

## Høreapparatbehandling i Region Midtjylland

Regionsrådet besluttede i forbindelse med behandling af budget 2019, at der skal laves en analyse af høreområdet med henblik på at finde konkrete måder til at nedbringe ventetiderne på høreapparatbehandling.

Endvidere er der med finansloven for 2019 afsat midler til i perioden 2019-2022 at nedbringe ventetiderne til høreapparatbehandling. Regionsrådet udmøntede finanslovsmidler for 2019 på møde den 27. februar 2019.

I dette notat behandles således:

- Analyse af høreområdet med henblik på, hvordan ventetiderne til høreapparatbehandling kan mindskes
- Forslag til udmøntning af finanslovsmidler for 2020-2022

Dato 20.8.2019

Claus Meldgaard

Tel. +45 20287753

Claus.meldgaard@stab.rm.dk

Som det fremgår af dette notat, er der meget lange ventelister og ventetider til offentlig høreapparatbehandling. Dertil kan det forventes, at presset på kapaciteten vil stige de kommende år som følge af den demografiske udvikling med flere ældre, ligesom den teknologiske udvikling med mindre og smartere høreapparater sandsynligvis vil medføre, at flere borgere med hørenedsættelse vil efterspørge et høreapparat.

### 1. Beskrivelse af området

#### 1.1 Nuværende organisering i region Midtjylland

Høreapparatbehandling af voksne kan groft inddeles i to patientkategorier:

- Kompliceret høretab, som skal varetages af hospitalerne
- Ukompliceret høretab, som kan varetages både i offentlig og privat regi.

Børn med høretab skal behandles på hospitalerne.

I Region Midtjylland er der to selvstændige øre-, næse-, halsafdelinger på henholdsvis Aarhus Universitetshospital og Hospitalsenheden Vest.

Aarhus Universitetshospital har tilbud om ukompliceret høreapparatbehandling på tre lokale klinikker i henholdsvis Aarhus, Randers og Horsens.

På Aarhus Universitetshospital varetages kompliceret høreapparatbehandling på Audiologisk Klinik. Endvidere varetager Audiologisk Klinik også ukompliceret høreapparatbehandling for patienter med et samtidigt psykisk eller fysisk handicap eller meget svagelige ældre patienter.

Hospitalsenheden Vest varetager både kompliceret og ukompliceret høreapparatbehandling på hospitalerne i henholdsvis Holstebro og Viborg.

Ud over høreapparatbehandling på hospitalerne har Region Midtjylland indgået en aftale om ukompliceret høreapparatbehandling med Center for Kommunikation i Herning, som varetager 700 forløb pr. år. Høreapparatbehandlingen sker med lægefaglig back up fra Hospitalsenheden Vest.

Patienter over 18 år med ukompliceret høretab har desuden mulighed for at vælge høreapparatbehandling på privat høreklub med offentligt tilskud.

Her er høreapparatet borgerens ejendom, og borgeren kan frit vælge høreapparat. Borgeren får et tilskud på 4.108 kr. for behandling af 1. øre og 2.369 kr. for behandling af 2. øre – i alt 6.477 kr. Hvis høreapparatet er dyrere, må borgeren selv betale det resterende beløb.

I henhold til loven skal de private forhandlere tydeligt oplyse patienten om muligheden for at få et høreapparat, der ikke overstiger tilskuddet.

### **1.2 Proces når borgeren skal have høreapparat**

Patienten skal undersøges af en speciallæge i øre-næse-halssygdomme inden vedkommende kan blive henvist til høreapparatbehandling eller være berettiget til tilskud hos privat leverandør

I de fleste tilfælde undersøges patienten hos praktiserende øre-næse-halslæge. Nogle høreapparatforhandlere har tilknyttet øre-næse-halslæger, som foretager undersøgelsen og dokumenterer høreapparatbehovet.

