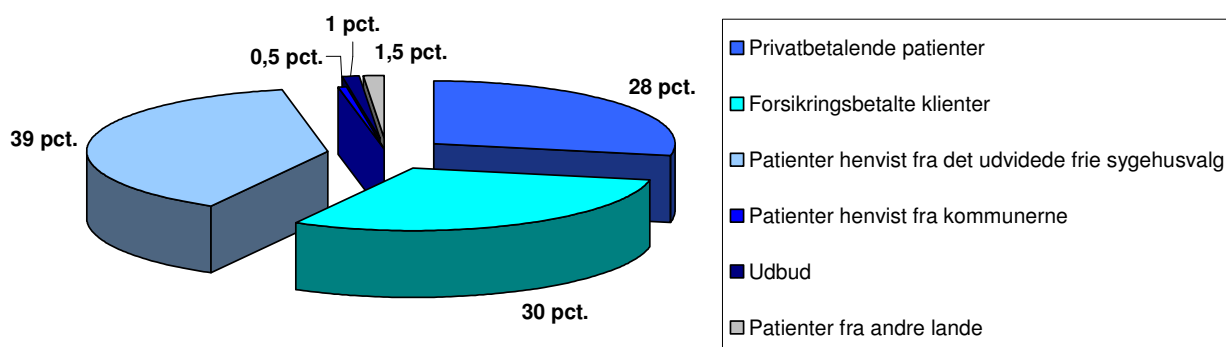
1. Patientgrupper og patientsammensætningen i den private sygehussektor

Patienter henvist fra det udvidede sygehusvalg udgør samlet ca. 39 pct. og er dermed den største gruppe af den samlede patientsammensætning.

De privatbetalende patienter og de forsikringsbetalende patienter repræsenterer i alt henholdsvis 28 og 30 pct., og udgør således de næststørste patientgrupper.

Endelig udgør andelen af patienter fra andre lande 1,5 pct., udbud⁶⁵ 1 pct. og patienter henvist fra kommunerne 0,5 pct. af den samlede patientsammensætning.

Figur 20. Patientgruppernes andel af den samlede patientsammensætning

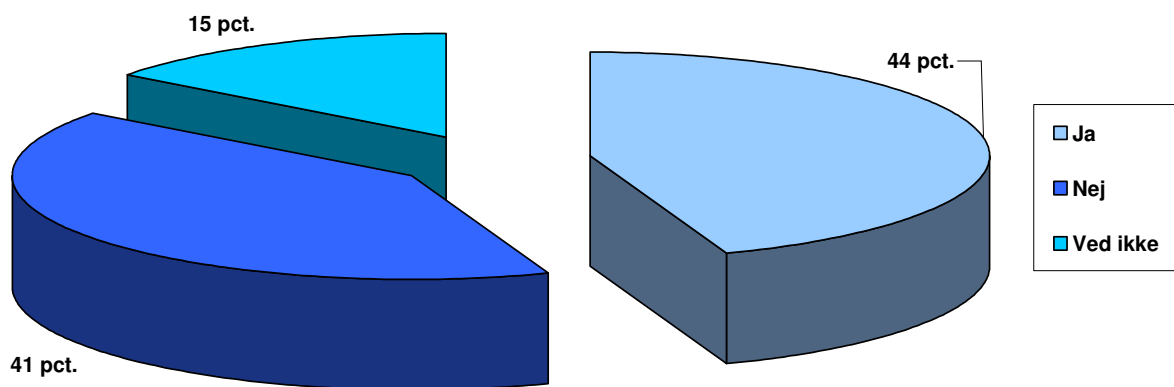


⁶⁵ Regionerne kan og anvender allerede i dag i et vist omfang udbud som aftaleprincip, som led i den almindelige, løbende opgavevaretagelse, hvor der kan indgås aftaler med privatsygehuse om tilkøb af ekstra kapacitet.

2. Øget patienttilgang fra det offentlige som følge af fire ugers behandlingsgaranti?

