

Referat

Møde i Det regionale samarbejdsudvalg med privathospitalerne

Torsdag den 4. marts 2010



12.03.2010

Katrine Holm Lindgaard

Katrine.Lindgaard@stab.rm.dk

Peter Ravn Riis

Peter.riis@stab.rm.dk

Tlf. 8728 4460

J.nr. 1-01-72-64-08

Deltagere:

Bent Wulff Jacobsen og Jens Fromholt Larsen (Brancheforeningen for Privathospitaler og Klinikker)

Leif Vestergaard Pedersen, Lars Dahl Pedersen, Christian Møller-Nielsen, Anne Thomassen, Katrine Gimm, Peter Ravn Riis og Katrine Lindgaard (Region Midtjylland)

1. Godkendelse af referat fra sidste møde 28. september 2009/ gensidig orientering

BPK påpegede på sidste møde, at et stigende antal patienter beklager sig over ventetiden og manglende opfyldelse af informationspligten. Det aftaltes, at BPK fremover underretter Region Midtjylland, hvis der er tilfælde, hvor der sker systematiske fejl i informationspligten.

Region Midtjyllands patientkontor kontakter BPK's patientvejleder vedrørende dialog omkring problemer med informationspligten.

2. Status på forbrug på privathospitaler i 2009

Region Midtjylland har i 2. halvår 2009 henvist 5.485 patienter til udvidet frit sygehusvalg og 6.020 patienter til et privat samarbejds-sygehus, hvilket stemmer overens med det forventede.

Forbruget på privathospitalerne afrapporteres jævnligt til det politiske niveau samt gøres tilgængeligt på regionens hjemmeside under dagsordnerne til Forretningsudvalget og Regionsrådet.

a. Orientering om dialogmøde d. 2. december 2009

Region Midtjylland har holdt et dialogmøde med 22 private sygehuse og klinikker vedrørende afregning og dokumentation. Regionen oplevede mødet som godt, og der er efter mødet sket et fald i fejl som

følge af dialogen. Både Region Midtjylland og BPK fandt det hensigtsmæssigt at fortsætte med tilsvarende dialogmøder.

Generelt opleves der dog stadig fejl i en del de fremsendte fakturaer. Der opleves for tiden problemer vedr. brug af de korrekte prisaftaler, som følge af ændringerne i aftalen mellem Danske Regioner og BPK. Det skal i den forbindelse præciseres, at prisen bestemmes af henvisningsdatoen, og ikke behandlingsdatoen.

3. Den nye standardkontrakt

a. Opfølgning på kvalitet.

I den nye aftale mellem Danske Regioner og BPK opstilles en række kvalitets- og dokumentationskrav. Der pågår et arbejde i regi af Danske Regioner omkring hvornår og hvordan, der skal foretages opfølgning på kravene. Region Midtjylland har som input hertil udarbejdet et forslag herunder i relation til DDKM.

BPK udtrykte i denne forbindelse et ønske om ensretning af opfølgning på kvalitet for hele landet og vil derfor tage Region Midtjyllands forslag op til diskussion med Danske Regioner.

Region Midtjylland var enig i det hensigtsmæssige ved en ensretning, men påpegede at beliggenhedsregionen har et særligt ansvar for at sikre kvaliteten i behandlinger indenfor regionen.

b. Audit af fedmekirurgi

Region Midtjylland er en af de regioner, hvor der foretages flest fedmeoperationer. For at dokumentere, at der ikke forekommer skred i indikationsstillingen, fandt begge parter det hensigtsmæssigt at foretage en journalaudit af Århus Sygehus og de to private leverandører på området.

Der var enighed om, at Region Midtjylland nedsætter kommissoriet og at kirurger fra de to private leverandører kan deltage i audit af det andet hospital.

BPK bemærkede at man bør tage udgangspunkt i retningslinjer for audits i DDKM.