Hvis øre-næse-halslægen konstaterer, at patienten kan have gavn af høreapparatbehandling, aftales med patienten, om behandlingen skal foregå offentlig eller privat.

Hvis offentlig

ØNH-lægen henviser patienten til den audiologiske afdeling/klinik, patienten ønsker.

Hvis privat

ØNH-lægen giver patienten en blanket, hvoraf det fremgår, at patienten har ret til tilskud.

Den private høreapparatbutik anmoder regionen om patienttilskuddet ifm. behandlingen.

Patienter har ret til at få udleveret nyt høreapparat hvert 4. år. Hvis det foregår i privat regi, har patienten ret til et nyt tilskud til høreapparatbehandling.

Hvis genudleveringen foregår i offentlig regi udleveres et nyt høreapparat. I offentlig regi kan patienten blive skrevet op til genudlevering efter 3½ år.

I Region Midtjylland kræver genudlevering ikke en henvisning fra øre-næse-halslæge.

Hvis der sker væsentlige ændringer i patientens høretab eller høreapparatet går i stykker, er det muligt at få et nyt høreapparat tidligere end efter 4 år.

## **2. Aktivitet**

### **2.1 Ventetider**

Høreapparatbehandling på hospitalet er omfattet af det almindelige frie sygehusvalg, som giver patienterne mulighed for selv at vælge hvilket offentligt hospital i landet, de vil behandles på. Høreapparatbehandling er derimod ikke omfattet af det udvidede frie sygehusvalg, der giver mulighed for behandling på et privathospital, hvis ventetiden til behandling på hospital overstiger 30 dage.

Der er lang ventetid til høreapparatbehandling på hospitalerne. Det gælder både for kompliceret og ukompliceret høretab. Ventetiderne til høreapparatbehandling ses af tabel 1.

Tabel 1 Antal patienter på venteliste og ventetid til offentlig høreapparatbehandling

	Venteliste Antal patienter august 2019	Heraf ukomplicerede	Heraf komplicerede	Ventetid uger 14.8.19
Holstebro	1.364	682	682	40
Viborg	1.511	755	752	48
Vest i alt	2.875	1.437	1.438	
AUH Audiologisk	2.209		2.209	91
Horsens	481	481		25
Randers	531	531		28
Marselisborg	1.017	1.017		57
AUH i alt	4.238	2.029	2.209	
I alt regionen				
Center for kommunikation	719	719		70

## 2.2 Antal behandlede patienter og henvisninger

### **Data på offentlig høreapparatbehandling**

Som følge af forskellig registreringspraksis på de audiologiske afdelinger/klinikker kan der ikke umiddelbart trækkes sammenlignelige tal på, hvor mange høreapparatbehandlinger, der har fundet sted. Der er sat initiativer i gang med henblik på fremadrettet at ensrette registreringerne.

Opgørelsen i tabel 2 er baseret på antal udleverede høreapparater og gennemsnitlig 1,8 apparat pr. patient.

### **Data på privat høreapparatbehandling**

Antal behandlede patienter hos private høreapparatudbydere i tabel 2 er baseret på, hvor mange patienter, der har fået tilskud til høreapparatbehandling.

Tabel 3 Antal behandlede patienter

	Behandlinger antal unikke cpr.nr. 2018
Holstebro	2.261
Viborg	1.775
Vest i alt	4.036
AUH	1.198
Horsens	748
Randers	511
Marselisborg	640
AUH i alt	3.097
I alt regionen	7.133
Center for Kommunikation	700
Private	8.138
I alt offentlig og privat	15.971

Lokalklinikkerne i Randers, Horsens og Marselisborg har hver en estimeret kapacitet på 840 patienter om året – i alt 2.520 patienter. Bl.a. på grund af udfordringer med at fastholde personale og oplæring af nye medarbejdere har aktiviteten på klinikkerne været ca. 621 patienter under det forventede i 2018. AUH har taget en række initiativer med henblik på fastholdelse

og rekruttering, og forventer derfor, at lokalklinikkerne i 2019 opfylder målet om 840 patienter på hver lokalklinik samt de ekstra patienter som følge af pukkelafvikling i 2019. På baggrund af aktiviteten fra januar – medio august 2019, kan det forventes, at AUH opnår det forventede antal høreapparatbehandlinger i 2019.