44 pct. af privathospitalerne angiver, at de har fået flere offentligt henviste patienter som følge af, at 4 ugers behandlingsgarantien blev indført den 1.10.2007. 41 pct. angiver derimod, at de ikke har modtaget flere patienter, og 15 pct. af privathospitalerne ved ikke.

Figur 21. Har virksomheden mærket en øget tilgang af offentligt henviste patienter som følge af 4 ugers behandlingsgaranti per 1. oktober 2007?



3. Årsager til en manglende effekt af fire ugers behandlingsgarantien i den private sygesektor

41 pct. af de adspurgte virksomheder angiver, at de ikke har modtaget flere offentligt henviste patienter som følge af fire ugers behandlingsgarantiens indførelse 1. oktober 2007.

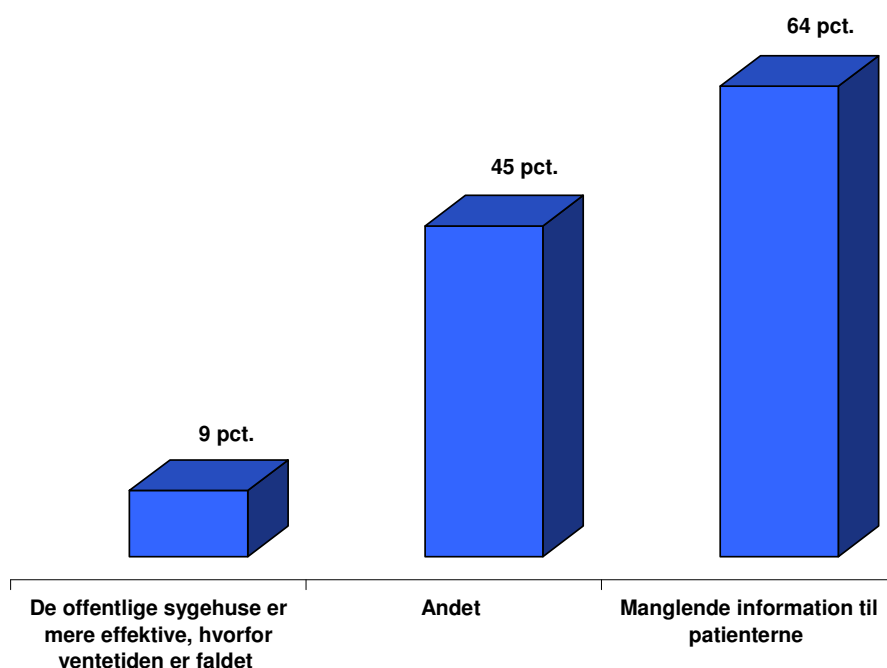
Den primære årsag hertil bliver angivet til at være manglende patientinformation om muligheden for at blive behandlet på et privathospital. Det mener 64 pct. af privathospitalerne.

En rapport fra Udvalget om vilkår for den udvidede fritvalgsordning på sygehusområdet udarbejdet af blandt andet Indenrigs- og Sundhedsministeriet belyser også problematikken. Her fremgår det, at kun 58 pct. af patienterne har kendskab til det udvidede frie sygehusvalg. Kendskabet til det udvidede frie sygehusvalg er stort set uændret siden 2004, hvor 55 pct. angav at kende til ordningen.⁶⁶

Derudover angav 45 pct. af privathospitalerne, at det skyldes andre end de nævnte årsager og 9 pct., at de offentlige sygehuse er blevet mere effektive, og ventetiden dermed er blevet reduceret.

