

Notat om § 3- og rammeaftaler for speciallægepraksis i Region Midtjylland

Dette notat er udarbejdet på baggrund af, at der i henhold til regionsrådets aftale om budgetrammer for 2011 skal spares 40 mio. kr. på budgettet for Primær Sundhed.

I notatet gives der en kort gennemgang og beskrivelse af de enkelte § 3- og rammeaftaler, der er gældende for praktiserende speciallæger i Region Midtjylland. På baggrund af beskrivelsen foreslås en del af aftalerne opsagt eller udredt nærmere med henblik på efterfølgende beslutning om opsigelse.

De ydelser, der udføres i speciallægepraksis, er i betydelig udstrækning sammenlignelige med udrednings- og behandlingsopgaver, der udføres i hospitalsambulatorier. Dette gælder i særdeleshed for mange §3 aftaler, som netop ofte vedrører undersøgelser og behandlinger, som er lidt mere komplicerede eller avancerede, end det generelt forventes, at en speciallæge udfører i henhold til overenskomsten. Der er derfor typisk tale om ydelser, som også udføres i hospitalsregi.

Det betyder, at de eksisterende aftaler i mange tilfælde medvirker til at aflaste kapaciteten på hospitalerne, og at eventuel opsigelse af aftalerne i et vist omfang kan betyde øget pres på hospitalerne og evt. øget ventetid for patienterne eller øget visitation til privathospitaler.

Langt hovedparten af de gældende aftaler er indgået af de tidligere amter og videreført i regionen. De lokale aftaler er derfor afgrænset til speciallæger i et tidligere amt eller til nogle få konkrete speciallæger. Det betyder samtidig, at der på nogle områder kan være grundlag for at udligne forskelle i serviceniveau i regionen, og opsigelse af de lokale aftaler for speciallægepraksis i særlige områder vil derfor kunne medvirke til en sådan harmonisering af serviceniveau.

Nedenfor gennemgås alle eksisterende aftaler specialevis med

Dato 19.08.2010

Claus Meldgaard/Jørgen Nørskov

Nielsen

Tel. +45 8727 4544

claus.meldgard@stab.rm.dk

Side 1

administrationens skøn over mulige besparelser og vurdering af konsekvenser. Enkelte mindre aftaler er ikke nærmere gennemgået men anbefales som udgangspunkt opsagt sammen med opsigelse af øvrige aftaler.

I opgørelsen af besparelserne indgår generelt en vurdering af omfanget af substituerende ydelser i de pågældende speciallægepraksis. Det vurderes således, at opsigelse af §3-aftalerne i et vist omfang vil indebære, at kapaciteten hos speciallægerne vil blive udnyttet til andre ydelser under den gældende overenskomst. Den heraf følgende reduktion i besparelspotentiale er indregnet i opgørelsen af de økonomiske konsekvenser ved evt. opsigelse og vil i øvrigt blive fulgt nøje. Der er derimod ikke indregnet konsekvenser som følge af eksempelvis øgede udgifter til patientbefordring og/eller udvidet frit sygehusvalg.

På baggrund af gennemgangen anbefales en del af aftalerne opsagt umiddelbart. På nogle områder er der imidlertid behov for øget belysning af effekten af en eventuel opsigelse, hvorfor enkelte aftaler anbefales udredt nærmere med henblik på efterfølgende beslutning om opsigelse.

Afslutningsvis er fremtidige muligheder for tættere samarbejde mellem speciallægepraksis og hospitaler beskrevet kort. Det bør således sikres, at kapaciteten i speciallægepraksis og på hospitalerne udnyttes bedst muligt inden for de samlede økonomiske rammer med henblik på at sikre bedst mulig service til patienterne i hele regionen og et omkostningseffektivt drevet sundhedsvæsen.

Anæstesiologer

I nedenstående tabel er de eksisterende aftaler med praktiserende anæstesiologer skematisk beskrevet med aftalens hovedindhold, opsigelsesvarsel, overordnet beskrivelse af konsekvenser ved opsigelse, aktivitet (=ydelse) og bruttoudgift i 2009, samt vurdering af økonomiske konsekvenser i 2011 og 2012 ved evt. opsigelse af aftalen.

Anæstesiologi	Opsigelse	Konsekvens ved opsigelse	Ydelse	Brutto honorar 2009	Net. effekt 2011	Net. effekt 2012
Bistand ved halsmandler	3 mdr.	Ydelsen kan i dag leveres under overenskomsten. Besparelsen vil være marginal.	21	47.501	-	-
Speciallægenes Hus	3 mdr.	Speciallægerne vil ikke kunne udføre operationerne og patienterne vil blive henvist til hospitalerne.	703	784.001	784.001	784.001
Speciallægenes Hus Følgende operationer	3 mdr.		1.922	938.252	938.252	938.252
I alt			2.646	1.769.754	1.722.253	1.722.253

I henhold til overenskomsten omfatter anæstesiologi i speciallægepraksis anæstesi til ørelæger og øjenlæger (i praksis langt hyppigst kortvarig standardanæstesi i forbindelse med indgreb på børn hos ørelæger).

I tidligere Århus Amt blev der, som en udløber af den særlige overenskomst om Speciallægenes Hus i Århus, indgået en aftale, hvorefter en fuldtidspraktiserende anæstesiolog kan levere anæstesi til andre praktiserende speciallæger end øre- og øjenlæger. Det drejer sig om 2 gynækologer, 1 kirurg og 1 plastikkirurg, hvorved disse kan foretage operationer, de ellers ikke vil have mulighed for (disse speciallæger havde alle tidligere praksis i Speciallægenes

Hus i Århus). Der foreligger dog indtil videre ikke nærmere oplysninger om, hvilke og hvor mange operationer det drejer sig om.