Tabel 4 viser hvor mange henvisninger til offentlig høreapparatbehandling, der er kommet til hospitalerne i 2018, og antal henvisninger fremskrevet til 2020 og 2025 som følge af den demografiske udvikling, hvis der ikke sker ændring i henvisningsmønster.

Tabel 4 Antal henvisninger og forventet udvikling

	Henvisninger i 2018	Henvisninger 2020 + 3,5 % (2)	Henvisninger 2025 + 13,3 %
Holstebro	2.995	3.100	3.393
Viborg	2.350	2.432	2.663
Vest i alt	5.345	5.532	6.056
AUH	1.774	1.836	2.010
Horsens	876	907	993
Randers	756	782	858
Marselisborg	1.102	1.141	1.249
AUH i alt	4.508	4.666	5.110
Center for kommunikation	1.008	1.041	1.142
I alt	10.861	11.239	12.308

(2) Danmarks statistik udvikling i borgere > 60 år

Af tabel 2 fremgår, at der i 2018 blev behandlet 8.138 patienter i privat regi, og det kan forventes, at også dette antal stiger sammen med den demografiske udvikling.

### Høreapparater

Høreapparater indkøbes via Amgros.

Gennemsnitsprisen på høreapparater ligger mellem 1.300 kr. og 1.600 kr. pr. apparat. I forbindelse med administrationens beregninger om øget aktivitet på høreapparatområdet, regnes med 1.567 kr. pr. apparat.

### 3. Nationale tiltag

Sundheds- og Ældreministeriet har udarbejdet et udspil om høreområdet i fremtiden. Udspillet er vedtaget af Folketinget og der arbejdes på en bekendtgørelse.

Af Finansloven for 2019 fremgår det, at der for perioden 2019-2022 på landsplan afsættes i alt 215 mio. kr. til:

- Effektivitet og sammenhæng på høreområdet: 40 mio. kr. i 2019 og 25 mio. kr. årligt fra 2020 til 2022
- Nedbringelse af ventetiden til offentlig høreapparatbehandling: 25 mio. kr. årligt 2019 – 2022.

Pengene til nedbringelse af ventelisterne udmøntes til regionerne. Som nævnt er Region Midtjyllands andel ca. 5,4 mio. kr. årligt. De 5,4 mio. kr. for 2019 er udmøntet.

Det er forventningen, at de nationale initiativer bidrager med en effektivisering af området herunder en bedre kvalitet for borgeren.

### **3.1 Nationale initiativer om sammenhæng og effektivitet**

#### ***Afprøvning af ny model for høreapparatbehandling: en digital og mere effektiv visitation***

I udspillet introduceres en digital henvisningsmodel, som indebærer, at borgere med mistanke om høretab kan få foretaget en samme standardiserede høreprøve hos egen læge, private udbydere eller praktiserende øre-næse-halslæger.

Når høreprøven er gennemført gemmes den digitalt og følger borgeren uanset hvor den efterfølgende høreapparatbehandling eventuelt skal foregå.

En øre-næse-halslæge skal fortsat vurdere resultaterne og tage stilling til, om borgeren kan have gavn af et høreapparat. Borgeren får resultatet via digital post og kan så tage stilling til, hvor de ønsker høreapparatbehandlingen foretaget.

Modellen sikrer, at der ikke laves dobbeltundersøgelser og den digitale tilbagemelding fra øre-næse-halslæge understøtter, at borgeren modtager den rette information og uvildig rådgivning.

Modellen vil blive afprøvet i perioden 2020-2022.

