



Folketingets Socialudvalg

**Departementet**

Holmens Kanal 22  
1060 København K

Dato: 12. juni 2009

Tlf. 3392 9300  
Fax. 3393 2518  
E-mail vfm@vfm.dk

THA / J.nr. 2009-4096

**Under henvisning til Folketingets Socialudvalgs brev af 13. maj 2009 følger hermed indenrigs- og socialministerens endelige svar på spørgsmål nr. 356 (SOU Alm. del).**

---

**Spørgsmål nr. 356:**

"Som opfølgning på Slagelse Kommunes Udvalg for Social og Omsorgs foretræde for Socialudvalget torsdag den 7. maj 2009, jf. SOU alm. del bilag 245, bedes ministeren redegøre for

- antallet af udleverede høreapparater fra henholdsvis offentlige og private leverandører
- om kvaliteten i undersøgelserne og den opfølgende service hos de private leverandører er tilstrækkelig og på samme niveau som på de offentlige klinikker
- hvorvidt reglerne for kvalitet og kontrol er de samme i offentligt og privat regi
- de samlede administrative og økonomiske konsekvenser af at etablere et centralt register over modtagere af høreapparater."

**Svar:**

Der er til brug ved besvarelsen af spørgsmålet indhentet en udtalelse fra Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse, som har oplyst følgende:

"Ad 1) Antallet af udleverede høreapparater fra henholdsvis offentlige og private leverandører.

Kommunerne indkøbte i 2008 62.846 høreapparater til udlevering på offentlige høreklinikker eller audiologiske sygehusafdelinger. Dertil udbetalte kommunerne 44.058 gange efter tilskudsordningen ved udlevering af 44.058

høreapparater hos godkendte, private forhandlere. Udbetalingen forudsætter en henvisning fra en ørelæge.

**Tabel 1: Opgørelse over udviklingen på høreapparatområdet.**

	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008
Udleveret privat	4.181	5.322	12.748	18.789	25.743	29.174	39.828	44.058
Udleveret offentligt <sup>1</sup>	76.279	77.122	73.411	78.011	74.302	72.801	64.170	62.846
Privat andel i pct.	5	7	15	19	26	29	38	41

<sup>1</sup>Forbrug af høreapparater på de offentlige klinikker opgøres af AMGROS på årsbasis for kalenderåret, og er dermed 1/2 år forskudt i forhold til tal for private høreklinikker, som indhentes via rapportering pr. 30. juni hvert år. Kilde: Delta, 2009.

Antallet af privat udleverede høreapparater i forhold til det samlede antal udleverede høreapparater er således steget fra 5 pct. til 41 pct. fra 2001 til 2008. De offentlige tilskud udgør dermed en større del af de kommunale udgifter på høreapparatområdet jf. ovenstående tabel 1.

Ad 2) Om kvaliteten i undersøgelserne og den opfølgende service hos de private leverandører er tilstrækkelig og på samme niveau som på de offentlige klinikker

Til besvarelsen har ministeriet anmodet Sundhedsstyrelsen om en udtalelse. Styrelsen udtaler følgende:

"Styrelsens nyudsendte 'Vejledning om høreapparatbehandling' har som sigte haft en større ensartethed i undersøgelser, behandling og opfølgning vedr. høreapparatbehandling, uanset om dette foregår i offentligt eller i privat regi. Men da det kun er de private, godkendte høreapparatleverandører der er pålagt tilsyn, er det ikke muligt at præcisere forskellene offentligt og privat vedr. undersøgelserne og den opfølgende service.

Mulighederne for at sammenligne bl.a. den opfølgende service, gennem brug af ensartede spørgeskemaer er mindsket, i og med regionerne ikke længere får udført de tidligere anvendte kvalitetsundersøgelser om høreapparater. Øjensynligt er der enkelte kommuner, som ikke mener at de skal eller bør have tilbud om opfølgning på behandling med høreapparat, hvilket yderligere vanskeliggør vurderingen af, om den opfølgende service er tilstrækkelig privat og offentligt, og sammenligningen herimellem."

Ad 3) Hvorvidt reglerne for kvalitet og kontrol er de samme i offentligt og privat regi

Til besvarelsen har ministeriet anmodet Sundhedsstyrelsen om en udtalelse. Styrelsen udtaler følgende:

"Som angivet under ovenstående(...), er reglerne for kvalitet og kontrol ikke ens i det offentlige og i det private system vedr. høreapparatbehandling. Det er kun de private, godkendte høreapparatleverandører, der er pålagt tilsyn, og i det offentlige system er det den enkelte sygehusafdeling og den administrerende overlæge, der sikrer kvaliteten og retningslinjerne herfor. Ud over de forskelle, der kan forventes på offentligt og privat regi vedr. kvalitet og kontrol, må der formodes at være forskelle imellem de enkelte afdelinger i det offentlige system."

Ad 4) De samlede administrative og økonomiske konsekvenser af at etablere et centralt register over modtagere af høreapparater.