Ca. 70 % af den pågældende anæstesiologs omsætning kan tilskrives denne aftale.

Besparelspotentiale

Aftalen om "bistand halsmandler" kan uden videre opsiges, da anæstesiologen i dag kan levere ydelsen i henhold til overenskomsten til nogenlunde samme honorar, som i den lokale aftale. Der vil derfor ikke være en besparelse.

Den umiddelbare bruttobesparelse ved opsigelse af de øvrige elementer i den anæstesiologiske aftale vil være ca. 1,7 mio. kr.

Derudover vil opsigelse af aftalen som nævnt betyde, at en række af de operationer, de tre opererende speciallæger udfører med anæstesibistand, ikke vil kunne udføres. Dette vil i et vist omfang kunne give en yderligere besparelseeffekt, men da disse speciallæger formentlig i en vis udstrækning vil substituere de anæstesikrævende behandlinger med andre behandlinger under overenskomsten, kan der ikke forventes at blive fuld besparelseeffekt på de områder. Derimod vurderes det, at den praktiserende anæstesiolog kun i begrænset omfang vil have mulighed for at bruge den sparede tid til at tage andre patienter i behandling under overenskomsten.

Samlet er der vurderet en potentiel nettobesparelse på ca. 1,7 mio. kr.

Det anbefales, at aftalerne udredes nærmere med hensyn til hvilke typer operationer, der vil blive omfattet af en eventuel opsigelse af den anæstesiologiske aftale, hvorefter sagen forelægges med henblik på eventuel opsigelse til udløb medio 2011.

Dermatologer

I nedenstående tabel er på tilsvarende vis beskrevet eksisterende aftaler på det dermatologiske område.

Dermatologi	Opsigelse	Konsekvens ved opsigelse	Ydelse	Brutto honorar 2009	Net. effekt 2011	Net. effekt 2012
Tjærebad	3 mdr.	Patienterne vil modtage substituerende behandling. Det skønnes, at nettobesparelsen vil være 60%.	24	24.686	14.812	14.812
Røde bade	3. mdr.	Patienterne vil modtage substituerende behandling. Det skønnes, at nettobesparelsen vil være 60%.	516	527.796	316.678	316.678
Behandling melanom-patienter		Patienter fra tidligere Ringkøbing Amt som hjemtages fra Århus til behandling og kontrol hos praktiserende dermatologer. Besparelse 50 %.	248	142.179	71.090	71.090
PDT-cancer	3 mdr.	Patienterne vil modtage substituerende behandling. Besparelse ca. 50 %.	302	307.522	153.761	153.761
PDT-vorter		Patienterne vil modtage substituerende behandling. Besparelse ca. 50 %.	4	4.077	2.039	2.039
Teledermatologi		Nettobesparelsen skønnes at være ca. 80%. Skal ses i sammenhæng med § 2-aftale almen praksis.	408	176.832	141.466	141.466
Botox behandling	3 mdr.	Patienterne må i nogen grad forventes henvist til sekundær sektor. Speciallægens frigjorte kapacitet må forventes brugt på andre behandlinger. Det skønnes at nettobesparelsen i primærsektor vil være ca. 60%.	49	227.412	136.447	136.447
Socialmedicinsk samarbejde		Aftalen omfatter skriftlige meddelelser om den enkelte patients diagnose og behandling til personale i social- og sundhedsforvaltninger.	654	44.790	44.790	44.790
1. kons psoriasis	3 mdr.	Behandling med biologiske behandlingsmidler benyttes kun til patienter hvor konventionel behandling ikke har virkning eller ikke tåles.	8	6.923	4.154	4.154
2. kons psoriasis	3 mdr.	Patienterne må forventes henvist til sekundær sektor. Speciallægens frigjorte kapacitet må forventes brugt på anden behandling. Nettobesparelsen i primær sektor skønnes at være ca. 60%.	8	6.936	4.162	4.162
3. kons psoriasis	3 mdr.		13	11.267	6.760	6.760
4. kons psoriasis (kontrol)	3 mdr.		90	39.023	23.414	23.414
1. kons. §3 digi. foto	3 mdr.		156	67.570	54.056	54.056
2. kons. §3 digi. Foto	3 mdr.	Nettobesparelsen skønnes at være ca. 80%. Skal ses i sammenhæng med § 2-aftale almen praksis.	2	278	222	222
I alt			2.482	1.587.291	857.969	857.969

Tjærebad, røde bade

"Røde bade" er kaliumpermanganatbade til patienter med væskende hudforandringer, inficeret hud og svær hudkløe. Behandlingen har været anvendt i ca. 100 år inden for dermatologien.

Ydelsen er en rammeydelse i overenskomsten, som kan tiltrædes efter regionens beslutning. Den honoreres med ca. 965 kr. DRG-taksten er 1.609 kr.

Det tidligere Ringkøbing Amt har indgået rammeaftalen, og den benyttes i dag af Hudlægerne i Herning.

Besparelspotentiale

Hvis aftalen opsiges kan det forventes, at en væsentlig del af bruttoudgiften på i alt ca. 550.000 kr. kan spares. Det er i denne vurdering indregnet, at det må forventes at dermatologerne i et vist omfang vil gennemføre substituerende behandling i stedet.

Der vil som udgangspunkt ikke være mulighed for, at de patienter, som hidtil er behandlet i speciallægepraksis, kan modtage badene på de dermatologiske hospitalsafdelinger i Viborg eller Århus. Der kan dog være en vis risiko for, at en del af patienterne vil skulle behandles akut på hospitalsafdelingerne.