#### ***Nationale kvalitetskrav til høreapparatbehandling***

Der indføres nationale kvalitetskrav til hele behandlingsforløbet – fra udredning og henvisning til behandling samt opfølgning – samt høreapparater og udstyr. Som en del af arbejdet indføres en visitationsretningslinje med opdaterede kriterier for henholdsvis kompliceret og ukompliceret høretab.

#### ***Bedre brug af de faglige ressourcer***

I dag kan høreapparatbehandling selvstændigt foretages af enten en øre-næse-halslæge med audiologi som særligt fagområde eller af audiologiassistenter med mindst 2 års erfaring fra audiologisk klinik. Gennem de senere år er en række nye uddannelser inden for audiologi kommet til. Der igangsættes et arbejde for at afdække hvilke faggrupper, som kan foretage høreapparatbehandling, således at alle faggrupper, der er kvalificerede til at varetage behandlingen inkluderes.

#### ***En uvildig behandling og rådgivning***

I dag har øre-næse-halslæger mulighed for at henvise patienter med høretab til sin egen høreapparatbutik. Fremadrettet indføres et forbud for læger i klinisk arbejde mod fremtidig ejerskab af høreapparatbutikker. De øre-næse-halslæger, der i dag er ejere af sådanne butikker, kan fortsætte hermed.

## **4. Forslag til initiativer i Region Midtjylland**

### **4.1 Modeller for en udvidelse af kapaciteten**

*Der kan peges på følgende muligheder for at udvide kapaciteten:*

- udvide kapaciteten på hospitalerne
- udvide aftalen med Center for Kommunikation i Herning
- aftale med praktiserende øre-næse-halslæger
- udbud

I de skitserede modeller er udgifter til høreapparater ikke indregnet. Høreapparater vil være rekvireres via den fællesregionale aftale med AMGROS. Det forudsættes, at der udleveres 1,8 høreapparat pr. patient.

*a) Udvidelse af aktiviteten på hospitalerne*

Aarhus Universitetshospital og Hospitalsenheden Vest har oplyst, at de har mulighed for udvide aktiviteten.

Aarhus Universitetshospital kan foretage ca. 1.344 ekstra behandlinger inden for eksisterende fysiske rammer

Hospitalsenheden Vest kan indenfor eksisterende fysiske rammer fremover behandle 520 ekstra patienter inden for eksisterende rammer.

Hospitalsenheden Vest har mulighed for at behandle yderligere 980 patienter, hvis der ombygges 2 kontorer til behandlingslokaler og indkøbes udstyr. Dette vil koste ca. 2 x 750.000 kr. som engangsinvestering.

DRG-taksten er 2.078 kr. for både ukomplicerede og komplicerede høreapparatbehandlinger, og er det samme uanset om patienten får 1 eller 2 høreapparater.

Hospitalerne har estimeret at et ukompliceret forløb koster 978 kr. og et kompliceret forløb 1.652 kr. Ca. 50 % af de henviste patienter er komplicerede og 50 % ukomplicerede.

Det giver en gennemsnitspris på 1.315 kr. pr. patient, hvilket svarer til 63 % af DRG-taksten.

Hospitalerne har tilkendegivet de kan behandle de ekstra patienter, hvis de tilføres 1.315 kr. pr. ekstra forløb. Hertil kommer udgiften til høreapparater.

*b) Flere lokalklinikker*

Hvis aktiviteten skal øges i hospitalsregi udover de ovenstående skitserede, skal der oprettes flere lokalklinikker til behandling af ukompliceret høretab.

Hvis nye lokalklinikker bliver sammenlignelige med de eksisterende i Horsens, Randers og Aarhus, estimeres det, at etableringsomkostningerne vil være godt 2. mio. kr., de årlige drifts-omkostninger ca. 1,6 mio. kr., og der vil blive behandlet ca. 840 patienter. Dertil kommer høreapparaterne.

