

**Referat af det 5. møde i det regionale samarbejdsudvalg, den
28. januar 2009, Regionshuset Viborg**

Til stede:

Bent Wulff Jacobsen (SPPD), Søren Kjeldsen, (SPPD), Jens Fromholt
Larsen (SPPD), Torben Møller-Christensen (SPPD)
Leif Vestergaard Pedersen (Region Midtjylland), Lars Dahl Pedersen
(Regionshospitalet Silkeborg), Anne Thomassen
(Universitetshospitalet, Århus Sygehus), Christian Møller-Nielsen
(Regionshospitalet Viborg), Per Østergaard Jensen (Hospitalsenheden
Vest)

Sekretariat:

Flemming Bøgh Mikkelsen, Katrine Gimm (ref.)



Dato 05-02-2009

Katrine Gimm

Tel. +45 8728 4457

Katrine.Gimm@stab.rm.dk

Side 1

1. Godkendelse af referat

Der var ingen bemærkninger til referatet.

2. Status på forbrug på privathospitaler/klinikker

Der blev uddelt en let revideret udgave af bilag 2 (vedlagt referat).
Opgørelser over forbrug i DRG-værdi og kr. i perioden 26. juni – 31.
december 2008 blev gennemgået.

Endvidere blev der suppleret med oplysninger vedr. visitation og
antallet af nyhenviste patienter i perioden 7. november 2008 - 19.
januar 2009. Oplysningerne stammer fra Patientkontorets
registreringssystem, hvorfor den del af aktiviteten som vedr. særlige
aftaler (koloskopier og MR-scanninger) ikke inkluderet, da disse
viderevisiteres direkte fra regionens hospitaler.

Det kunne konstateres, at der umiddelbart er tale om et væsentligt
fald af viderevisitationen af patienter til privathospitaler, hvilket også
stemte overens med privathospitalernes oplevelse af situationen. Det
blev aftalt, at oplysningerne fra Patientkontorets registreringssystem
ville blive medsendt referatet og at der så vidt muligt skulle angives
omfanget af aktiviteten vedr. de omtalte koloskopier og MR-
scanninger.

I den forbindelse blev det nævnt, at regionen har fået en henvendelse fra et privat aftalesygehus, da antallet af patienter ikke har været så stort som forventet. Dette bl.a. i forbindelse med aftalen om koloskopier, som er en speciel aftale vedr. afvikling af venteliste på Århus Universitetshospital, Århus Sygehus. Anna Thomassen ville undersøge evt. årsager til dette. I nogle tilfælde har det dog vist sig at være svært at få patienter til at benytte sig af tilbuddet i privat regi, selvom det betyder en længere ventetid. Dertil kommer, at den omtalte aftale vedr. koloskopier er fra medio januar måned.

Leif Vestergaard bemærkede, at opgørelserne i bilag 2 skal forstås således, at det anførte forbrug til resterende del af suspensionsperioden er minimum forbrug i forhold til regionens forpligtelse overfor privathospitalerne/klinikkerne. Leif orienterede om, at status på regionens forbrug og udviklingen af henviste patienter vil blive fulgt nøje og det blev aftalt, at der ultimo februar laves en ny status og at der på baggrund af denne evt. kan igangsættes tiltag, der sikrer, at regionen opfylder sin økonomiske forpligtelse overfor privathospitalerne.

Det er dog forventningen, at henvisningen til privathospitalerne vil stige nu hvor indkøringsperioden med de nye visitationsretningslinjer er ved at være ovre og da regionens klar besked koncept justeres. Således vil der i informationen til de relevante patienter blive gjort bedre opmærksom på, at de opfordres til at kontakte patientkontoret med henblik på at få undersøgt muligheden for hurtigere at blive undersøgt/behandlet på et privat aftalesygehus.

Bent Wulff Jacobsen bemærkede endvidere, at der som sådan er tre fælles udfordringer, nemlig at den økonomiske aftale overholdes, evt. stigende ventelister og ubrugt kapacitet i den private sektor. I forlængelse heraf kunne det være et problem for privathospitalerne, hvis der er stor forskel på forventet forbrug/den kapacitet, som privathospitalerne stiller til rådighed og den kapacitet som reelt bliver forbrugt af regionerne.

Endelig bemærkede Leif, at regionen er underlagt en økonomisk begrænsning i udnyttelsen af den samlede kapacitet (både i den offentlige og private sektor). Dette var SPPD opmærksom på og havde forståelse derfor.