I forbindelse med evt. opsigelse af aftalen vil det blive undersøgt, om der i øget omfang kan være mulighed for at sætte fokus på behandling i eget hjem.

Nettobesparelsen ved evt. opsigelse er vurderet til i alt ca. 330.000 kr.

Det anbefales, at aftalen opsiges til udløb pr. 31. december 2010.

Behandling melanompatienter

Aftalen omfatter melanompatienter, der hjemtages fra Århus af de praktiserende dermatologer i tidligere Ringkøbing Amt til behandling og kontrol. Patienterne kontrolleres 4 gange det første år, 3 gange det andet år og 2 gange årligt i det 3. – 5. år.

Besparelspotentiale

Besparelsen ved en evt. opsigelse vurderes til ca. 50 % af udgiften = ca. 70.000 kr.

Det anbefales, at aftalen opsiges til udløb pr. 31. december 2010.

PDT-cancer

PDT-behandling er et alternativ til de mere kendte behandlingsformer af Hudkræft (f.eks., kirurgi og frysning). Behandlingen består i at smøre en salve (Metvix) på det angrebne hudområde og derefter belyse cellerne med rødt lys.

PDT-behandlingen giver bedre kosmetiske resultater end kirurgi og frysning, hvorfor det især anbefales på synlige hudområder såsom ansigtet.

I henhold til overenskomsten kan der indgås rammeaftaler om PDT-behandling af cancer og af vorter.

De tidligere Ringkøbing og Viborg amter har indgået rammeaftalen om PDT-cancer, og det tidligere Ringkøbing Amt har endvidere indgået rammeaftalen om PDT-vorter.

Ydelsen honoreres med ca. 1000 kr.

Besparelspotentiale

Hvis aftalen opsiges, vil patienterne sandsynligvis skulle behandles med kirurgi eller frysning i stedet. Dette vurderes imidlertid at være en behandling, som er mindre kosmetisk skånsom end PDT-behandlingen

Besparelsen ved evt. opsigelse af aftalen vurderes at være ca. 50 % af bruttoudgiften = ca. 150.000 kr.

Som følge af vurderingen af de behandlingsmæssige konsekvenser for patienterne anbefales det, at aftalen ikke opsiges.

Teledermatologi og digitale foto

Alment praktiserende læger har mulighed for at tage billeder af patienterne og få disse vurderet af en praktiserende dermatolog.

Aftalerne benyttes af dermatologerne i tidligere Ringkøbing Amt, tidligere Viborg Amt og i Grenaa.

Besparelsespotentiale

Aftalerne skal ses i sammenhæng med tilsvarende § 2-aftale med de alment praktiserende læger. Det vurderes, at aftalerne har et fremtidigt potentiale, som ikke bør fjernes. Det sikres med aftalerne, at der ikke tages afledte konsultationer i speciallægepraksis, og at den praktiserende læge i en række tilfælde kan afslutte patienten uden viderehenvisning, idet der er indhentet speciallægefaglig vurdering.

Udgifterne til aftalerne har i 2009 været i alt 240.000 kr. Nettobesparelsen på Primær Sundheds budget af evt. opsigelse af aftalerne er opgjort til 80% af bruttoudgiften.

Såfremt aftalerne opsiges vil det formentlig medføre, at patienter, der i dag kan færdigbehandles hos praktiserende læge, må henvises til speciallæge.

Som følge heraf anbefales det, at aftalerne ikke opsiges.

Psoriasis

Patienter med psoriasis kan behandles med "biologiske" behandlingsmidler (Enbrel og Raptiva).

Aftalen er indgået af tidligere Ringkøbing Amt og benyttes af to dermatologer i Herning.

Som følge af nye retningslinjer i specialeplanen skal alle behandlinger fremover startes i dermatologisk afdeling, men den efterfølgende kontrol og behandling kan varetages af praktiserende speciallæger i formaliseret samarbejde med dermatologisk afdeling. Afdelingen vil således ikke kunne rumme en forventet stigende patientpopulation uden en større stigning i ventetiden for nyhenviste patienter.

Besparelsespotentiale

Den umiddelbare bruttobesparelse vil være ca. 65.000 kr. Som følge af ovenstående vurderes det dog, at der kan blive tale om markant stigende forbrug fremover.

Det anbefales, at området udredes nærmere med hensyn til udvikling og behov for samarbejdsaftaler mellem dermatologisk afdeling og de dermatologiske speciallæger. Sagen forelægges med henblik på eventuel opsigelse til udløb medio 2011.

Botox-behandling

Behandling af patologisk svedtendens (hyperhidrosis) med botox injektion i armhulerne.

Aftalen er indgået af tidligere Ringkøbing Amt med dermatologerne i amtet.

Besparelspotentiale

Den umiddelbare bruttobesparelse ved evt. opsigelse vil være på ca. 230.000 kr. Efter indregning af speciallægenes forventede substituerende ydelser vurderes det, at nettobesparelsen vil være ca. 130.000 kr.

Det anbefales, at aftalen opsiges til udløb pr. 31. december 2010.

Socialmedicinsk samarbejde

Aftalen er indgået for alle praktiserende speciallæger i tidligere Ringkøbing Amt. Den omfatter skriftlige meddelelser om den enkelte patients diagnose og behandling til de personalegrupper, der udfører speciallægenes ordinationer. Rådgivningen ydes til personale i kommunernes social- og sundhedsforvaltninger.