Det vil være hensigtsmæssigt at indtænke sundhedshuse ved etablering af ny lokalklinik.

*c) Udvidelse af aftale med Center for Kommunikation i Herning*

Center for Kommunikation har oplyst, at de kan udvide aktiviteten for patienter med ukompliceret høretab med 300 forløb, således at de i alt behandler 1.000 patienter om året.

Udgiften til dette er 1.368 kr. ved behandling med et høreapparat og 1.723 kr. ved behandling med to høreapparater. Hertil kommer udgiften til høreapparater. Gennemsnitsprisen når det estimeres med, at 80 % af patienterne får 2 høreapparater er 1.652 kr.

*d) Aftale med de privatpraktiserende øre-næse-hals læger*

Der er mulighed for at indgå en aftale med de praktiserende øre-næse-halslæger om høreapparatbehandling. Dette har man erfaringer med i Region Nordjylland, Region Sjælland og Region Hovedstaden. Øre-næse-halslægerne i Midtjylland har meddelt, at de er interesserede i at indgå en tilsvarende aftale.

På baggrund af Region Hovedstadens aftale vil udgiften til høreapparatbehandling være på 3.453 kr. pr. patient. + høreapparater.

Øre-næse-halslæger har oplyst, at de har en kapacitet på ca. 400 behandlinger pr. fuldtidspraksis. Der kan aftales det antal, regionen ønsker.

I Region Midtjylland er der 30 fuldtids- og 1 deltidspø. praksis.

Af de 31 øre-næse-halslæger er (mindst) de 14 ejere/medejere af private høreapparatbutikker.

#### e) Udbud

Det er en mulighed at øge kapaciteten via et udbud.

Det kan forventes, at det tager minimum 6 måneder at gennemføre en udbudsproces. Der skal udarbejdes udbudsmateriale af administrativt og klinisk personale, indhentes tilbud, overholdelse af klagefristen efter vinderen af udbuddet er fundet mv.

Regionen har foretaget en markedsdialog med repræsentanter fra markedsaktørerne. Formålet med markedsdialogen var at undersøge, om der er ekstra kapacitet hos private høreklinikker, og om der vil være interesse hos private høreklinikker for at deltage i et udbud under de givne forudsætninger.

Derudover skulle markedsdialogen give de private udbydere mulighed for drøfte med regionen, hvordan et udbud eventuelt kan udformes, for at det kan være interessant for dem at deltage i en udbudsproces.

I forbindelse med markedsdialogen bemærkede repræsentanter fra markedsaktørerne, at

- de kun finder det attraktiv med et udbud, hvis udbuddet drejer sig om hele behandlingen inkl. høreapparater og ikke, som regionen foreslår, alene høreapparatbehandlingen, mens høreapparaterne leveres af regionen via Amgros.
- hvis et udbud skal være attraktivt, skal der gives mulighed for at patienten kan vælge et andet høreapparat end apparater uden egenbetaling (*dvs. i praksis overgå til privatbehandling med tilskud, hvis vedkommende måtte ønske det*).
- det ikke relevant med et udbud så længe den sammenlignelige pris er hospitalernes marginalomkostninger på 1.315 kr. pr. behandling.
- at den økonomiske smertegrænse for dem ligger omkring tilskudsprisen på 2.342 kr. pr. patient (2.054 kr. for første øre + 360 kr. for andet øre x 1,8 høreapparat pr. patient).
- at de finder, at det største problem i forhold til de offentlige ventelister ligger i visitationen – dels mangelfuld rådgivning af patienterne hos visiterende øre-næse-halslæger, og en uhensigtsmæssig orientering til patienterne om det private tilbud på regionenes hjemmeside og i orienteringsbrev til patienter, der er henvist til offentlig høreapparatbehandling

En del af denne problemstilling er adresseret i lovforslaget om Høreområdet i fremtiden – bl.a. i forbindelse med indførelse af digitale henvisninger til høreapparatbehandling

## 4.2 Initiativer til en styrket kvalitet

Ud over de nationale initiativer kan der peges på flere muligheder for at styrke kvaliteten og den borgeroplevede service.

