

Referat fra møde i samarbejdsudvalget mellem Sundhed Danmark og Region Midtjylland

Mandag den 26. juni 2016



### **Mødedeltagere**

#### Sundhed Danmark:

Rie Rasmussen, Sundhedsfaglig konsulent

Michael Gram Kirkegaard, Hospitalsdirektør Aleris-Hamlet

Marlene Jespersen, Hospitalschef Aleris-Hamlet Aarhus

Katrin Korsby, Planlægningssygeplejerske AROS Privathospital

Lotte Vagn Hansen, Direktør Allévia Tværfaglig Smertecenter

Dato 11-08-2017

Astrid Willum Thorhauge

Tel. +4521526491

Astrid.Willum.Thorhauge@stab.rm.dk

1-31-72-22-17

#### Region Midtjylland:

Ole Thomsen, Koncern direktør

Lars Dahl Pedersen, Hospitalsdirektør Hospitalsenhed Midt

Michael Braüner Schmidt, Lægefaglig direktør Hospitalsenhed Midt

Lars Riise Jensen, Kontorchef Psykiatri administrationen (pkt. 3)

Mette Brænder Nørgaard, Specialkonsulent Sundhedsplanlægning

Astrid Willum Thorhauge, AC-fuldmægtig Sundhedsplanlægning (ref.)

Side 1

### **Referat**

#### **1. Godkendelse af dagsorden**

Dagsordenen blev godkendt.

#### **2. Orientering om udbud og forbrug på privathospitalerne i Region Midtjylland**

Der blev indledningsvist orienteret om regionens forbrug på privathospitaler i 2016. Se vedlagte notat over forbruget.

Det blev drøftet, at nogle privathospitaler oplever at regionen har antaget en mere stringent holdning til afregnings- og takstspørgsmål. Det blev aftalt, at de pågældende privathospitaler og Sundhedsplanlægning går i dialog vedr. de konkrete sager.

Katrin Korsby gjorde opmærksom på, at det er u hensigtsmæssigt at køre et udbud samtidig med DUF-forhandlingerne mellem Danske Regioner og Sundhed Danmark. Regionen vil så vidt muligt tage hensyn til dette fremadrettet.

### **3. Psykiatriområdet**

Lars Riise Jensen orienterede om, at behandlingspsykiatrien i Region Midtjylland er udfordret i forhold til rekruttering af personale. Dette gælder særligt lægeområdet, hvor manglen på speciallæger er udtalt. På nuværende tidspunkt køber flere afdelinger læge- og speciallægeressourcer fra egne medarbejdere via merarbejdsaftaler eller frivilligt ekstra arbejde. Derudover købes der også speciallægeressourcer fra private vikarbureauer. På plejeområdet anvender regionen vikarbureauet Vikar Region Midt, når en ledig vagt ikke kan besættes med eget personale. Der er indgået en udbudsftale med Vikar Region Midt som løber til 2019, hvor der vil komme et nyt udbud. Der er et hul i vikardækningen i perioden fra kl.00-06, hvor Vikar Region Midt ikke kan kontaktes. Der er således mulighed for at indgå en supplerende aftale om rekvirering af akut vikarhjælp i tidsrummet mellem kl.00 og kl.06.

Det blev på mødet aftalt at Sundhed Danmark kan kontakte Psykiatri administrationen for yderligere drøftelser. Sundhedsplanlægning sender de relevante kontaktinformationer til Sundhed Danmark.

### **4. Lægedækning**

Der blev indledningsvist orienteret om regionens lægedækning. For nuværende er der tilstrækkelig lægedækning i regionen. I tilfælde hvor der er ledig praksis som ikke kan besættes på almindelig vis laver regionen i nogle tilfælde udbud. Her kan private leverandører også byde ind - tilbud inden for almindelige overenskomst vilkår vil dog blive foretrukket. Herefter vil det være den mest fordelagtige pris som vil være kriterium for tildeling af opgaven.

### **5. Decentralisering af budgetansvar**

Der blev indledningsvist orienteret om baggrunden for decentraliseringen. Herunder udviklingen inden for de decentraliserede områder, hvor man er begyndt at kunne se kapacitetsmæssige virkninger. På nuværende tidspunkt er budgetansvaret decentraliseret inden for områderne ortopædkirurgi, kirurgi, urologi, radiologi samt øre-, næse-, halsområdet.

Ole Thomsen orienterede om, at der i regionen er en igangværende dialog omkring regionens kapacitetsudnyttelse.

Michael Braüner Schmidt orienterede om at man i forhold til MR-området på Hospitalsenhed Midt, har lavet en businesscase. Resultatet heraf var at det godt kunne svare sig, at foretage flere scanninger i eget regi.

De IT-mæssige problemstillinger som privathospitalerne og regionen står overfor i forhold til at sende/modtage beskrivelser blev kort drøftet.

Michael Gram Kirkegaard oplyste om, at de på Aleris-Hamlet i Aalborg har en aftale med Region Nordjylland om adgang til regionens RIS-system.

Det blev aftalt, at regionen undersøger betingelserne for aftalen i Region Nordjylland og herunder om samme fremgangsmåde er mulig at implementere i Region Midtjylland.

## **6. Opfølgning på aftale vedr. øget dialog mellem de private samarbejdspartnere og praksis koordinatore**

Det blev aftalt at regionen tager initiativ til et nyt møde med henblik på styrkelse af dialogen mellem de private samarbejdspartnere og praksis.

## **7. Udfordringer i forhold til indlæggelses muligheder**

Indledningsvist blev der orienteret om, at regionen generelt ikke omlægger mange planlagte dagkirurgiske indgreb til indlæggelser. Der blev herunder gjort opmærksom på, at privathospitalerne altid kan omlægge en planlagt dagkirurgisk behandling til indlæggelse, hvis der under indgrebet opstår komplikationer, som gør indlæggelse fagligt nødvendig.

Katrin Korsby gjorde opmærksom på et par aktuelle patientsager mellem regionen og AROS Privathospital, hvor regionen ikke vil honore for planlagt indlæggelse, hvis patienten selv vælger at gå hjem. Der blev herunder givet udtryk for, at regionen er blevet mere stringente på taksterne og mindre fleksible i forhold til at finde pragmatiske løsninger end hidtil.

Regionen understregede, at de generelt ønsker at have en pragmatisk tilgang til afregnings- og takstspørgsmål. Det blev fra regionens side dog bemærket, at regionen i mange tilfælde tager udgangspunkt i de nationale DUF-takster, som er aftalt mellem Danske Regioner og Sundhed Danmark.

Det blev ligeledes aftalt, at regionen i fremtidige udbud vil tænke gråzonetakster ind som en mulighed. Dette således at spørgsmål ang. ambulant kontra stationær behandlinger kan undgås.

## **8. Evt.**