⁶⁶ Indenrigs- og Sundhedsministeriet, 2007: "Rapport fra Udvalget om vilkår for den udvidede fritvalgsordning på sygehusområdet". http://www.sum.dk/artikler_sum_dk/Files/Fil1/4385.pdf

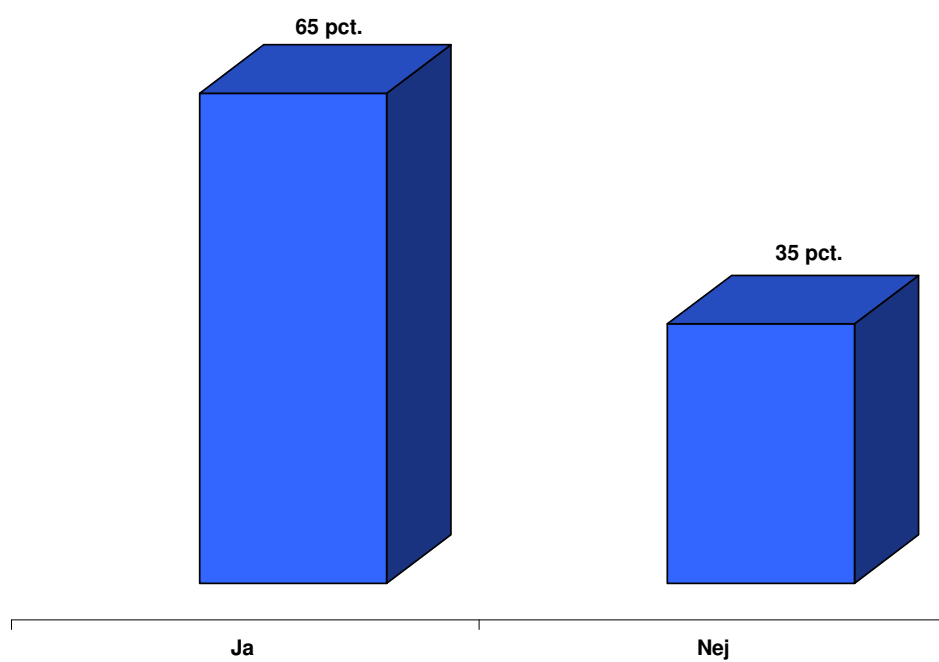
Figur 22. Årsager til manglende effekt af udvidet behandlingsgaranti



4. Måling og evaluering af patienttilfredsheden i den private sygehussektor

Størstedelen af privathospitalerne og privatklinikkerne foretager målinger og evalueringer af patienttilfredsheden med det samlede behandlingsforløb. Det fremgår tydeligt af undersøgelsen, hvor 65 pct. svarer ja og 35 pct. nej til at foretage sådanne målinger. Den primært anvendte metode til dette er ved spørgeskemaer.

Figur 23. Foretager virksomheden målinger og evalueringer af patienttilfredsheden?



Kapitel 6: Ydelser i den private sygehussektor

Privathospitalerne udbyder et bredt spektrum af behandlingsydelser, hvoraf de, der udbydes af flest, er ortopædkirurgi, plastikkirurgi, gynækologi og urologi. Disse behandlingsområder udbydes af over 20 pct. af branchen, hvor den mest hyppigt udbudte behandlingsform er ortopædkirurgi, som 61 pct. af privathospitalerne udbyder.

Godt halvdelen af privathospitalerne måler og evaluerer ydelsernes kvalitet ved at anvende spørgeskemaundersøgelser.

1. Udbudte behandlingsområder i den private sygehussektor

Privathospitalerne og privatklinikkerne tilbyder tilsammen et bredt område af behandlingsformer. Ortopæd-, plastikkirurgi, gynækologi og urologi er blandt de behandlingsformer, som størstedelen af privathospitalerne tilbyder.

