

POLITIKERSPØRGSMÅL

Opgang B & D
Telefon 3866 6000
Direkte 38 66 60 13
Mail csu@regionh.dk

Journal nr.: 16023246
Sagsbeh...: knoe

Dato: 15. april 2016

Spørgsmål nr.: 064-16

Dato: 21. marts 2016

Stillet af: Susanne Due Kristensen (A)

Besvarelse udsendt den: 15. april 2016

Spørgsmål:

Hermed fremsendes i vedhæftet fil en (lang) række afklarende spørgsmål vedr. samarbejdet med, og forhold af relevans i relation til samarbejdet med de private leverandører, som jeg gerne vil bede administrationen gøre mig klogere på.

Spørgsmål vedrørende MR scanning:

Hvad er årsagen til, at antallet af udførte MR-scanninger på privathospitaler er steget i de seneste 5 år?

Jeg har i forbindelse med min deltagelse i en etisk komité noteret mig, at flere forskningsforsøg afviklet i Region H, forudsætter xx antal MR scanninger (op til 50) i nogle forsøg. Disse MR scanninger er beskrevet i forsøgene som afviklet på eget hospital og indeholdt indenfor egen afdelingernes ramme. På den baggrund vil jeg gerne spørge:

1. Hvilke overvejelser ligger der bag denne prioritering, hvor patienterne sendes ud på privatklinikker med henblik på MR- scanning, i stedet for forsker henvises til MR scanning i privat regi?
2. Er der i nogle af de aftaler, som er indgået med de private leverandører i Region H stillet krav om, at de private leverandører, som et led i Regionens forsknings-og uddannelsesindsat, også er forpligtet til i et eller andet omfang, at stille udstyr til rådighed for forskning/uddannelse?
3. Hvis ikke, kan man så stille krav om dette ved kontraktindgåelse?

Svar:

Hvad er årsagen til, at antallet af udførte MR-scanninger på privathospitaler er steget i de seneste 5 år?

Der er generelt i sundhedsvæsenet en stigende efterspørgsel efter billeddiagnostiske undersøgelser (både CT og MR) grundet den kliniske udvikling i behandlingstilbud, hvor MR-scanninger i stigende omfang benyttes som dokumentation og til at understøtte kliniske beslutninger. Herudover er der øget pres på diagnostiske undersøgelser

som følge af bl.a. udredningsretten og kræftpakkerne. Således er der i de senere år set en betydelig vækst i antal billeddiagnostiske undersøgelser på op til 10 procent. Antallet af MR-scanninger i Region Hovedstaden er dog ikke steget tilsvarende.

Der arbejdes løbende med at effektivisere driften af regionens scannerkapacitet, men på grund af manglende kapacitet på hospitalerne grundet bl.a. mangel på radiologer, dækkes en del af det øgede MR behov gennem aftaler med private leverandører.

1. Hvilke overvejelser ligger der bag denne prioritering, hvor patienterne sendes ud på privatklinikker med henblik på MR- scanning, i stedet for forsker henvises til MR scanning i privat regi?

Regionens 5 universitetshospitaler udgør kernen i regionens forsknings- og uddannelsesindsats på MR-området. Forskningen baseres i vid udstrækning på midler fra fonde og anden ekstern finansiering, hvilket også gælder anskaffelsen af flere MR-scannere.

Forskning, som involverer MR-scanninger, foregår ofte på tværs af flere kliniske specialer og i et tæt og længerevarende samarbejde mellem dedikerede medarbejdere, og det vil derfor i mange situationer ikke være hensigtsmæssigt at få løst disse forskningsopgaver i privat regi.

I forhold til de MR-undersøgelser, som foretages i privat regi, er der lavet regionale aftaler, som sikrer at alle relevante krav vedrørende undersøgelserne overholdes. De undersøgelser som foretages af private leverandører er typisk mindre komplekse MR-scanninger, der er relateret til relativt simple kliniske problemstillinger.

2. Er der i nogle af de aftaler, som er indgået med de private leverandører i Region H stillet krav om, at de private leverandører, som et led i Regionens forsknings- og uddannelsesindsats, også er forpligtet til i et eller andet omfang, at stille udstyr til rådighed for forskning/uddannelse?

Nej, der er ikke i de nuværende aftaler indarbejdet krav om, at private leverandørers kapacitet skal anvendes til forskning og uddannelse.

3. Hvis ikke, kan man så stille krav om dette ved kontraktindgåelse?

Det anbefales ikke, at der i aftalerne med private leverandører på MR området stilles krav om forskningsforpligtelse. Jf. også svar på spørgsmål 1 er det primært de mindre komplekse MR-scanninger, som visiteres til de private leverandører. God klinisk forskning kræver, at der er de rette faglige kompetencer og metode, netværk, udvikling og vidensdeling samt en tæt kobling til universiteter og andre vidensinstitutioner, som nemmest kan imødekommes inden for hospitalernes egen ramme.