Region Midtjylland nedsætter et kommissorium til udarbejdelse af en audit af Århus Sygehus og de to private leverandører med tilknytning til regionen. BPK godkender kommissoriet og udpeger egne repræsentanter."

4. Aftale om benyttelse af intensivkapacitet

I forlængelse af Sundhedsstyrelsens specialeplanlægning ønsker Region Midtjylland at indgå en generel aftale med privathospitalerne om udnyttelse af intensivkapacitet.

Presset på intensivkapaciteten opstår især ved uregelmæssighed i privathospitalernes operationsprogrammer, og har i enkelte tilfælde medført aflysninger af kræftpatienter på Århus Sygehus.

Region Midtjylland understregede vigtigheden af, at privathospitalerne varsler ændringer i behovet for intensivkapacitet og spreder operationerne henover året for at sikre en bedre fordeling af intensivpatienterne.

BPK anerkendte problemstillingen, og var imødekommende overfor forslaget om en mere jævn fordeling af operationer, men påpegede, at det er problematisk af hensyn til tilrettelæggelse af arbejdsgangen.

BPK bemærkede, at det ikke er et problem at informere om variation i behovet for intensivkapacitet, da operationerne typisk er planlagt længe i forvejen.

Region Midtjylland bemærkede, at en tilrettelæggelse af intensivkapaciteten efter aktiviteten på privathospitaler er problematisk, da det kan medføre aflysninger af bl.a. kræftpatienter.

Begge parter var enige om at sikre en fortsat dialog på området. Dialogen skal sikre en mere jævn fordeling af operationer, gensidig orientering om perioder med spidsbelastning og hensyntagen til pres på intensivkapaciteten.

BPK foreslog, at privathospitalerne selv varetager mindre specialiserede komplikationer og intensivfunktioner. Dette indgik bl.a. i takstforhandlingerne for det udvidede frie sygehusvalg.

BPK overvejer mulighederne for en mere jævn fordeling af operationer med potentielt behov for efterfølgende indlæggelse på intensivafsnit.

Region Midtjylland tilretter udkastet til aftale om intensivkapacitet.

BPK udarbejder et forslag til en model til samarbejdsudvalget om varetagelse af komplikationer i forbindelse med fedmeoperationer.

5. Status på udbud og formaliseret samarbejde.

Region Midtjylland orienterede om, at der som en del af takstaftalen for 2010 i regi af Danske Regioner arbejdes på at beskrive en række udbudsværktøjer til brug ved fremtidig udbud af sundhedsydelser. Samtidig arbejdes der i Region Midtjylland som en del af forvaltningsrevisionen på at undersøge udbudsområdet.

a. Udbud

- Der er i efteråret 2009 gennemført et udbud af MR-scanninger.
- Der er i perioden oktober 09 – marts 10 indgået aftale med Endoskopiklinikken om cystoskopier.
- Udbudsaftaler vedr. ortopædkirurgi (skulder og ryg) udløber 31. marts 2010.
- Der arbejdes på at gennemføre nye udbud inden for specialerne ortopædkirurgi, plastikkirurgi og urologi/organkirurgi.

BPK foreslog at man i højere grad anvender prækvalificering ved udbudsrunder.

b. Formaliseret samarbejde

Inden for fedmekirurgien er privathospitalerne blevet godkendt til selvstændigt at varetage funktionen. Der indgås derfor ikke formaliserede samarbejdsaftaler på området. Samarbejdsaftaler om ryggkirurgi afventer Sundhedsstyrelsens udmelding om ortopædkirurgi og neurokirurgi.

6. Evt.

BPK påpegede, at man ved køb af blodanalyser på offentlige hospitaler oplever stor variation i prisen, hvorfor man overvejer at indgå samarbejdsaftaler.

Region Midtjylland fremlægger spørgsmålet for den nedsatte arbejdsgruppe på laboratorieområdet.

Næste møde forventes afholdt i september.