

## Referat

### Møde i Det regionale samarbejdsudvalg med privathospitaler Mandag den 15. november 2010



## Deltagere

Bent Wulff Jacobsen, Tina Svendsen, Søren Kjeldsen, Alice Jensen  
(Brancheforeningen for Privathospitaler og Klinikker)

9. december 2010

Ole Thomsen, Lars Dahl Pedersen, Christian Møller-Nielsen, Per Østergaard Jensen, Jette Fuglsang Hansen, Katrine Gimm og Uffe Melgaard Pedersen (Region Midtjylland)

Uffe Melgaard Pedersen  
uffe.m.pedersen@stab.rm.dk  
Tlf. 8728 4464

## 1. Præsentation og godkendelse af referat fra sidste møde

RM opfølger på punkt 1 i forhold til referatet fra sidste møde. Patientkontoret kontakter Margot Madsen for at indlede en dialog vedrørende problematikken vedrørende manglende oplysning til patienter om det udvidede frie sygehusvalg.

Jævnfør punkt 4 i referatet fra mødet den 4. marts 2010 udarbejdede Århus Sygehus et udkast til aftale om intensivkapacitet, som drøftes ved kommende møde. BPK orienterede om, at der vedrørende overvejelser fra sidste møde om mulighederne for en mere jævn fordeling af operationer med potentielt behov for efterfølgende indlæggelse på intensivafsnit er sket en udjævning. RM vender tilbage til BPK, om der fortsat er ønske om at indgå aftale på området eller ej.

BPK orienterede om, at der er stor intraregional forskel på køb af ydelser på hospitalerne. BPK fremførte et eksempel med køb af blodprøver, hvor der var stor forskel på priserne herfor inden for regionen.

*Det blev besluttet, at BPK forelægger 5-7 eksempler på store prisforskelle for samme ydelse på tværs af regionen. RM vil tage dette op i Danske Regioner med henblik på en harmonisering af priserne. Inden næste møde vil RM være kommet med et bud på harmonisering inden for området.*

*Efterfølgende har Patientkontoret taget kontakt til BPKs patientvejleder, som har oplyst, at manglerne vedr. information til patienter primært bestod i problemer i forbindelse med implementering af klar besked konceptet i starten af 2010. Problemet har ikke længere sam-*

me omfang, selvom der stadig er plads til forbedringer. Patientkontoret kunne oplyse, at der et vedvarende fokus på denne opgave. Det indebærer bl.a. møder på afdelinger om brugen og vigtigheden af klar besked konceptet, således patienterne bliver informeret korrekt og rettidigt.

## 2. Sundhedsstyrelsens specialeplanlægning

RM ønskede en opgørelse for, hvor mange og hvilke patienter privathospitalerne og privatklinikkerne behandler som specialiseret behandling. BPK svarede hertil, at det vil være vanskeligt at udforme en sådan opgørelse, da der ikke er specifikke koder for området. Denne problemstilling slår især i gennem på det ortopædkirurgiske område (især skulder, hånd og fod/ankel).

*Det blev besluttet, at der fremadrettet arbejdes hen imod, at registreringer indeholder, om der er tale om en specialiseret behandling eller ej.*

## 3. Drøftelse af problemer med afregning og dokumentation

RM oplyste, at der igen var mange fejl i de modtagne fakturaer og dokumentationen fra privathospitalerne, hvilket er ressourcekrævende og forsinker betalingen af fakturaer. Endvidere kan registreringen på de enkelte privathospitaler og klinikker glippe i forhold til registrering om det er udvidet frit valg eller privat samarbejdssygehus.

BPK udtrykte en generel tilfredshed med RM's betalinger af fakturaer. BPK oplevede dog, at fejl i én regning kan udløse manglende betaling af samtlige regninger fra de enkelte privathospitaler og klinikker, hvilket ikke er hensigtsmæssigt. RM kunne ikke genkende sådan fremgangsmåde.

RM drøfter problemstillinger i forhold til fejl og mangler i forbindelse med fakturaer og dokumentation med de enkelte privatsygehuse.

## 4. Orientering om status på audit af fedmekirurgi

BPK kunne orientere om de foreløbige resultater fra audit, mens de endelige resultater vil forelægge primo 2011.

## 5. Orientering om forbrug på privathospitaler og status på (nye) udbud

RM orienterede om, at der snarest forventes udbudsmateriale for plastikkirurgi, fedmeoperationer og skopier. Plastikkirurgi dækker over mammeduktion og abdomen pendens.

## 6. Orientering om elektivt visitationscenter v. Region Midtjylland

Lars Dahl orienterede om elektivt visitationscenter (EVC). Projektet starter op på Idrætsklinikken, Århus Sygehus. Patienter, som ikke kan tilbydes tid inden for behandlingsfristen sendes videre til EVC, som forsøger at finde en tid inden for behandlingsfristen på andre af regionens sygehuse. Herefter orienteres patienten om dens muligheder for behandling på andet sygehus, men med kortere ventetid. Projektet forventes at starte op for idrætsområdet i hele regionen, hvor hofte-området måske tages med.

## 7. Eventuelt

BPK spurgte til regionens situation for praksislæger i Vestjylland og kommende tiltag på området. RM svarede hertil, at der fremadrettet arbejdes med større praksisser samt muligheden for at leje sig ind i praksisser frem for at skulle købe egen praksis. Tiltagene

forventes at kunne tiltrække flere praksislæger til området. BPK henviste her til tiltag i udlandet, hvor der er større samarbejde mellem den private og offentlige sektor på sundhedsområdet, hvilket kan lægge til grund for kommende samarbejde.

*Det blev besluttet, at BPK kan kontakte RM med henblik på en videre drøftelse af mulighederne for samarbejde.*