Besparelspotentiale

Hvis aftalen opsiges, forventes en besparelse på hele udgiften = ca. 44.790 kr.

Det anbefales, at aftalen opsiges til udløb pr. 31. december 2010.

Gynækologer

På det gynækologiske område findes en enkelt lokal aftale, jf. nedenstående skematiske beskrivelse.

Gynokologi	Opsigelse	Konsekvens ved opsigelse	Ydelse	Brutto honorar 2009	Net. effekt 2011	Net. effekt 2012
Sexolog. Samtale		Speciallægens frigjorte kapacitet må forventes brugt på anden behandling. Nettobesparelsen i primær sektor skønnes at være ca. 60%.	529	57.027	34.216	34.216
I alt			529	57.027	34.216	34.216

Sexologisk samtale

Rammeaftalen om sexologisk samtale er indgået af tidligere Århus Amt med en praktiserende gynækolog i Århus.

Besparelspotentiale

Den umiddelbare bruttobesparelse vil være på ca. 57.000 kr. Efter indregning for substituerende behandling vurderes nettobesparelsen at være ca. 34.000 kr.

Det anbefales, at aftalen opsiges til udløb pr. 31. december 2010.

Kardiologer

Også på det kardiologiske område er der indgået en enkelt lokal aftale, jf. nedenfor.

Kardiologi	Opsigelse	Konsekvens ved opsigelse	Ydelse	Brutto honorar 2009	Net. effekt 2010	Net. effekt 2011
INR analyse	3 mdr.	Ydelsen kan i dag leveres under overenskomsten. Nettobesparelsen skønnes at være 0.	55	5.481	-	-
I alt			55	5.481	-	-

INR-analyse

Analysen foretages som fingerspidsblodprøve på patienter, som får blodfortyndende medicin.

Aftalen er indgået af tidligere Århus Amt med en praktiserende kardiolog i Århus.

Besparelspotentiale

Aftalen har ubetydeligt økonomisk omfang, og kan umiddelbart opsiges, da ydelsen i dag kan leveres under overenskomsten.

Det anbefales, at aftalen opsiges til udløb pr. 31. december 2010.

Kirurger

Lokalaftaler på det kirurgiske område fremgår af nedenstående oversigt.

Kirurgi	Opsigelse	Konsekvens ved opsigelse	Ydelse	Brutto honorar 2009	Net. effekt 2011	Net. effekt 2012
Sterilisation af mand	3 mdr.	Patienten må forventes henvist til behandling i sekundær sektor. Speciallægens frigjorte kapacitet må forventes brugt på andre behandlinger. Det skønnes at nettobesparselsen i primærsektor vil være ca. 60%.	161	391.320	234.792	234.792
Gastro, sigmoideo.	3 mdr.	Patienten må forventes henvist til behandling i sekundær sektor. Speciallægens frigjorte kapacitet må forventes brugt på andre behandlinger. Det skønnes at nettobesparselsen i primærsektor vil være ca. 60%.	6	10.301	6.181	6.181
Coloskopi	3 mdr.	Patienten må forventes henvist til behandling i sekundær sektor. Speciallægens frigjorte kapacitet må forventes brugt på andre behandlinger. Det skønnes at nettobesparselsen i primærsektor vil være ca. 60%.	66	219.793	131.876	131.876
I alt			233	621.414	372.848	372.848

Sterilisation af mænd

Rammeaftalen er indgået af det tidligere Viborg Amt med de praktiserende kirurger.

Besparelsespotentialer

Hvis aftalen opsiges, vil besparelsen umiddelbart være på 390.000 kr. med mulighed for nettobesparelse på ca. 235.000 kr.

Aftalen er imidlertid indgået i tæt samarbejde med hospitalet med henblik på optimal udnyttelse af kapaciteten i speciallægepraksis og på hospital. Kapaciteten i speciallægepraksis kompenserer således for behandlinger, der eller vil skulle foregå på hospitalet.

Jf. nedenfor med hensyn til administrationens anbefaling om opsigelse af de samlede aftaler.

Gastro-, sigmoideo- og koloskopi

Aftalen er indgået af det tidligere Viborg Amt og medfører, at en praktiserende kirurg i Viborg kan modtage op til 200 patienter til coloskopi og 150 patienter til gastro- eller sigmoideoskopi, som er henvist fra Regionshospitalet Viborg. Aftalen indebærer endvidere, at disse ydelser ikke medregnes i speciallægens omsætning i henhold til knækgrænserne.

Besparelsespotentialer

Hvis aftalen opsiges, er der umiddelbart en besparelse på 220.000 kr., men patienterne skal undersøges andetsteds. Der er tale om ydelser, som kan udføres af speciallægen indenfor den eksisterende overenskomst. Taksterne i §3 aftalen svarer til taksterne i overenskomsten. Konsekvensen af at opsiges aftalen er, at honoraret for ydelserne medregnes i speciallægens omsætning i forhold til knækgrænserne. Overskrides knækgrænsen reduceres speciallægens honorar med 40%. Aftalen giver adgang til, at hospitalet viderevisiterer patienter direkte til den praktiserende speciallæge. Opsiges aftalen, kan henvisning til praktiserende speciallæge kun ske via patientens praktiserende læge.

Det er vanskeligt at skønne over følgerne af at opsigse aftalen. Der vil formentlig maksimalt være en besparelse på 130-140.000 kr. såfremt undersøgelserne fortsat udføres af speciallægen, men under de almindelige overenskomstvilkår, herunder knækgrænser. Såfremt undersøgelserne ikke vil blive udført af speciallægen, vil de alternativt skulle udføres på hospitalet.