### a) Reduktion af ambulante besøg

#### *AmbuFlex*

AmbuFlex er betegnelsen for en klinisk løsning, hvor patientens egne oplysninger er omdrejningspunktet. I hver AmbuFlex-løsning anvendes et spørgeskema til at indsamle oplysninger om patienternes helbred og symptombelastning. Hver patient besvarer et spørgeskema hjemmefra. Svaret bruges til at vurdere om patienten har behov for kontakt med hospitalet.

Derfor kan AmbuFlex anvendes til at inddrage patientens perspektiver og skabe mere fleksible patientforløb.

I første omgang ses et potentiale i forbindelse med en nedsættelse af antallet af tre måneders eftersyn. I mange tilfælde er dette eftersyn ikke nødvendigt (især ved brugere der har haft høreapparat tidligere). AmbuFlex kan medvirke til at eftersynet kun bliver tilbudt til dem, der reelt har behov for det.

Derudover kan AmbuFlex bruges i forbindelse med genudlevering. Hvis patienten vurderer, at høreapparatet fungerer tilfredsstillende, kan patienten vente med at få et nyt. Det forudsætter dog, at patienten kan få en hurtig tid til udskiftning senere, hvis der bliver behov herfor.

For øjeblikket er der endvidere igangsat et forskningsprojekt, der arbejder med fjernjustering af høreapparater, og som også på sigt kan bidrage til en reduktion af antallet af ambulante besøg.

Der arbejdes således løbende på at reducere antallet af ambulante besøg. Det foreslås, at det yderligere afdækkes, hvordan AmbuFlex kan bidrage yderligere.

*b) Bedre information til borgere om mulighed for tilskud til privat udlevering af høreapparater*  
Det kan i dag være vanskeligt for borgeren at navigere i de forskellige tilbud, som findes for høreapparatbehandling. Det er også baggrunden for et nationalt initiativ om bedre information til borgerne.

Borgere med ukompliceret høretab har mulighed for at få et høreapparat via tilskud hos privat leverandør, mens patienter med kompliceret høretab kun kan få behandling på hospitalerne.

Det foreslås, at der her i regionen gøres en supplerende indsats for at forbedre informationen til borgerne om muligheden for at få høreapparater hos private udbydere. Helt konkret foreslås det, at der i forbindelse med indkaldelsesbrevet fremgår en information om, at der også er mulighed for at få udleveret høreapparat i privat regi med et offentligt tilskud.

Ud over at styrke informationen om patientens muligheder kan det samtidig betyde, at flere vælger privat, og dermed ikke står på venteliste til offentlig behandling. Det kan medføre et øget pres på udbetaling af tilskud til privat høreapparatbehandling.

### c) Uddannelse af flere audiologiassistenter

Der er i dag mangel på uddannede audiologiassistenter.



Hospitalet oplever ofte, at audiologisassistentene søger ansættelse hos private udbydere, hvor lønnen er højere. Dette medfører i mange tilfælde nedgang i produktiviteten på grund af vakante stillinger og tid til oplæring af nye.

Problemstillingen adresseres i det vedtagne lovforslag om høreområdet i fremtiden, og området vil blive fulgt tæt med henblik på eventuelle lokale initiativer. .

## 5. Forslag til meraktivitet

I finansloven for 2019 er der på landsplan afsat 25 mio. kr. årligt i 2019-2022 til nedbringelse af ventetiden til offentlig høreapparatbehandling. Region Midtjylland tildeles årligt 5,4 mio. kr. af finanslovsmidlerne – i alt 21,6 mio. kr.