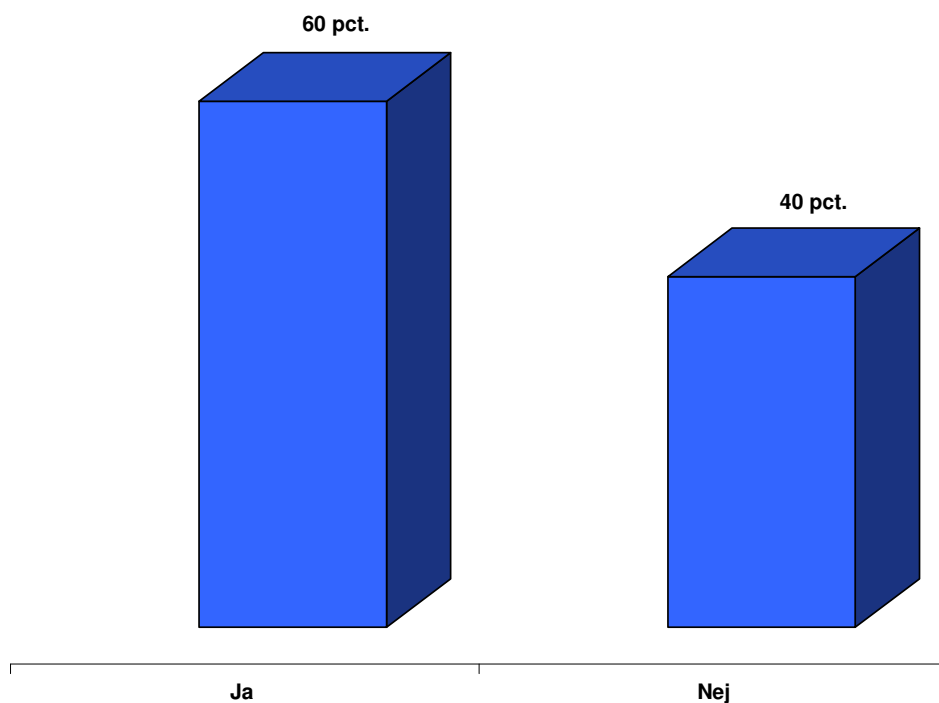
De nævnte behandlingsområder udbydes af over 20 pct., hvor den klart hyppigst udbudte er ortopædkirurgi, som tilbydes af 61 pct. af virksomhederne. Derudover tilbyder over 10 pct. af privathospitalerne behandlinger som medicin, karkirurgi, øre-næse-hals, mave-tarmkirurgi, dermatologi, billeddiagnosticering, fysioterapi og neurologi.

2. Måling og evaluering af ydelsens kvalitet

60 pct. af privathospitalerne foretager systematiske målinger af patienternes opfattelse af selve ydelsens kvalitet. De resterende 40 pct. angiver, at de ikke foretager sådanne målinger og evalueringer.

Den fremherskende metode til disse målinger og evalueringer er ved at anvende spørgeskemaundersøgelser.

Figur 24. Foretager virksomheden systematiske målinger af ydelsernes kvalitet?



Kapitel 7: Det nuværende og fremtidige samarbejde mellem den private sygehussektor og de offentlige sygehuse

Over halvdelen af privathospitalerne mener ikke, at samarbejdet med de offentlige sygehuse er præget af gensidig respekt og anerkendelse.

Desuden mener kun 4 pct., at de offentlige sygehuse betragter privathospitalerne som ligeværdige samarbejdspartnere, og 92 pct. af privathospitalerne er overvejende eller meget uenige i, at de offentlige sygehuse prioriterer patientbehandling, uanset om det foregår i offentligt eller privat regi.

Der er blandt privathospitalerne stor opbakning til, at der etableres en patientombudsmand, der skal sikre en let og lige klageadgang for patienter, og dermed styrke patienternes adgang til og information om det udvidede sygehusvalg.

En overvejende del af privathospitalerne svarende til 96 pct. mener, at der er grobund for et udvidet samarbejde mellem den offentlige og private sygehussektor i forhold til uddannelse af læger og sygeplejersker.

Langt størstedelen af privathospitalerne mener endvidere, at et øget samarbejde inden for arbejdsmiljø og forskning i nye behandlingsmetoder er muligt. Det område, der er mindst tiltro til, er inden for forskning i nye lægemidler, hvor kun 36 pct. af privathospitalerne er optimistiske i forhold til et udvidet samarbejde.

1. Forholdet mellem den private og offentlige sygesektor

Langt de fleste privathospitaler svarende til 96 pct. mener, at ændringer i den politiske opfattelse af den private sundhedssektor har stor indvirkning og betydning for sektoren.