Som følge af aftalernes tætte kapacitetsplanlægningsmæssige udgangspunkt i tilknytning til hospitalskapaciteten anbefales det, at aftalerne ikke opsiges.

Neurologer

Aftaler på det neurologiske område fremgår af nedenstående oversigt.

Neurologi	Opsigelse	Konsekvens ved opsigelse	Ydelse	Brutto honorar 2009	Net. effekt 2011	Net. effekt 2012
Konsultation børn og unge	3 mdr.	Patienterne må forventes henvist til sekundær sektor. Speciallægens frigjorte kapacitet må forventes brugt på andre behandlinger. Skønnet besparelse som følge af at hævet knækgrænse opsiges.	1626	1.055.512	80.000	80.000
Særlig konsultation	3 mdr.		704			
Særlig konsultation	3 mdr.		1674	257.039		
I alt			4004	2.546.214	80.000	80.000

Aftalen er indgået af region Midtjylland med en praktiserende neurolog i Århus.

Den pågældende praktiserende neurolog ser mange børn og unge med ADHD i sin praksis. Da tidsforbruget til disse er væsentligt højere end neurologiske patienter, blev der indgået en aftale gående på, at han honoreres for længere konsultationer, når han behandler disse patienter. Dertil er hans knækgrænse hævet med 200.000 kr.

Aftalen udløber ved udgangen af 2010.

Der er i øjeblikket igangsat en udbygning af behandlingskapaciteten indenfor Børne- og Ungpsykiatrien i Region Midtjylland i form af en Friklinik med henblik på at sikre, at flere patienter fremover kan tilbydes undersøgelse og behandling. Derudover vil der i 2011 blive tilført yderligere midler til børne- og ungdomspsykiatrien i Region Midtjylland via bloktilskuddet.

Det vurderes således, at der ikke vil være behov for forlængelse af den neurologiske aftale.

Besparelspotentiale

Bruttoudgiften ved aftalen er opgjort til ca. 2,5 mio. kr., men den reelle merudgift ved aftalen kan opgøres til 200.000 kr. som følge af, at aftalen indebærer forhøjelse af knækgrænsen på 200.000 kr. En opsigelse vil medføre en besparelse på den del af aftalen på 80.000 kr. Der kan derudover evt. være mulighed for en lidt større besparelse på længere sigt, afhængig af effekten af substituerende behandling i den pågældende speciallægepraksis.

Det anbefales, at aftalen ikke forlænges efter udløb pr. 31. december 2010.

Psykiatere

Der er indgået en enkelt lokal aftale på det psykiatriske område, jf. nedenfor.

Psykiatri	Opsigelse	Konsekvens ved opsigelse	Ydelse	Brutto honorar 2009	Net. effekt 2011	Net. effekt 2012
Tolkebestand	3 mdr.	Ydelsen kan i dag leveres under overenskomsten. Besparelsen vil være marginal.	1379	144.335	-	-
I alt			1379	144.335	-	-

Tolkebestand

Aftalen er indgået af tidligere Ringkøbing Amt med det formål at kvalitetssikre konsultationer med fremmedsprogede.

De praktiserende psykiatere honoreres med ca. 75 kr. for hver 10 minutter, hvor der behandles med tolk til stede.

Besparelspotentiale

Aftalen bør opsiges, da der i dag er en ydelse for konsultation med tolk i overenskomsten.

Besparelsen er dog minimal, idet de praktiserende psykiatere bruger den anden ydelse i stedet.

Det anbefales, at aftalen opsiges til udløb pr. 31. december 2010.

Øjenlæger

De lokale aftaler med øjenlæger i regionen fremgår af nedenstående oversigt. Behandling for grå stær er angivet i en efterfølgende særskilt oversigt.

Øjenlæge	Opsigelse	Konsekvens ved opsigelse	Ydelse	Brutto honorar 2009	Net. effekt 2011	Net. effekt 2012
Behandling efter stær YAGlaser	6 mdr.	Frigjort kapacitet hos øjenlægen må forventes brugt på andre patienter. Det må forventes at patienterne henvises til behandling i sekundær sektor.	712	808.299	454.668	606.224
YAGlaser følg. operation	6 mdr.	Forventet besparelse 75 %.	29	16.493	9.277	12.370
CCT screening	3 mdr.	Det meste af udgiften ville kunne spares. Dog forventede øgede udgifter til fejl diagnostiserede patienter. Forventet besparelse 75 %.	2.032	1.062.001	796.501	796.501
HRT-II kontrol grøn stær	3 mdr.	Det meste af udgiften ville kunne spares. Dog forventede øgede udgifter til fejl diagnostiserede patienter. Forventet besparelse 75 %.	3.152	2.042.327	1.531.745	1.531.745
Socialmedicinsk samarbejde	3 mdr.	Aftalen omfatter skriftlige meddelelser om den enkelte patients diagnose og behandling til personale i social- og sundhedsforvaltninger.	89	6.100	6.100	6.100
Undersøgelse, diabetes (5111)	3 mdr.	Ydelserne vil i stor grad blive udført alligevel, men lidt besparelse på knækfradrag og tillægsydelse.	41	18.069		-
Undersøgelse, diabetes (5112)	3 mdr.		1.304	908.912	180.000	180.000
Kons inkl. fundus	3 mdr.		962	462.419		-
I alt			8.321	5.324.620	2.972.192	3.126.840

Behandling af efterstær med YAG-laser

I 10–15 % af tilfældene opstår der efterstær hos patienter, der er opereret for grå stær. Efterstær fjernes med laser (YAG-laser).

