

Sparekatalog 2011: Fælles temaer om struktur – strukturbesparelser på fertilitetsområdet



1. Indledning

Med dette forslag foreslås det at samle fertilitetsbehandlingen i Region Midtjylland på to matrikler, på ÅUH Skejby og RH Horsens. Det indebærer, at aktiviteten på IVF-klinikken i Skive flyttes til Regionshospitalet i Horsens. IVF-klinikken i Horsens etablerer i givet fald en udetjeneste i Viborg med henblik på at fastholde et tilbud i området – hvilket dermed også vil være et tilbud for de patienter, som kommer fra Region Nordjylland.

12. maj, 2010

Det samlede besparelsesprovenu for forslaget forventes at udgøre ca. 4 mio. kr.

Status på området:

Fertilitetsbehandling ydes til par, der af medicinske årsager har brug for hjælp til befrugtning. Behandlingen består af IVF (in vitro fertilisation, reagensglasbehandling), ICSI (IVF med mikroninsemination), TESA/TESE (operativ udhentning af sædceller), Insemination (IUI- og IUI-D) og ægdonationsbehandling.

Fertilitetsbehandling er ikke omfattet af ventetidsgarantien. Alle barnløse par skal som led i deres behandling møde på klinikken 6-8 gange for hvert graviditetsforsøg. Tilstedeværelsen af udetjeneste i Viborg betjent af Fertilitetsklinikken i Horsens vil muliggøre, at borgere, som ud fra en geografisk betragtning har kortere til Viborg, kun skal aflægge besøg i Horsens 1-2 gange i forløbet.

Fertilitetsbehandling på offentlige klinikker gives i dag til alle par, der retter henvendelse med ønske herom. For IUI, IVF, ICSI, TESA og ægdonations-behandling er der imidlertid særlige regler i lovgivningen, jf. Lov om kunstig befrugtning i forbindelse med lægelig behandling, diagnostik og forskning m.v.:

- 1) Der skal være en medicinsk årsag til behandlingen.
- 2) Kvinden må ikke være fyldt 40 år.
- 3) Parret må ikke have fælles børn
- 4) Enlige kvinder eller et par, som har fået et barn ved kunstig befrugtning, og som efter endt behandling fortsat har nedfrosne æg, kan få opsat æg med henblik på at få flere børn.

Herudover kan tilbydes behandling til enlige kvinder og lesbiske par uden børn. Behandling med kunstig befrugtning, der finder sted efter bestemmelserne i §1a, er omfattet af sundhedslovens regler om vederlagsfri behandling.

Der findes 3 tre offentlige fertilitetsklinikker i regionen: Århus Universitetshospital, Skejby, Regionshospitalet Brædstrup og Regionshospitalet Skive. Fertilitetsklinikkerne er tilknyttet de gynækologisk-obstetriske afdelinger. Derudover foregår fertilitetsudredning og -behandling på de øvrige specialafdelinger og i speciallægepraksis.

Det kan oplyses, at fertilitetsklinikken i Brædstrup flyttes til Regionshospitalet Horsens, som et led i udmøntningen af en pulje til anlægsprojekter afsat i finansloven for 2010 (udmøntningen blev godkendt af Regionsrådet d. 24. februar 2010). Fertilitetsbehandling på højt specialiseret niveau varetages på AUH, Skejby.

Det kan endelig oplyses, at et forslag om at samle fertilitetsbehandlingen på én matrikel indgik i spareforslagene vedrørende budgettet for 2009. Det blev med budgetvedtagelsen besluttet (møde i Regionsrådet d. 24. september 2008), at alle klinikker skulle fortsætte. Hver klinik skulle effektivisere og udbygge svarende til 2,8 mio. kr. (gennem produktivitetsforøgelse for 1,4 mio. kr. og øgede indtægter for 1,4 mio. kr.).

2. Økonomi og aktivitet

Tabel 1 illustrerer besparelspotentialet ved samling af fertilitetsbehandlingen på 2 matrikler.

Der er en DRG-værdi svarende til ca. 28,6 mio. kr. for så vidt angår aktiviteten på IVF-klinikken i Skive. I forhold til fertilitetsområdet er det ikke muligt at anvende den generelle DRG-spilleregulering om, at der overføres 50% af DRG-værdien til modtagende enhed, da dette vil være en overkompensation.

Der tages i beregningen udgangspunkt i bogførte udgifter, regnskab 2009, + 15 % overhead for IVF klinikken i Skive, i alt 13,08 mio. kr. Heraf overføres 69% af udgifterne til videreførelse af aktiviteten på RH Horsens, svarende til 9,021 kr., hvilket udgør ca. 31% af DRG-værdien for aktiviteten på IVF-klinikken i Skive.

Som det fremgår af tabellen bliver der med denne model ca. 4 mio. kr. til de fælles strukturbesparelser.

Tabel 1. Opgørelse af nettobesparelse, IVF-klinikken Skive, p.a, mio. kr.

Emne/aktivitet	
Lukning af IVF-klinik Skive	13,08
Ramme til drift af IVF-aktivitet i Horsens	9,02
Samlet besparelse	4,06

Det skal i forhold til opgørelsen af økonomien på fertilitets-området bemærkes, at IVF-klinikken i 2009 havde indtægter fra Region Nordjylland på 4,280 mio. kr., og i 2008 for 4,542 mio. kr. Region Nordjylland har tidligere signaleret, at de vil trække hjem på dette område, men det er endnu ikke sket.

I forhold til den ramme, som skal tilføres RH Horsens, vil en del af beløbet svarende til de udenregionale indtægter kun blive udløst i det omfang, at patientgrundlaget fra især Region Nordjylland fastholdes.

3. Afledte konsekvenser:

Service: Den samme kapacitet til varetagelse af fertilitetsbehandling fastholdes, og der forventes således ingen ændringer i ventetider til behandling.

Der vil være øget transport til behandlingssted og deraf følgende øgede udgifter til befordringsgodtgørelse. Det søges i videst muligt omfang at reducere generne ved lang transporttid ved at oprette en udetjeneste i Viborg.

En forholdsvis stor andel af aktiviteten på fertilitetsklinikkerne i Region Midtjylland vedrører patienter fra andre regioner. I det omfang, at der sker udbygning af kapaciteten i andre regioner, kan det nødvendiggøre kapacitetstilpasninger.