96 pct. er desuden meget eller overvejende enige i, at der inden for de næste 5 år vil være et eller flere større udenlandske privathospitaler eller forsikringselskaber, som vil etablere privathospital i Danmark.

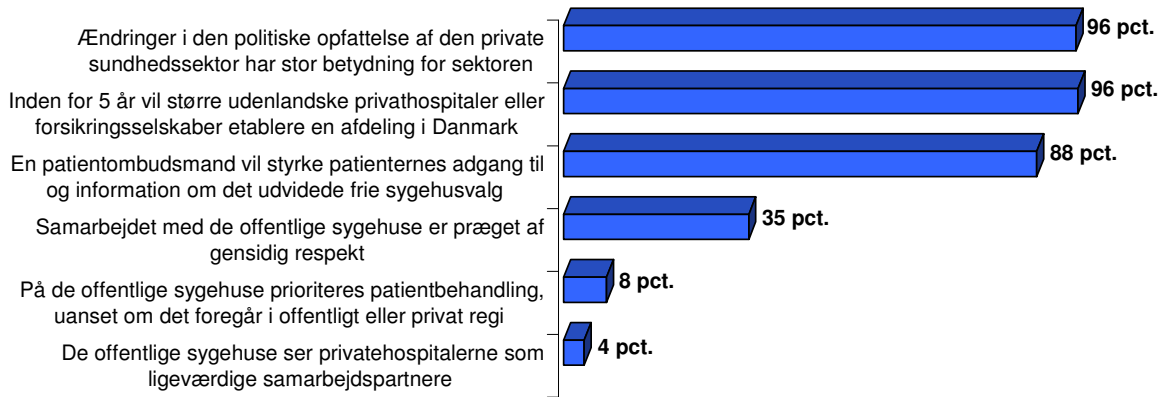
Der er blandt privathospitalerne stor tiltro til, at en patientombudsmand, som skal sikre en nem og lige klageadgang for patienter, vil styrke patienternes adgang til og information om det udvidede frie sygehusvalg. Forslaget støttes af 88 pct. af privathospitalerne. Det hænger godt sammen med, at en overvejende del af de virksomheder, som ikke havde mærket en øget patienttilgang efter indførelsen af 4 ugers behandlingsgarantien 1. oktober 2007, angav for dårlig patientinformation, som årsagen hertil.

35 pct. er meget eller overvejende enige i, at samarbejdet med de offentlige sygehuse er præget af gensidig respekt og anerkendelse, og således er hele 65 pct. altså uenige heri.

I forlængelse heraf er 92 pct. af privathospitalerne overvejende eller meget uenige i, at de offentlige sygehuse prioriterer patientbehandling, uanset om det foregår i offentligt eller privat regi.

Kun 4 pct. af privathospitalerne er enige i, at de offentlige sygehuse betragter dem som ligeværdige samarbejdspartnere. Det vil altså sige, at en overvejende del på 96 pct. ikke mener, at de bliver betragtet som ligeværdige samarbejdspartnere af de offentlige sygehuse.

Figur 25. Andel af privathospitaler der er meget enige eller overvejende enige i følgende udsagn



2. Samarbejdsområder med udviklingspotentiale mellem den private og offentlige sygehussektor

Den fremherskende holdning blandt privathospitalerne er, at samarbejdet mellem de offentlige og private sygehuse kan udvikles. Særligt i forhold til uddannelse af læger og sygeplejersker samt, hvor 96 pct. af branchen har svaret bekræftende hertil.

Størstedelen mener endvidere, at samarbejdet kan udvikles, når det kommer til arbejdsmiljø og forskning i nye behandlingsformer, hvor henholdsvis 74 og 69 pct. angiver, at de er enige.

Forskning i nye lægemidler er det område, hvor opbakningen til et tættere samarbejde med den offentlige sygehussektor er mindst med en opbakning på kun 37 pct. af virksomhederne.

Figur 26. Andel af privathospitalerne der er meget enige og overvejende enige i, at samarbejdet mellem den offentlige og private sygehussektor kan udvikles inden for følgende områder