Ydelsen er med i overenskomsten for speciallægehjælp som en rammeaftale, der kan tiltrædes efter regionens beslutning. Honoreringen er 1.092 kr. for 1. operation og 546 kr. for følgende operation i samme konsultation. Hvis operationen foretages på hospitalerne honoreres med en DRG-takst på 1.950 kr.

Rammeaftalen er indgået af de tidligere amter med 6 øjenlæger i regionen, som alle har en kvote.

Besparelspotentiale

Den umiddelbare besparelse er på ca. 820.000 kr., med en vurderet nettoeffekt på 4-600.000 kr.

Hvis aftalen opsiges, skal patienterne behandles på hospitalerne. Det vurderes, at der i et vist omfang vil være kapacitetsmæssig mulighed for det.

Det anbefales, at aftalen opsiges til udløb pr. 31. marts 2011.

CCT Screening

Måling af hornhindens tykkelse giver et bedre resultat, når trykket i øjet måles – f.eks. i forbindelse med diagnosticering af grøn stær (glaucom). Hvis trykket måles forkert kan det betyde, at patienten fejlagtigt diagnosticeres med glaucom og at der efterfølgende iværksættes livslang dråbebehandling og/eller halvårslige eller årlige kontroller hos øjenlæge med ydelser som perimetri og oftalmoskopi.

Aftalen er indgået af tidligere Ringkøbing Amt og benyttes alene af øjenlægerne i dette amt.

Besparelspotentiale

Den umiddelbare bruttobesparelse er på godt 1.000.000 kr., med vurderet nettoeffekt på ca. 800.000 kr.

Det anbefales, at aftalen opsiges til udløb pr. 31. december 2010.

HRT-II kontrol

HRT-II apparatet kan opdage ødelæggelse af synsnervehovedet og nervefiberlaget og kan give meget detaljerede data til bedre diagnose og behandling af grøn stær (glaucom).

Aftalen er indgået af tidligere Ringkøbing Amt med 2 øjenlæger.

Besparelspotentiale

Den umiddelbare besparelse er på godt 2.000.000 kr.

Der er forventning om, at ydelsen vil blive taget op som en del af de kommende overenskomstforhandlinger.

Det anbefales, at aftalen opsiges til udløb pr. 31. december 2010.

Undersøgelse diabetes

Aftalen vedrører retinopatiscreeing mv af diabetespatienter og er en del af det tidligere Vejle Amts diabetesprogram. I aftalen er beskrevet hvilke undersøgelser, øjenlægerne skal lave, og hvor hurtigt de skal se patienterne.

Aftalen er indgået af tidligere Vejle Amt og benyttes af 3 praktiserende øjenlæger i Horsens.

Besparesespotential

Den umiddelbare bruttobesparelse er på ca. 1.400.000 kr. Reelt vil der kun være en mindre nettobesparelse. Aftalen holdes dog udenfor knækgrænsen, så der kan være en besparelse på ca. 180.000 kr. i ekstra tilbageholdt knækfradrag.

Det vil også i Region Midtjyllands diabetesforløbsprogram være vigtigt at sikre, at der sker korrekte registreringer og indberetninger vedrørende behandlingen af diabetespatienter i speciallægepraksis. Der er i forvejen igangsat et forsøgsprojekt, som forventes at munde ud i en generel aftale om kvalitetsregistrering for diabetespatienter.

Der er på denne baggrund behov for, at den eksisterende aftale om diabetesundersøgelse opsiges med henblik på indgåelse af en generel aftale, der indbefatter registrering og tilbagemelding om behandling af diabetespatienterne.

Det anbefales, at området udredes nærmere med hensyn til behov for registrering, database, indberetning m.m., hvorefter sagen forelægges med henblik på eventuel opsigelse til udløb medio 2011.

Socialmedicinsk samarbejde

Aftalen er indgået for alle praktiserende speciallæger i tidligere Ringkøbing Amt. Den omfatter skriftlige meddelelser om den enkelte patients diagnose og behandling til de personalegrupper, der udfører speciallægernes ordinationer. Rådgivningen ydes til personale i amtets og kommunernes social- og sundhedsforvaltninger.

Besparesespotential

Hvis aftalen opsiges, forventes en besparelse på hele udgiften = ca. 18.069 kr.

Det anbefales, at aftalen opsiges til udløb pr. 31. december 2010.

Grå stær

Øjenlæge, Grå stær	Opsigelse		Ydelse	Brutto honorar 2009	Net. effekt 2011	Net. effekt 2012	Net. effekt 2013-15
Grå stær, operation	Variierende	Det må forventes, at en stor del af patienterne behandles på hospitalerne/privat hospitaler. Frigjort kapacitet hos øjenlægen må forventes brugt på andre patienter, hvorfor besparelsen er reduceret med 25 %.	3938				
				25.174.701	-	1.500.000	2.475.000
I alt			3938	25.174.701	-	1.500.000	2.475.000

Der er i september 2009 indgået en § 3 aftale om operationer for grå stær hos praktiserende øjenlæger. Efter ansøgning og godkendelse af regionen kan praktiserende øjenlæger tiltræde aftalen individuelt. Ni øjenlæger har tiltrådt aftalen.

Aftalerne kan opsiges med individuelle varsler afhængig af hvornår aftalen er tiltrådt, og hvornår den enkelte øjenlæge har investeret i udstyr. Aftalen med tidligste mulighed for opsigelse kan udløbe december 2011, og aftalen med seneste mulighed for opsigelse kan udløbe januar 2014.

