



Dato 08-11-2024

1-01-72-64-08

Side 1

Revideret referat fra møde i Det regionale samarbejdsudvalg med privathospitaler d. 9. september 2024

Obs: Tilføjelser er markeret med **

Referat sendes til:

Sundhed Danmark

Jakob Rixen, branchedirektør

Emilie Sofia Sonnenschein, sundhedsfaglig konsulent

Sundhed Danmarks medlemmer

Øvrige private samarbejdssygehuse

Speciallægerne Plastikkirurgisk Klinik Aarhus

Progardia Healthcare Aps

Danske Speciallæger

Øjenkirurgisk Klinik Aarhus

Region Midtjylland

Poul Michaelsen, koncerndirektør

Thomas Larsen, lægefaglig koncerndirektør

Nils Falk Bjerregaard, lægefaglig direktør, Regionshospitalet Horsens

Claus Brøckner Nielsen, lægefaglig direktør, Hospitalsenhed Midt

Flemming Bøgh Mikkelsen, kontorchef, Sundhedsplanlægning

Line Bjørnbak Ballegaard, AC-fuldmægtig, Sundhedsplanlægning

Andreas Götke, specialkonsulent, Sundhedsplanlægning

Karoline Steen Jensen, AC-fuldmægtig, Sundhedsplanlægning

Referat:

1. Godkendelse af dagsorden

Dagsorden blev godkendt med en tilføjelse af et ekstra punkt vedrørende, hvordan det private italesættes i samarbejdet mellem det offentlige og private, som vendes under Eventuelt (punkt 7).

2. Orientering om Region Midtjyllands forbrug på privathospitaler og forventninger til resten af 2024 og 2025

Region Midtjylland orienterer om udviklingen i forbruget på privathospitaler samt forventninger til forbruget i resten af 2024 og 2025. Region Midtjylland forventer ca. det samme forbrug i 2024 som 2023.

Region Midtjylland sætter pris på den hjælp, der modtages fra privathospitalerne, samt samarbejdet generelt.

Sundhed Danmark gør opmærksom på, at tilbudsindhentning ikke er en god praksis ift. samarbejdet. Region Midtjylland tilkendegiver, at det heller ikke er optimalt for regionen planlægningsmæssigt, men i dette tilfælde er der tale om udefrakommende faktorer, som regionen forsøger at håndtere bedst muligt inden for de givende rammer (ekstra midler med regionernes økonomiaftale for 2025 til løft af sundhedsområdet i 2024).

Regionen forventer, at der vil gå flest patienter ud på de områder, hvor regionen har private samarbejdsaftaler og har indgået midlertidige samarbejdsaftaler.

Regionen indgår midlertidige samarbejdsaftaler i 2024 for at kunne benytte sig af direkte visitering og dermed mindske ventetiden i regionen.

Sundhed Danmark opfordrer til, at der på de områder, hvor der ikke er en samarbejdsaftale, kommer mere opsøgende kontakt til patienterne.

3. Regionens forventninger til kommende udbud. Derudover ønskes en dialog om brug af miniudbud med kort løbetid (Sundhed Danmark)

Region Midtjylland orienterer om igangværende udbud inden for organkirurgi og ortopædkirurgi med forventet opstart til december 2024.

Regionen præciserer at grunden til, at akuttakster nævnes i forbindelse med nye udbud er for at sikre, at aftalerne ikke bliver dyre end gældende akuttakst, *og såfremt der bliver afgivet et bud, der er højere end akuttaksten vil denne pris være gældende, når akuttaksterne ophæves.*

Regionen vil i forbindelse med de igangværende udbud understrege, at der med *gældende akuttakster* henvises til akuttaksterne i regeringens akutplan og ikke eventuelle fremtidige akuttakster.

Regionen ønsker, at flere patienter benytter sig af at komme på privathospital i 2024 end hvad tilfældet er, og derfor har regionen valgt at lave midlertidige samarbejdsaftaler på udvalgte områder for at kunne etablere direkte visitering.

I forbindelse med de offentliggjorte udbud udtrykker Sundhed Danmark et ønske om, at regionen deler udbud op i mindre stykker, da det kan være svært at lave en rabatsats på hele området. Dette er også i forhold til, at nogen privathospitaler ønsker ikke at være tilmeldt på enkelte koder inden for specialet og dermed ikke kan leve op til kravet om, at man skal have alle koder inden for specialet.

