

**Referat af det 4. møde i det regionale samarbejdsudvalg, den
17. november 2008, Regionshuset Viborg**



Til stede:

Bent Wulff Jacobsen (SPPD), Søren Kjeldsen, (SPPD), Jens Fromholt
Larsen (SPPD),

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

27. november 2008

Peter Ravn Riis

Tel. +45 8728 4459

peter.riis@stab.rm.dk

Side 1

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

1. Godkendelse af referat

Bent Wulff Jacobsen indvendte mod pkt. 5 i referatet, at man ikke fra
SPPD's side opfatter udgifter til friklinikker eller lignende aftaler på
offentlige sygehuse som en del af behandlingskapaciteten på private
sygehuse, jf. den indgående aftale mellem Sundhedsministeriet, SPPD og
Danske Regioner.

Leif Vestergaard bemærkede, at hvorvidt en sådan model kan betragtes
som en del af den private kapacitet, må afhænge af den konkrete
udformning af modellen. En model på private vilkår vurderes dog ikke at
blive aktuel i suspensionsperioden (jf. orienteringen under pkt. 5 – evt.).

2. Kapacitetsoversigter

De indsendte oversigter tyder på en vis forskellighed i opfattelsen af
forudsætningerne for indmeldingen. Nogen har indmeldt den reelle
kapacitet baseret på et gennemsnit af tidligere måneder, mens andre har
indmeldt den estimerede maksimale kapacitet inden for hvert enkelt
område (og under forudsætning af mulighed for rekruttering af personale).

Den udarbejdede oversigt er derfor primært et udtryk for den maksimale
kapacitet, der ville kunne tilvejebringes, men ikke nødvendigvis samtidig
inden for samme område.

Den største kapacitet er inden for det ortopædkirurgiske område. Herefter følger de organkirurgiske, kardiologiske, gynækologiske, radiologiske og urologiske specialer. På flere af områderne forventes kommende udbud (jf. pkt. 4).

Oversigten vil blive opdateret inden hvert møde i udvalget. Såfremt der er væsentlige ændringer til det tidligere indmeldte, bedes de private hospitaler/klinikker derfor indmelde dette løbende til udvalget (peter.riis@stab.rm.dk).

3. Status på forbrug

De foreløbige opgørelser viser, at forbruget efter konflikten (anslået 21,5 mio. kr./mnd.) er væsentligt højere end gennemsnittet for perioden 4. kvartal 07 – 1. kvartal 08 (15,5 mio. kr./mnd.).

Der var enighed om at benytte kr.-værdien som den retvisende opgørelse af forbruget.

Region Midtjylland henledte opmærksomheden på en uoverensstemmelse mellem juni-aftalen (ministeriet - Danske Regioner - SPPD) og bemærkningerne til lovforslaget. I juni-aftalen fremgår det, at minimumsforpligtelsen opgøres for hele perioden, hvor retningslinjerne gælder (fra 26. juni), mens det ifølge bemærkningerne til lovforslaget kun er i suspensionsperioden (fra 7. november).

Der var enighed om, at der som hidtil tages udgangspunkt i retningslinjerne i juni-aftalen.

4. Status på udbud og udbudsformer

Nedenstående oversigt viser en foreløbig tidsplan for udbud af sundhedsydelser. Hvor der ikke er gennemført udbud, er overgangsordningen – med videreførelse af vilkårene fra de gamle aftaler - fortsat gældende.

De foreløbige udbud er gennemført som rammeaftaler uden omsætningsgaranti. Det er dog også mulighed for, at regionen vil afprøve andre udbudsformer i de kommende udbud.

Område	Periode*
MR-scanninger	Juli-sept. 08
Ortopædkirurgi	Nov.-dec. 08
Koloskopier (fra Århus Sygehus)	Nov.-dec. 08
Urologi	Dec.-jan. 08-09
Kardiologi	Dec.-jan. 08-09
Organkirurgi	
Grå stær	

*Forventet

Udbudene kan løbende følges på regionens hjemmeside.
<http://www.rm.dk/om+regionen/indkøb/udbud>

5. Evt.

Lars Dahl Pedersen orienterede om den foreløbige planlægning vedr. udnyttelse af ledig kapacitet efter friklinikkprincipperne på regionshospitalerne i Ringkøbing og Grenaa. Sagen behandles på mødet i Regionsrådet den 19. november. Se dagsorden og sagsfremstilling på nedenstående link (pkt. 7).

http://www.rm.dk/files/Politik/Dagsordener/RR191108/Dagsorden_RR191108_aaben.pdf

SPPD bemærkede, at dette ikke bør influere på det samlede forbrug på private klinikker i suspensionsperioden, med mindre der er tale om et privat foretagende på lige vilkår med øvrig privat virksomhed, f.eks. i forhold til husleje og øvrige faste udgifter.

Parterne ser dog ikke noget til hinder for, at nye private klinikker kan indgå i det samlede forbrug i suspensionsperioden.

Næste møde

Næste møde afholdes efter jul (dato følger).