

1-31-72-73-08

20. Orientering om udvidet frit sygehusvalg 2007

Resumé

I denne status over udvidet frit sygehusvalg orienteres om, at 5.373 patienter i 2007 benyttede deres ret til udvidet frit sygehusvalg og blev henvist til behandling på privathospital. Udgiften hertil beløber sig til knap 156 mio. kr.

I forbindelse med ændringen af behandlingsfristen per 1. oktober fra 2 til 1 måned er der sket en stigning på 16 % i det gennemsnitlige antal henvisninger om måneden.

Direktionen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Sagsfremstilling

Behandlingsfristen til udvidet frit sygehusvalg blev per 1. oktober 2007 ændret fra 2 til 1 måned. Der har i den forbindelse været øget bevågenhed i forhold til hvor mange patienter, der bliver henvist til behandling på privathospital. Nedenfor følger en status over udvidet frit sygehusvalg i 2007.

På regionens egne hospitaler har aktiviteten været i vækst i 2007. I forhold til 2006 er der således gennemført over 20.000 flere ambulante besøg, og det samlede antal operationer er steget med 7000. I forhold til den stationære aktivitet er antallet af patientudskrivinger steget med 4000.

Den samlede udgift til privathospitaler i 2007 beløber sig til knap 156 mio. kr. I alt benyttede 5.373 patienter sig af deres ret til udvidet frit sygehusvalg og blev henvist til behandling på privathospital. Nedenstående tabel viser fordelingen af de henviste patienter på specialer.

Tabel 1. Antal henviste patienter fordelt på specialer

Speciale	Antal henviste patienter	Procentvis fordeling
Billeddiagnostik	522	10%
Hudsygdomme	5	0%
Gynækologi	7	0%
Kirurgi	12	0%
Medicinsk speciale	649	12%
Neurofysiologi	25	0%
Neurokirurgi	331	6%
Neurologi	118	2%
Øjensygdomme	892	17%
Organkirurgi	99	2%

Ortopædkirurgi	1.042	19%
Plastikkirurgi	181	3%
Pædiatri	17	0%
Rheumatologi	387	7%
Smertebehandling	1	0%
Thoraxkirurgi, primært hjerteoperationer	43	1%
Urinvejskirurgi	542	10%
Øre-Næse-Hals	414	8%
Øvrige	86	2%
Total	5.373	100%

Det største patientflow til privathospitaler ses indenfor ortopædkirurgi (19 %), øjenssygdomme (17%), det medicinske speciale (12 %), urinvejskirurgi (10%) og det billeddiagnostiske område (10%). Henvisningerne indenfor det ortopædkirurgiske speciale fordeler sig på behandling i forhold til alle kroppens led - der ses dog en overvægt at henvisninger til skulderudredning og -operation samt behandling af knæ og ryg. Indenfor det medicinske speciale er det primært henvisning til behandling af hurtig hjerterytme - radiofrekvensbehandling (RFA) og fedmeudredning og -operation, der fylder, mens det indenfor øjenssygdomme er behandling af grå stær og nærsynethed, der er hovedsageligt er henvist til.

Efter den nye behandlingsfrist trådte i kraft den 1. oktober er der sket en stigning på 16 % i det gennemsnitlige antal henvendelser om måneden jævnfør tabel 2. Det gennemsnitlige antal henvisninger til privathospital om måneden fra januar til og med september var 431, mens det i perioden oktober til december var på 498.

Tabel 2. Gennemsnitlig antal henvendelser om måneden før og efter ændring af behandlingsfristen

Periode	Gennemsnitlig antal henvendelser om måneden
Januar - september	431
Oktober - december	498

Den største stigning i det gennemsnitlige antal henvisninger er indenfor det ortopædkirurgiske speciale (55 %), det billeddiagnostiske område (59 %) og det reumatologiske speciale (143 %)(tabel 3). Til gengæld er det gennemsnitlige antal henvendelser faldet med 50 % indenfor oftalmologi siden behandlingsfristen blev ændret. En medvirkende årsag til dette skal ses i sammenhæng med, at forhandlingerne om DRG-taksten på grå stær behandling mellem Danske Regioner og Danske privathospitaler ikke var på plads. Det har betydet, at der har været færre privathospitaler at henvise patienter til via det udvidede frie sygehusvalg.

Tabel 3. Procentvis ændring i det gennemsnitlige antal henvendelser på udvalgte specialer

Speciale	Gennemsnitlig antal henvendelser om måneden januar - september	Gennemsnitlig antal henvendelser om måneden oktober - december	Procentvis ændring
Billeddiagnostik	38	60	59 %
Oftalmologi	85	42	- 50 %
Ortopædkirurgi	76	118	55 %
Reumatologi	24	58	142 %

Ud over ændringen af behandlingsfristen har der været andre faktorer, som har haft indflydelse på antallet af patienter henvist til behandling på privathospital via det udvidede frie sygehusvalg. Region Midtjylland har iværksat flere initiativer for at øge kapaciteten på regionens hospitaler og har dermed forsøgt, at mindske forbruget på privathospitaler. Imidlertid har en række udefrakommende faktorer også haft indflydelse på antallet af henviste patienter.

Faktorer som har haft indvirkning på forbruget på privathospitaler i 2007:

- Ændring af behandlingsfristen fra 2 til 1 måned per 1. oktober 2007
- Kapacitetsforøgelse via via meraktivitetsaftaler
- Etablering af garantiklinikker
- Iværksættelse af kræftbehandling uden ventetid: behandling af hoved- og halskræft (1. okt), lungekræft (1. okt) og tarmkræft (12. november)
- Længerevarende forhandlinger om DRG-taksten for behandling af grå stær mellem Danske Regioner og Danske privathospitaler har betydet et øget antal patienter på offentlige hospitalers øjenafdelinger.

Det er ikke muligt, at vurdere den enkelte faktors selvstændige indflydelse på det samlede antal henviste patienter.