Sundhed Danmark opfordrer generelt til mere markedsdialog i forbindelse med udbud.

Region Midtjylland sætter pris på inputs, men fortæller, at det har været praksis i flere år at få en samlet pris, da det blandt andet gør det mere gennemsigtigt i forhold til at vurdere vinderen.

I forhold til angivelse af volumen i udbud og privathospitalernes mulighed for at varetage mængderne anerkender regionen, at det er en svær opgave og at det kan virke usikkert for privathospitalerne at byde på opgaven. På samme måde oplever regionen, at det er svært at fastsætte volumen, da sundhedsområdet til tider er meget dynamisk og uforudsigeligt.

4. Drøftelse af forventninger til det gode samarbejde mellem Region Midtjylland og privathospitaler og -klinikker (Sundhed Danmark)

Region Midtjylland orienterer om regionens arbejde med transformation samt en prøvehandling i forbindelse med endt udredning på privathospitaler.

Region Midtjylland orienterer om en prøvehandling, hvor patienter på udvalgte områder afsluttes til det offentlige efter endt udredning på et privathospital. Hvis prøvehandlingens godkendes politisk, vil det være inden for prostata og rygområdet.

Sundhed Danmark anerkender, at intentionen om at aflive myter er god, men finder modellen uhensigtsmæssig for samarbejdet og patienterne. Sundhed Danmark mener dog ikke, at modellen fra Region Nordjylland er en optimal løsning, da de ikke mener, at modellen er patientvenlig. Dette er grundet, at patienten oplever for mange kontakter. Sundhed Danmark mener også, at modellen er problematisk, da man i Nordjylland har privathospitaler, der stoppede aftaler, da de ikke kunne stå fagligt inde for udredningen i *patientforløbene, da nogle patienter f.eks. skulle koloskoperes flere gange, når behandlingen ikke kunne foretages i forbindelse med udredningen.* Derudover blev der gjort opmærksom på en øget risiko dobbeltundersøgelser med denne model.

Region Midtjylland lægger vægt, at transformationen også handler om, at man ikke overbehandler patienterne. 20% af det, der laves i sundhedsvæsenet er overbehandling og det kan også være skadeligt. *Intentionen med forsøgsordningen er blandt andet at undersøge myten om, at privathospitalerne behandler oftere end de offentlige hospitaler.*

Sundhed Danmark fortæller, at der allerede laves *ikkeoperative behandlinger* på privathospitaler, men ikke på patienter fra regionen, da der ikke findes takster for *ikkeoperative behandlinger* i DUF-aftalen. *Patienterne der ikke har behov for operation bliver derfor tilbagehenvist til regionen til et fysioterapeutisk forløb.*

Sundhed Danmark vil tage dette punkt med videre til forhandlingerne med Danske Regioner.

5. Manglende registrering af udredningsretkoder

Region Midtjylland har i de nationale data vedr. udredningsret og ventetid til behandling kunnet konstatere, at nogle privathospitaler ikke får registreret alle de obligatoriske koder vedr. ret til hurtig udredning og ventetid til behandling, som er obligatoriske at registrere og nødvendige for at forløbene indgår i den nationale monitorering. Privathospitalerne bedes have opmærksomhed på at foretage de påkrævede registreringer.

Region Midtjylland fremhæver, at der har været en proces internt i regionen i forhold til at kunne leve op til patientrettighederne. Der udredes nu til tiden i 75% af forløbene. De private tæller også med i denne statistik.

Sundhed Danmark angiver, at der er en fælles interesse i at få indberettet korrekt. I tilfælde af, at der er problemer med enkelte privathospitaler, så opfordres der til at henvende sig direkte til dem.

6. Næste møde

Region Midtjylland vil gerne invitere til et nyt virtuelt møde d. 24. februar 2025 kl. 15:30-17:00.

7. Eventuelt

Sundhed Danmark udtrykker et ønske om, at man i forbindelse med sager omkring hjemtagning af patienter undgår at italesætte det som om, at man ønsker at begrænse den private aktivitet. Der opfordres i stedet til, at det italesættes på en måde, hvor det handler om at optimere samarbejdet.

Derudover mener Sundhed Danmark, at der er et godt samarbejde, men de opfordrer til, at man holder den gode tone.