27. februar 2019 udmøntede regionsrådet 5,4 mio. kr. for 2019. På baggrund af en analyse fra administrationen, om hvordan der kunne opnås flest høreapparatbehandlinger for de 5,4 mio. kr., besluttede regionsrådet, at der skulle foregå meraktivitet på Aarhus Universitetshospital og Hospitalsenheden Vest i 2019. Det forventes, at de 5,4 mio. kr. vil medføre, at der behandles ca. 1.280 ekstra patienter i 2019.

### Meraktivitet ekstra finanslovsmidler i 2020, 2021 og 2022

På baggrund af udmøntningen af de 5,4 mio. kr. fra finanslovsmidlerne i 2019, tages udgangspunkt i, at ét ekstra patientforløb på hospitalerne koster 1.315 kr. pr patient + 1,8 høreapparat á 1.567 kr. = 4.136 kr.

Det vil sige, at hospitalerne kan foretage ca. 1.300 ekstra patienter om året i 2020, 2021 og 2022 for de 5,4 mio. kr.

Det vurderes, at der kan opnås flest høreapparatbehandlinger for de 5,4 mio. kr. ved at fortsætte modellen for 2019 i 2020, 2021 og 2022 i forhold til de øvrige skitserede muligheder i kapitel 4.

Tabel 5 oversigt over priser ved meraktivitet – ekstra finanslovsmidler

Oversigt over priser					
	Behandling pr. ukompliceret patient	Behandling pr. kompliceret patient	Høreapparater 1,8 pr. patient	Samlet pris pr. ukompliceret	Samlet pris pr. kompliceret
Aarhus Universitetshospital	978 kr. <sup>1</sup>	1.652 kr.	2.821 kr.	3.799 kr.	4.473 kr.
Hospitalsenheden Vest	978 kr. <sup>1</sup>	1.652 kr.	2.821 kr.	3.799 kr.	4.473 kr.
Praktiserende speciallæger	3.453 kr. <sup>2</sup>	Ikke relevant	2.821 kr.	6.273 kr.	Ikke relevant
Center for Kommunikation	1.652 kr. <sup>3</sup>	Ikke relevant	2.821 kr.	4.473 kr.	Ikke relevant

1) Svarer til 50 % af gennemsnitlig DRG takst 2019, prisen er den samme for høreapparatbehandling til et eller to høreapparater, og den samme for kompliceret og ukompliceret høretab. I tabellen regnes med den gennemsnitlige pris for kompliceret og ukompliceret høretab på 1.315 kr.

2) Pris i Region Hovedstaden, prisen er den samme for høreapparatbehandling til et eller to høreapparater

3) Center for Kommunikation har som de eneste forskellige priser for høreapparatbehandling for henholdsvis et høreapparat eller to høreapparater. For at have det bedst mulige grundlag for prissammenligning, er prisen for Center for Kommunikation omregnet til en gennemsnitspris, hvor der er taget hensyn til, at 80 % af patienterne får to høreapparater.

Som det fremgår af notat har hospitalerne mulighed for at øge aktiviteten for de 5,4 mio. kr. om året som marginalomkostninger, da de har ledig kapacitet eller mulighed for nemt at skaffe det.

Det betyder, at der opnås flest høreapparatbehandlinger for pengene, hvis aktivitetsstigningen foregår på hospitalerne fremfor de øvrige muligheder.

Hvis kapaciteten skal øges udover den aktivitetsstigning hospitalerne kan gennemføre som marginalomkostninger kan de øvrige muligheder (de praktiserende øre-næse-halslæger, Center for Kommunikation) muligvis være konkurrencedygtige, idet hospitalerne i givet fald skal investere i nye lokaler, hørebokse, personale mv.

Konklusionen på markedsdialogen, er at det ikke relevant med et udbud så længe den sammenlignelige pris er hospitalernes marginalomkostninger på 1.315 kr. pr. behandling. På den baggrund anbefales det ikke at gennemføre et udbud med henblik på kapacitetsforøgelse