

2000 Frederiksberg

POLITIKERSPØRGSMÅL

Direkte 3864 9940

Ref.: JKK

Dato: 22. oktober 2014

Spørgsmål nr.: 196

Dato: 2. oktober 2014

Stillet af: Per Seerup Knudsen (A)

Besvarelse udsendt den: 22. oktober 2014

Spørgsmål:

Jeg har fået oplyst, at borgere er blevet henvist til en urologisk udredning incl. CT-skanning samt diverse andre undersøgelser uden for regionens sundhedsvæsen, når udredningsgarantien ikke har kunnet overholdes. Tilsvarende på MR-området.

Det er naturligvis beklageligt, at regionen ikke selv har haft den fornødne kapacitet til udredningen. Imidlertid består en udredning ofte af flere delprocesser, hvilket kan indebære at det kun er en del af den samlede udredning, som regionen ikke har kapacitet til.

Jeg ønsker derfor oplyst,

- hvorvidt det er muligt at opdele/adskille en udredning, som f.eks. den urologiske, i en skanning på hospitalet og den resterende vurdering i eksternt regi? – eller en anden arbejdsfordeling?
- Hvad omkostningen er ved at overlade hele udredningsforløbet til ekstern leverandør, henholdsvis ved at opdele udredningen i en regional udførelse og den resterende del i en ekstern udførelse?
- I hvilket omfang at opgaver overlades til eksterne leverandører, fordi det traditionelt opfattes som hele behandlingsforløb, til trods for at regionen selv har kapacitet til dele af behandlingsforløbet eller - ved at regionen ved en relativ beskedent investering, kunne opnå en driftsoptimering ved selv at udføre hele eller dele af behandlingsforløbet?
- Er der indbygget begrænsninger i kontrakter eller lignende, for at kunne gennemføre ovennævnte?

Svar:

Indledningsvis kan det bekræftes at Region Hovedstaden har aftaler med private leverandører både vedr. urologisk udredning og behandling samt vedr. MR-skanninger. Regionens samarbejdssygehuse kan ses på regionens hjemmeside under Sygehusvalg/Samarbejdssygehuse. Aftalerne er indgået fordi det ikke har været muligt at udrede, behandle eller skanne patienter inden for de tidsfrister, der fremgår af lovgivningen. Region Hovedstaden har som følge af det udvidede frie sygehusvalg 1. halvår af 2014 i alt omvisiteret 11.722 patienter til private leverandører, heraf er de 2.434 inden for det urologiske speciale. Der i samme periode i alt betalt 77,6 mio. kr., heraf 13,0 mio. kr. for urologiske patienter.

Når der indgås aftaler med private leverandører tilstræbes det, at aftalerne gøres patientvenlige, i det der tages hensyn til et så samlet forløb som muligt, med færrest mulige skift mellem behandlingssteder etc. Hensynet til patientens behandlingsforløb vejer her umiddelbart tungere end hensynet til udnyttelsen af kapacitet, men samtidig skal der gøres opmærksom på, at det ikke er vurderingen, at der er uudnyttet kapaciteter på regionens hospitaler af denne grund.

Der er ikke foretaget en udregning af forskellen i omkostning ved henholdsvis at overlade hele udredningsforløbet til en ekstern leverandør, henholdsvis opdele opgaven. Hvis patientens forløb deles over flere udrednings-/behandlingssteder er erfaringen, at der kan være ekstra omkostninger forbundet med dobbelte udredninger eller fejl i overgangen. Derfor tilstræbes så vidt muligt ubrudte forløb.

Når der indgås aftaler med private leverandører sker det med inddragelse af regionens lægelige ekspertise på området. Ligeledes sker der lægefaglig visitation af hvilke patientgrupper der med fordel kan udredes/behandles hos ekstern leverandør for at skabe kapacitet til andre patientgrupper fx inden for kræftpakker eller andre prioriterede patientgrupper.

Der har ikke fra regionens side været et ønske om, at opdele patienternes forløb. Det kan oplyses, at de fleste aftaler med private leverandører indgås efter en budrunde, således at regionen har haft mulighed for at få den ønskede kvalitet til den mest optimale pris. Alle aftaler med private leverandører indgås for en tidsbegrænset periode og på en sådan måde, at regionen til hver en tid kan oplyse leverandøren om, at der kommer færre eller ingen patienter på aftalen, fordi regionen selv har kapaciteten.