Fra Viborg Amt har regionen overtaget tre § 3 aftaler om operationer for grå stær. Disse er sagt op, men udløber på grund af lange opsigelsesfrister først hhv. oktober 2012, september 2013 og august 2015.

Fra Ringkøbing Amt har regionen overtaget en § 3 aftale om operationer for grå stær, som udløber oktober 2011.

Danske Regioners aftalepriser med privathospitaler og privatklinikker for operationer for grå stær er efter indgåelsen af § 3 aftalen i Region Midtjylland blevet sænket betydeligt, ensbetydende med at taksten for behandling på privathospital er 880 kr. under taksten i Region Midtjyllands §3 aftale.

De 9 øjenlæger, der har tiltrådt § 3 aftalen, der er indgået af Region Midtjylland, kan tilsammen maksimalt honoreres for 4.500 operationer årligt. Hvis det forudsættes, at dette antal operationer kan udføres på privathospitaler og privatklinikker til deres nuværende aftalepriser, vil den samlede økonomiske besparelse ved at opsige § 3 aftalen være knap 4 mio. kr. årligt. Besparelsen vil først få delvis effekt i 2012 og fuld effekt i 2014.

De 4 øjenlæger, der tidligere har indgået aftaler med Ringkøbing og Viborg amter kan tilsammen maksimalt honoreres for 850 operationer årligt. Hvis det forudsættes, at dette antal operationer kan udføres på privathospitaler og privatklinikker til deres nuværende aftalepriser, vil den samlede økonomiske besparelse ved udløbet af disse aftaler være ca. 1,3 mio. årligt. Besparelsen vil få delvis effekt i 2012 og fuld effekt i 2015.

Da den frigjorte kapacitet hos øjenlægerne givet vil blive brugt på andre patienter, skønnes besparelsen at have en effekt på 75%.

Det anbefales, at aftalen opsiges til udløb snarest muligt i henhold til de konkrete opsigelsesvarsler, idet der samtidig foreslås igangsættelse af forhandlinger om

mulighederne for at indgå en ny aftale, der lever op til de aftalte priser i aftalen med privatklinikkerne.

Ørelæger

De eksisterende aftaler på ørelægeområdet fremgår af nedenstående oversigt.

Ørelæge	Opsigelse	Konsekvens ved opsigelse	Ydelse	Brutto honorar 2009	Net. effekt 2011	Net. effekt 2012
Operation af stritøre	3 mdr.	Operationer vil skulle udføres i sekundær sektor. Frigjort kapacitet må forventes brugt på andre opgaver og der må forventes øget transportudgifter. Det skønnes, at nettobesparelsen i primær sektor er ca. 60%.	40	146.225	87.735	87.735
Operation af stritøre	3 mdr.		35	63.960	38.376	38.376
Forundersøgelse mht. høreapp.	3 mdr.	Undersøgelsen vil medføre henvisning til sekundær sektor, sandsynligvis med venteliste tilføje. Frigjort kapacitet må forventes brugt på andre opgaver og der må forventes øget transportudgifter. Det skønnes, at nettobesparelsen i primær sektor er ca. 60%.	3.279	3.833.116	2.299.870	2.299.870
Høreapparattilpasning	6 mdr.	Patienter vil blive henvist til hospitalerne. Frigjorte kapacitet må forventes brugt på andre patienter, men en meget stor del af udgiften vil umiddelbart være sparet - skønnet 80 %.	3.431	10.551.292	6.330.775	8.441.034
Høreapparattilpasning flg.	6 mdr.		2.974	4.572.963	2.743.778	3.658.370
Øreprop/skaltil	6 mdr.		1.205	209.717	125.830	167.774
Genbehandling	6 mdr.		2	180	108	144
Udr. CPAP	3 mdr.	Regionen er netop gået i gang med at behandle en stor del af patienterne i Brædstrup. Frigjort kapacitet må forventes brugt på andre opgaver og der må forventes øget transportudgifter. Det skønnes, at nettobesparelsen i primær sektor er ca. 60%.	126	147.274	88.364	88.364
Tilp. CPAP	3 mdr.		38	138.726	83.236	83.236
Samsø R082		Umiddelbar besparelse på antal ture til Samsø á 8.000 kr.	9	77.000	77.000	
Kontaktlæge		Aftalen mangler.	15	5.782		
I alt			11.154	19.746.235	11.875.072	14.864.902

Operation stritører

Rammeaftalen er indgået af det tidligere Århus Amt og benyttes af 1 ørelæge.

Besparelspotentiale

Umiddelbart vil bruttobesparelsen være på ca. 210.000 kr., men efter indregning af substituerende behandling vurderes det, at der kan forventes en nettobesparelse på ca. 120.000 kr.

Det anbefales, at aftalen opsiges til udløb pr. 31. december 2010.

Forundersøgelse med henblik på høreapparat

Rammeaftalen om forundersøgelse med henblik på høreapparatbehandling er indgået af alle tidligere amter, som indgår i regionen.

Besparelspotentiale

Hvis aftalen opsiges, vil der umiddelbart være en besparelse på små 4.000.000 kr.

Der er foretaget 3431 forundersøgelser af praktiserende ørelæger i regionen i 2009. Hovedparten er foretaget af to ørelæger i Holstebro, der også har aftale om høreapparatbehandling.

Jf. nedenfor om evt. opsigelse af aftalen.

Høreapparattilpasning og øreprop-/skaltilpasning

Tidligere Ringkøbing Amt indgik en aftale med en ørelægeklinik i Holstebro om, at de varetager en del af amtets/regionens audiologiske hospitalsopgaver.