3. Status på udbud

Der blev kort orienteret om indgåelsen af aftaler med ni privathospitaler i forbindelse med udbud af behandlinger i sygdomme i muskler og bindevæv (primært ortopædkirurgi). I forhold til tidligere udmeldte tidsplan over kommende udbud blev det oplyst, at der ved udgangen af februar måned forventes at blive annonceret et udbud indenfor det urologiske område. Andre forstående udbud afhænger af behov. Således ser det fx ikke på nuværende tidspunkt ud til at være et stort behov for at lave udbud af kardiologiske ydelser.

Anne Thomassen orienterede om oplevede udfordringer i forbindelse med at få logistikken til at fungere tilfredsstillende i forbindelse med billeddiagnostiske undersøgelser foretaget af private MR-klinikker. Dette tages op med de relevante MR-klinikker.

På baggrund af et konkret eksempel blev procedurer for behandling af komplikationer efter behandling på privathospital drøftet. Der var bred enighed omkring, at privathospitaler så vidt muligt varetager komplikationer selv og ikke fx blot henviser til egen læge eller skadestue.

Det blev aftalt, at samarbejdsudvalget sender en henvendelse til alle privathospitaler som regionen sædvanligvis benytter, hvor der anmodes om en beskrivelse af procedure og instruks i forbindelse med komplikationer til patienter mv..

I forbindelse med fremtidige udbud og aftaler ser SPPD desuden gerne et større fokus på kvaliteten fx ved, at der fremsættes mere eksplicite forventninger til kvalitet. Det kan dog være svært at vurdere kvaliteten i forbindelse med en tilbudsevaluering, men det overvejes altid hvordan kvalitetshensynet mest hensigtsmæssigt kan inddrages og input hertil er naturligvis velkomne.

4. Afregning og dokumentation

Der blev orienteret om at der i en længere periode har været problemer med et stort antal ubetalte regninger, hvilket til dels skyldes et stort arbejdspress i budgetkontoret, som bl.a. er forårsaget af mangelfuld eller fejlagtig dokumentation:

- Manglende kopi af viderehenvissningsblanket (og blanket 4 brugt i konfliktperioden)
- Fakturaer vedr. behandling fra andre regioners borgere
- Fakturering ofr regionen uvedkommende utensilier mv.
- Fakturaer fra underleverandører

Der kan således være et behov for at få genopfrisket og kommunikeret gældende retningslinjer og evt. få præciseret visse dele af indholdet. Dette kunne være en måde at minimere misforståelser og mangler i dokumentationen, som skal være i orden før betaling til privathospitaler kan finde sted.

Det blev drøftet, om der var behov for at få specificeret hvilke ydelser fra praksissektoren, der kan opkræves betaling for i forbindelse med behandling på privathospital (fx blodprøvetagning hos patientens egen læge bestilt at privathospital). Der var umiddelbar enighed om, at afregningen forventes at følge af den almindelige arbejdsdeling mellem praksis sektor og hospitaler. Den konkrete arbejdsdeling kan dog tænkes at variere. Sekretariatet vil undersøge nærmere og komme med en tilbagemelding til samarbejdsudvalget.

5. Kapacitetsoversigter

Der var kun modtaget en enkelt tilbagemelding siden sidst, så oversigten er derfor uændret.

6. Evt.

Jens Fromholt orienterede om, at Privathospitalet Mølholm har oprettet en uddannelsesstilling som fedmekirurg (varighed ½ år).

Sekretariatet orienterede om at Sundhedsstyrelsen har udmeldt, at det ikke er muligt at oprette privathospitaler som brugere af eSundhed (via ePortal) før i løbet af februar. Indtil da vil regionen være behjælpelig med at foretage udtræk fra ePortal til de relevante aftalesygehuse til brug i forbindelse med afregning og dokumentation (anmodning om brugeroprettelse rettes til esundhed@sst.dk, desuden er en digital signatur påkrævet – fås gennem DanID).

Resume vedr. aftaler på mødet

- Sekretariatet udsender med referatet en tilrettet oversigt over foreløbig forbrug, oversigt over nyhenviste patienter og skøn af forbrug i forbindelse med koloskopier og MR-scanninger
- Ultimo februar udsendes ny opgørelse over forbrug til samarbejdsudvalget
- Tidspunkt for nyt møde i udvalget afventer som udgangspunkt denne opgørelse
- Samarbejdsudvalget fremsender en anmodning til alle relevante privathospitaler/klinikker vedr. beskrivelse af procedurer og information til patienter i tilfælde af opståede komplikationer
- Anne Thomassen undersøger visitation på Århus Universitetshospital, Århus Sygehus i forbindelse med koloskopier.
- Praksis og arbejdsdeling i mellem praksis og hospitalsregi undersøges i relation til fx blodprøvetagning til brug i forbindelse med behandling af patienter på privathospital (og den afregning der efterfølgende måtte finde sted).