

**Referat af det 3. møde i det regionale samarbejdsudvalg, den 1. oktober 2008, Regionshuset Viborg**



**Til stede:**

Bent Wulff Jacobsen (SPPD), Søren Kjeldsen, (SPPD), Uffe Raundahl (suppleant for Jens Fromholt Larsen), Torben Møller-Christensen (SPPD), Speciallæge Louise F. Grymer, Martin Falch Rasmussen, Memira

6. oktober 2008

Peter Ravn Riis

Tel. +45 8728 4459

peter.riis@stab.rm.dk

Leif Vestergaard Pedersen, Region Midtjylland, Lars Dahl Pedersen, Regionshospitalet Silkeborg, Cheflæge Anne Thomassen, Århus Sygehus, Cheflæge Christian Møller-Nielsen, Regionshospitalet Silkeborg

Side 1

**Afbud:**

Cheflæge Per Østergaard Jensen, Hospitalsenheden Vest

**Sekretariat:**

Flemming Bøgh Mikkelsen, Katrine Gimm og Peter Ravn Riis, Region Midtjylland (ref.)

**1. Udvalgets sammensætning**

Ikke-SPPD medlemmer i regionen har haft mulighed for at tilkendegive deres interesse i deltagelse i udvalget. Blandt de interesserede har Forretningsudvalget i Region Midtjylland udpeget Louisa F. Grymer og en repræsentant for Memira til udvalget.

Den endelige sammensætning af udvalget betragtes nu som værende på plads.

**2. Godkendelse af referat**

Af referatets pkt. 3 fremgår det, at der var enighed om, at skemaet vedr. kapacitetsoversigt ikke skal opdateres hver måned. Bent Wulff Jacobsen bemærkede, at man fra SPPD's side gerne ser oversigten opdateret på månedsbasis.

Ellers blev referatet godkendt.

### **3. Status på kapacitetsoversigter**

Jf. samarbejdsaftalen skal der udarbejdes en oversigt over kapaciteten på de private klinikker. Bent Wulff Jacobsen har udarbejdet et skema til dette, som også anvendes i Region Nordjylland. Skemaet blev præsenteret på sidste møde, og har været rundsendt til kommentering i udvalget.

Bent Wulff Jacobsen orienterede kort om formålet med oversigten, hvor der er lagt vægt på simpelhed og overskuelighed. Det er derfor ikke alle behandlingstyper der er nævnt. Fx blev det bemærket, at der inden for ØNH-området manglede koder.

Når skemaet udfyldes, er der derfor mulighed for at tilføje bemærkninger/supplerende beskrivelser i en særskilt kolonne, hvis der er behov herfor. Oversigten udsendes til de private klinikker i uge 40.

Samarbejdsudvalget vil løbende drøfte behovet for at indhente opdateringer til skemaet. Indtil videre mener Region Midtjylland dog ikke, at det er nødvendigt at opdatere skemaet på månedsbasis som i Region Nordjylland.

### **4. Drøftelse af revideret patientmodel og udbud**

Siden drøftelsen af patientmodellen på sidste møde, er der udarbejdet et endeligt udkast til retningslinjer for prioritering og visitation af patienter under suspensionen af det udvidede frie sygehusvalg. Modellen bygger på en inddeling i tre patientgrupper med differentierede ventetider (bilag 4 udsendt med dagsorden).

Modellen skal til politisk behandling i Region Midtjyllands Forretningsudvalg den 7. oktober, og forventes endelig godkendt i Regionsrådet den 22. oktober. Modellen har ligeledes været til høring i alle regionens specialeråd.

Udvalget drøftede følgende:

- **Monitorering af forbruget**

Region Midtjylland vil løbende følge forbruget på de private hospitaler/klinikker. Opgørelser fremlægges løbende for samarbejdsudvalget, med henblik på at opfylde kravene i Økonomiaftalen for 2009. Region Midtjylland skal i perioden 26. juni 2008 til 31. juni 2009 bruge 186 mio. kr. på privathospitalerne.