Borgerne kan frit vælge høreapparatbehandling mellem de audiologiske hospitalsafdelinger i Region Midtjylland og ørelægerne i Holstebro. Derudover kan borgerne vælge høreapparatbehandling med tilskud i private klinikker. Ved høreapparatbehandling i de private klinikker har regionen ikke udgifter til behandlingen, idet selve høreapparatet refunderes af kommunen, dog højst 6.230 kr. pr. høreapparat, og borgeren betaler selv en eventuel merudgift. Regionen er dog forpligtet til at stille et tilbud til rådighed, således at borgeren kan vælge mellem behandling i privat og offentligt regi.

Besparelsespotentialer

Hvis aftalen opsiges, vil der umiddelbart være et besparelsespotentialer på ca. 16 mio. kr.

Konsekvensen for patienterne vil være, at de enten vil skulle behandles på de audiologiske afdelinger på hospitalerne, hvilket den store patientgruppe taget i betragtning vil betyde væsentligt forøgede ventetider, eller de kan alternativt få høreapparatbehandling hos en privat udbyder.

Ved behandling hos en privat udbyder af høreapparatbehandling kan patienten få et tilskud, som aktuelt er på 6.230 kr. pr. høreapparat. Tilskuddet til privat høreapparatbehandling betales af patientens bopælskommune.

Ved høreapparatbehandling i henhold til den gældende §3 aftale med ørelægerne i Holstebro refunderes kun udgiften til selve høreapparatet af kommunen. Da de høreapparater, der anvendes på hospitalerne og i ørelægeklinikken, i mange tilfælde koster mindre end de 6.230 kr., som kommunerne typisk skal refundere til private høreklinikker, vil en evt. opsigelse af aftalen med klinikken i Holstebro betyde en øget omkostning for kommunerne. Der vil ligeledes kunne blive tale om en vis egenbetaling for borgeren, afhængig om den private behandling koster mere end der kan opnås i kommunalt tilskud.

Det anbefales, at aftalerne om høreapparatbehandling udredes nærmere med henblik på forelæggelse til eventuel opsigelse til udløb pr. 31. juni 2011.

Udredning og behandling af søvnapnø med CPAP

Tidligere Ringkøbing Amt indgik en aftale med en ørelægeklinik i Holstebro om, at de må foretage 60 behandlinger med CPAP af patienter med Søvnnapnø.

Besparelsespotentialer

Hvis aftalen opsiges, vil der umiddelbart være en besparelse på små 290.000 kr., med en nettovirkning på ca. 170.000 kr.

Patienterne vil i givet fald blive behandlet på hospitalerne. Regionen er netop gået i gang med at behandle en stor del af søvnapnøpatienterne i Brædstrup.

Det anbefales, at aftalen opsiges til udløb pr. 31. december 2010.

Samsø

En praktiserende ørelæge i Århus varetager ørelægebehandlingen af borgerne på Samsø. Det skal tilstræbes at han har konsultation på øen 10 gange om året, og han får et honorar på 8.000 kr. pr. gang til dækning af udgifter til transport, personale, vikar mv.

Derudover hæves hans knækgrænse med 200.000 kr.

Besparelsespotentialer

Hvis aftalen opsiges, er der umiddelbart en besparelse på minimum 10 besøg x 8.000 kr. = 80.000 kr.

Ophævelse af aftalen vil alt andet lige medføre en vis serviceforringelse for borgere på Samsø, der vil skulle rejse til fastlandet (Århus) for at modtage ørelægebehandling.

Det anbefales, at aftalen ikke opsiges

Fremtidig speciallægekapacitet i regionens sundhedsvæsen.

Den af regionsrådet vedtagne speciallægepraksisplan anbefaler blandt andet, at der indgås nærmere aftaler om tættere samarbejde mellem speciallægepraksis og regionens hospitaler.

I forbindelse med målsætningen om at integrere speciallægepraksis mere i det øvrige sundhedsvæsen kan der være mulighed for, at kapaciteten i det samlede regionale sundhedsvæsen udnyttes bedre, og dermed også giver mulighed for et besparelsespotentialer ved at anvende speciallægepraksis som en del af en (udvidet) hospitalskapacitet.

Der igangsættes en udredning af potentielle samarbejds- og prismodeller med henblik på at etablere faste samarbejdsstrukturer i regionen og dermed at integrere speciallægepraksis mere i det samlede sundhedsvæsen.

Konklusion

Som følge af ovenstående forslag til opsigelse af aftaler på speciallægeområdet kan der forventes følgende besparelser på Primær Sundheds budget:

	Brutto honorar 2009	Net. effekt 2011	Net. effekt 2012	Net. effekt 2013 - 15
Dermatologi	966.863	519.836	519.836	
Gynækologi	57.027	34.216	34.216	
Kardiologi	5.481			
Neurologi	2.546.214	80.000	80.000	
Øjenlæge	3.935.220	2.798.291	2.952.940	
Øjenlæge - Grå Stær	25.174.701		1.500.000	2.475.000
Ørelæge	645.967	303.493	303.493	
I alt	33.331.473	3.735.836	5.390.485	

Hertil kommer evt. yderligere besparelsemuligheder på i alt 12.000.000 - 15.000.000 kr. efter de foreslåede nærmere udredninger, jf. nedenstående oversigt.

	Brutto honorar 2009	Net. effekt 2011	Net. effekt 2012
Anæstesiologi	784.001	784.001	784.001
Dermatologi	64.149	42.644	42.644
Øjenlæge	1.389.400	180.000	180.000
Ørelæge - høreapparater	19.167.268	11.500.361	14.567.192
I alt	21.404.818	12.507.006	15.573.837