Til besvarelsen har ministeriet anmodet DELTA Teknisk-Audiologisk Laboratorium og Danske Regioner om en udtalelse. DELTA udtaler følgende:

"DELTA Teknisk-Audiologisk Laboratorium har foranlediget af Dansk Medicinsk Audiologisk Selskab og med Amtrådsforeningen/Danske Regioner som opdragsgiver udført et projekt omkring kvalitetssikring og patienttilfredshed med høreapparatbehandling på de offentlige høreklinikker. Projektet blev gennemført i perioden 2006-08 ved at udsende et internationalt anerkendt spørgeskema til alle, som fik udleveret høreapparat(er).

I spørgeskemaet bliver brugerne anmodet om at angive, hvor meget de bruger deres høreapparat(er), generel tilfredshed mv. Udsendelser og svar er registreret på CPR-nummer niveau i en officielt anmeldt klinisk database på Center for Kliniske Databaser - Odense Universitetshospital. CSC Scandihealth har konstrueret interface til/fra databasen, og der er desuden etableret et velfungerende samarbejde med Post Danmark og Datascanning omkring udsendelse, returnering med frankeret svarkuvert samt indscanning og returnering af svar til databasen. DELTA Teknisk-Audiologisk Laboratorium har fungeret som projektleder og har forestået udarbejdelse/trykning af informationsskrivelser / spørgeskemaer, statistisk behandling af data, rapportering mv. Der er på nuværende tidspunkt registeret ca. 60.000 høreapparatbrugere i databasen.

Danske Regioner valgte med udgangen af 2008 at stoppe den landsdækkende undersøgelse med begrundelse om, at man i stedet ønskede at igangsætte initiativer lokalt på høreklinikkerne. Databasen er pt. "hvilende". Omkostningerne til etablering, drift, porto mv. var ca. 1.9 mio. kr/år + moms;

Post Danmark, porto + skanning	50%
CSC Scandihealth, database interface	15%
Center for kliniske databaser OUH, databasedrift	5%
DELTA, projektledelse, statistik, rapportering mv.	30%

Registreringer i databasen vurderes at kunne genetableres på et tilsvarende økonomisk niveau, idet det bemærkes at portoomkostninger er en variabel udgift afhængende af antal høreapparatbrugere, som registreres i databasen. Der må endvidere forventes en initial omkostning fra CSC Scandihealth til etablering af interface til registrering og udtræk af data i kommunerne. DELTA har taget kontakt til CSC og OUH med henblik på et afklarende møde omkring muligheder og omkostninger for genetablering af databasen med kommunerne som inddateringspunkt.

Genetablering af databasen medfører mulighed for landsdækkende registrering af alle høreapparatbrugere, som har fået offentligt tilskud via offentlig eller privat klinik. Der vil blive mulighed for løbende at trække oplysninger omkring antal og fordeling af udleverede høreapparater (kommune & klinikfordeling), ligesom registreringen vil være en styrkelse af sagsbehandlingen, omkring 4 års reglen for tilskud til høreapparater på tværs af kommunegrænserne.

Det bemærkes, at en (lille) procentdel af høreapparatbrugere ikke kommer i gang med at benytte deres apparat(er). Alene muligheden for at rette henvendelse til dem med anmodning om at returnere de ubenyttede høreappa-

rater kan sandsynligvis gøre databasen selvfinansierende/overskudsgivende, idet ubenyttede apparater dermed kan indgå i den genbrugs/0-faktura ordning, som er etableret på de offentlige høreklinikker.

DELTA Teknisk-Audiologisk Laboratorium foreslår, at en eventuel genetablering af databasen finansieres via en udvidelse af den konsulentaftale, Kommunernes Landsforning - KL har indgået med AMGROS om DELTA's støttefunktion til høreomsorgen i Danmark. (...)"

Danske Regioner udtaler bl.a. følgende vedrørende den eksisterende database:

"På baggrund af tilbagemeldingerne fandt regionerne ikke grundlag for at fortsætte undersøgelsen. Som undersøgelsen var udformet, levede den ikke op til regionernes forventninger, og man fandt, at opfølgning foretages mere hensigtsmæssigt for både patienter og afdelingens arbejde i det hele taget, lokalt.

Endvidere er det besluttet, at Den Landsdækkende Undersøgelse af Patientoplevelser gennemføres på afdelingsniveau hvert år. De audiologiske afdelinger vil indgå i denne undersøgelse, og herigennem kan patienternes generelle tilfredshed fortsat følges. Man fandt derfor ikke, at der var grundlag for at fortsætte en særskilt undersøgelse på høreapparatområdet."

Som det fremgår, finder Danske Regioner ikke grundlag for at fortsætte med den eksisterende opfølgingsdatabase.

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse vil på den baggrund bede Sundhedsstyrelsen om at overveje grundlaget for en centralisering af opfølgning og efterkontrol ved fremtidig evaluering af styrelsens vejledning på høreapparatområdet."

Indenrigs- og Socialministeriet kan i det hele tilslutte sig udtalelsen fra Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse.

Karen Ellemann

/ Morten Starch Lauritsen