- **Opdelingen i ventetider på 1 måned og 3 måneder**

SPPD forhørte sig om baggrunden for opdelingen af ventetider i henholdsvis en og tre måneder. Opdelingen skyldes primært et ønske om differentierede ventetider, og dels en skelen til andre regioner, hvor man benytter samme tidsfrister. Pga. den særlige økonomiske situation i Region Midtjylland har regionen – i modsætning til flere andre regioner – valgt en model med gruppe-3 patienter, som kun tilbydes mulighed for omvisitering til privathospital såfremt dette er muligt inden for den samlede økonomiramme for forbruget på privathospitaler.

- **Visitationen af patienter i de enkelte patientgrupper**

Visitationen af patienter i de tre patientgrupper foretages af den visiterende læge på afdelingen hvortil patienten er henvist. Det er således udelukkende en lægefaglig vurdering der afgør, hvilken patientgruppe patienten tilhører. Såfremt der opleves store uregelmæssigheder i visitationspraksis, kan dette indbringes for samarbejdsudvalget.

- Ophør af standardaftaler med Danske Regioner

Som en del af aftalen vedr. suspension af det udvidede frie sygehusvalg bortfalder de nuværende standardaftaler mellem Danske Regioner og de private aftaleklinikker. I den forbindelse er der behov for en overgangsordning indtil udbudsrunderen er gennemført, således der også efter den forventede suspension kan henvises patienter til de private aftalesygehuse og -klinikker.

Der var i samarbejdsudvalget enighed om at benytte en overgangsordning, hvor takstkataloget for 2008 videreføres med de samme priser og betingelser som hidtil. Overgangsordningen skal gælde indtil en udbudsrunder er gennemført.

- Status på udbudsprocessen

Flemming Bøgh orienterede om status på udbudsprocessen. Region Midtjylland arbejder på en model, hvor udbuddet opdeles på DRG-grupper. Modsat tidligere, hvor hensigten var at lave udbud indenfor et begrænset antal behandlingstyper ("bruttolisten"), er tanken nu at udbyde et større antal. Tildelingskriteriet bliver udelukkende prisen. I forhold til kvalitet, skal der som minimum leves op til krav svarende til kravene i de nuværende standardaftaler med Danske Regioner. Aftalerne er tænkt som rammeaftaler uden volumengaranti.

SPPD påpegede, at det ville være hensigtsmæssigt med muligheden for en graduering af tilbuddet afhængig af antal, jf. det netop gennemførte udbud af MR-scanninger. Der var desuden ønske om muligheden for at lave aftaler med antalsmæssig benævnelse, fx antal operationer pr. uge, hvilket vil sikre en mere fornuftig planlægning. Region Midtjylland vil overveje disse forhold i den videre planlægning af udbudene.

Udbuddet forventes gennemført med kontraktstart 1. december eller 1. januar. Region Midtjylland vil desuden søge at indgå mindre samarbejdsaftaler (dog: hvis værdien af aftalen overstiger 500.000 kr., skal der gennemføres udbud, hvilket sætter en begrænsning for denne type aftaler).

- Samarbejdsudvalgets rolle

Såfremt der i forbindelse med gennemførelse af udbuddet opstår tvister, fx vedr. tildeling, tærskelværdier eller lign., kan disse tages op i samarbejdsudvalget.

## **5. Evt.**

Leif Vestergaard Pedersen orienterede om, at regionen arbejder med modeller for en bedre udnyttelse af kapaciteten på regionens hospitaler efter friklinikkprincipperne. Hensigten er bl.a., at de hospitalsansatte læger skal have mulighed for at leje sig ind i hospitalets lokaler/faciliteter, og tilbyde sig på linje med øvrige private klinikker. Dette er dog fortsat under udarbejdelse.

Såfremt ovennævnte model gennemføres, vil beløbet brugt på denne type aftaler indregnes i de 186 mio. kr. regionen er forpligtiget til at bruge på privathospitaler/klinikker i suspensionsperioden.

Der var ingen bemærkninger til dette.

#### *Henvendelser til udvalget*

Samarbejdsudvalget har modtaget flere henvendelser fra private klinikker, hvor der gøres opmærksom på behovet for fortsat omvisitering af patienter under suspensionsperioden, bl.a. vedr. smertepatienter og reumatologiske patienter. Samarbejdsudvalget bemærker, at der også forventes et udbud på disse områder, og at overgangsordningen også vil gælde disse patienter, såfremt de private klinikker accepterer denne løsning.

#### *Næste møde*

Næste møde er fastsat til mandag den 17. november kl. 17-18.30, Regionshuset Viborg.