

POLITIKERSPØRGSMÅL

Spørgsmål nr.: RR-093-25

Dato: 18. juni 2025

Stillet af: Jacob Rosenberg (C)

Besvarelse udsendt den: 26. juni 2025

Svar til politikerspørgsmål vedr. urologiske operationer i Region Ho- vedstaden

Spørgsmål:

For et par år siden gennemførte man operationer for brok og galdesten på Gentofte Hospital på lørdage til FEA betaling, selvom det var klart billigere at sende patienterne ud til privathospitaler. Vi diskuterede det dengang, og det er mit indtryk, at der var en holdning blandt politikere såvel som koncerndirektionen, at dette nødtigt skulle gentage sig. Imidlertid ser det ud til, at man nu vil gennemføre urologiske operationer på Herlev-Gentofte Hospital igen til FEA betaling på lørdage. Jeg vil derfor venligst spørge om følgende:

Jeg anmoder om en redegørelse for de økonomiske konsekvenser ved at gennemføre urologiske operationer på Herlev-Gentofte Hospital som en del af ekstraordinær kapacitetsudvidelse uden for normal arbejdstid (lørdage) – herunder med tilknyttede merudgifter til personaleaflønnings – sammenlignet med omkostningerne ved at benytte den eksisterende udbudsftale med et aftale-hospital (privathospital).

Jeg ønsker følgende belyst:

- Samlede omkostninger pr. operationstype (fx TUR-P, cystoskopi m.fl.) ved den interne løsning med merarbejde sammenlignet med de tilsvarende omkostninger ved at anvende den eksisterende udbudsftale –

gerne sat op i tabel, så man nemt kan aflæse forskellene.

- Samlede omkostninger pr. udredning (fx LUTS, skrotale sygdomme, penile sygdomme m.fl.) ved den interne løsning med medarbejde sammenlignet med de tilsvarende omkostninger ved at anvende den eksisterende udbudsftale – gerne sat op i tabel, så man nemt kan aflæse forskellene.
- En vurdering af, hvilke faglige eller økonomiske hensyn der ligger til grund for at vælge den interne løsning, såfremt denne viser sig at være dyrere end den udbudsbaserede løsning

Svar:

Spørgsmålet og svaret skal ses i sammenhæng med sag til sundhedsudvalget d. 24. juni 2025 vedr. [fordeling af midler til ventelisteafvikling](#), hvori sundhedsudvalget skal fordele en pulje på 20 mio. kr. til meraktivitetsprojekter på hospitaler og speciallægepraksis. Administrationen har i sagen foreslået, at der udmøntes i alt 1,1 mio. kr. til urologien på Herlev og Gentofte Hospital til at afvikle ekstra operationer (0,5 mio. kr.) og ekstra konsultationer og udredninger (0,6 mio. kr.).

Administrationen har til besvarelsen indhentet bidrag fra Herlev og Gentofte Hospital.

Ad 1. og ad 2. Samlede omkostninger ved den interne løsning med medarbejde sammenlignet med de tilsvarende omkostninger ved at anvende den eksisterende udbudsftale – for hhv. operationer og udredninger.

Herlev og Gentofte Hospital oplyser, at en langt overvejende del af den aktivitet, der ønskes afviklet med det ansøgte meraktivitetsprojekt, omfatter regionsfunktioner, højtspecialiserede funktioner eller funktioner, hvor der af anden grund ikke foreligger udbudsftaler med det private. For den aktivitet i urologien, som er på regionsfunktion eller højtspecialiserede funktion, kan det private ikke anvendes.

De ovennævnte forhold er gældende for:

- Proact-patienter (behandling af stressinkontinens hos mænd)
- Slynger (behandling af urininkontinens hos mænd)
- Vaso-vasostomi (genskabelse af sædledere)
- Varicoceler (behandling af årebrøk)
- Penisproteser

- Urologiske botox-behandlinger, som ikke er operationer, men foregår i ambulatoriet.

Det er dermed kun patienter, der skal have foretaget TUR-P-operationer for LUTS (vandladningsbesvær) og LUTS-konsultationer, som kan sendes ud i det private på udbudsaftale.

Administrationen kan ikke oplyse priser på Region Hovedstadens udbudsaftaler af hensyn til kontrakterne indgået med privathospitalerne. Det er derfor ikke muligt at oplyse den konkrete forskel mellem prisen for TUR-P-operationer og konsultationer ved LUTS på privathospitaler med udbudsaftale med regionen.

Administrationen er blevet oplyst om priserne på behandling og konsultationer på Herlev og Gentofte Hospital og er dermed bekendt med forskellen mellem operation og konsultation i det offentlige og på udbudsaftalerne. Administrationen kan oplyse, at TUR-P-operationer samt LUTS-konsultationer inkl. cystoskopi (kikkertundersøgelse af urinrøret og blæren) ved 30% af konsultationerne er væsentligt mere omkostningseffektive at foretage i det offentlige på frivilligt ekstra arbejde (FEA) end ved at anvende regionens udbudsaftaler.

Herlev og Gentofte Hospital oplyser, at en af årsagerne til, at TUR-P-operationer er væsentligt mere omkostningseffektive end udbuddet, er, at hospitalet giver patienterne laserbehandling, hvilket ikke udbydes på udbudsaftalerne. Laserbehandlingen betyder, at patienterne kan gå hjem samme dag.

Ad 3. En vurdering af, hvilke faglige eller økonomiske hensyn der ligger til grund for at vælge den interne løsning, såfremt denne viser sig at være dyrere end den udbudsbaserede løsning.

Se ad. 1 og 2. Det vurderes ikke, at det ville være mere omkostningseffektivt at anvende udbudsaftalerne til de nævnte typer af operationer og konsultationer.