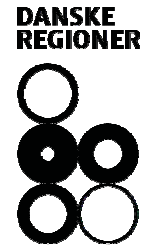


NOTAT



23-02-2009

Sag nr. 07/931

Dokumentnr. 8963/09

Lars Mørck Tolstrup

Tel. 35298193

E-mail: LMT@regioner.dk

### **Regionernes udbud af behandlinger til private leverandører**

Regionernes udbudsrunder (udbud af behandlinger, red.) i forbindelse med suspensionen af det udvidede frie valg har vist, at der er mange penge at spare ved at lave udbudsrunder med de private hospitaler og klinikker. Behandlingsområder, der i høj grad har været i udbud, er blandt andet behandlinger inden for ortopædisk kirurgi, MR-scanninger, fedmeoperationer, koloskopier mv.

I flere af regionernes udbud tages der udgangspunkt i de privat forhandlede takster, som er de sidste forhandlede private takster mellem Danske Regioner og de private sygehuse og klinikker gældende for 2007-2008.

At der i flere regioner tages udgangspunkt i den privat forhandlede takst og ikke DRG taksten i udbudet betyder, at disse regioner i mange tilfælde opnår betydeligt større besparelser, end hvis det var taget udgangspunkt i DRG taksten. Det skyldes, at den privat forhandlede takst for stort set alle de behandlinger, der udbydes privat, ligger under DRG taksten. Dermed kan en besparelse på f.eks. 25 pct. af den forhandlede private takst for en given behandling svare til en besparelse på 35 pct. af den gældende DRG takst.

Nærværende notat beskriver eksempler på besparelser og udbudsmodeller i forbindelse med de fem regioners udbud af behandlinger til private leverandører. Hovedkonklusionerne er:

- Det er muligt for de private hospitaler og klinikker på nogle områder at gå mere end 50 pct. ned i pris i forhold til de forhandlede private takster eller den gældende DRG takst på aftale tidspunktet. Det kan derfor tyde på, at de nuværende private takster ligger væsentligt højere end de burde.
- Der er få behandlinger, der ikke opnås helt så store besparelser på. Disse behandlinger er i udbudet endt på en takst, der ligger på omkring 90 pct. af den forhandlede private takst. Det er alligevel en be-

tragtelig besparelse, idet den udbudte pris i forvejen har været lavt sat af regionen (Region Hovedstadens model er et godt eksempel).

- Der er regionerne imellem store forskelle på, hvordan deres udbud er skruet sammen. Dette kommer blandt andet til udtryk ved, at der er forskel på f.eks. den reference takst, der har været brugt i forbindelse med deres udbud samt at nogle regioner i visse tilfælde ikke bruger en reference takst i deres udbud.

### **Region Hovedstaden**

I Region Hovedstaden er der lavet to udbud. Det første udbud er foregået på den måde, at der er taget udgangspunkt i den privat forhandlede takst for en given behandling, fra denne er så trukket 5 pct. og taksten er derefter op/nedjusteret til nærmeste 25 kroner. Den takst, der fremkommer på baggrund af dette, er udbudstaksten. Udbudstaksten bruges til, at lave et udbud, hvor de private hospitaler kan byde ind på 75, 85 eller 95 % af den udbudte takst. Den private udbyder, der byder ind med den laveste takst, f.eks. 75 pct. af udbudstaksten, vinder så udbudet.

Det første udbud har skaffet et stort antal af ydelser med besparelser der ligger på 75 pct. af udbudstaksten, altså en større besparelse end 75 pct. af den forhandlede private takst, idet udbudstaksten ligger lavere end denne. Mange af de behandlinger, der var i udbud, var ortopædkirurgiske behandlinger.

Det andet udbud Region Hovedstaden har foretaget, bygger ikke på samme udbudsform som ovenstående. Udbuddene gælder for behandlinger vedr. grå stær operationer, MR-scanninger og udvalgte ortopædkirurgiske behandlinger.

Tre forskellige grå stær operationer blev udbudt i forskellige mængder. Den gennemsnitlige besparelse var 24 pct. af den forhandlede private takst og den største besparelse lå på 31 pct.

To forskellige udbud blev lavet vedr. MR-scanninger med forskellig mængde. Den gennemsnitlige besparelse lå på 49 pct. og den største på over 50 pct. af den forhandlede private takst.

Der blev udbudt en række ortopædkirurgiske behandlinger. Den gennemsnitlige besparelse lå på 36 pct. og den største besparelse på 43 pct. af den forhandlede private takst.

### **Region Sjælland**

I Region Sjælland har udbudet inden for nogle områder taget afsæt i de privat forhandlede takster, og for andre områder en vurdering af den pris de private udbydere har budt ind på med en given mængde.

Inden for ortopædkirurgiske behandlinger såsom knæ- og underbensoperationer og ankel- og fodoperationer har udbudet sikret takster helt ned til 59 pct. af den forhandlede private takst.

Inden for grå stær er besparelserne knap så store, dog er der hos visse private udbydere opnået besparelser på ca. 20 pct. ifht. den privat forhandlede takst<sup>1</sup>. Grå stær operationerne er udbudt i et antal svarende til ca. 1.000 operationer. Da én udbyder alene ikke kan klare denne kapacitet, er der budt ind fra i alt fire udbydere. De fire udbydere har på baggrund af en vurdering af egen kapacitet og omkostninger hver især budt en pris, hvilket resulterer i priser, der ligger i et spænd på 1.000 kr.

### **Region Syddanmark**

Region Syddanmark har i forbindelse med udbud af behandlinger til private hospitaler og klinikker taget udgangspunkt i DRG-værdien, der var gældende på det tidspunkt, aftalen blev indgået. Således gælder det, at de aftaler, der blev indgået i 2008, er den procentvise besparelse i forhold til den gældende DRG takst i takstsystem 2008.

Udbudet har givet store besparelser på flere områder. Inden for MR-scanninger er der opnået besparelser på 51 pct. af DRG-værdien for ukomplicerede MR-scanninger og 57 pct. af DRG-værdien for komplicerede MR-scanninger.

Også på det ortopædkirurgiske område er der opnået store besparelser, som f.eks. på undersøgelse og behandling af lidelser i hænder, knæ og fødder. Besparelsen er på 45 pct. af DRG taksten på udvalgte koder. På undersøgelse og behandling af lidelser i skuldre og korsbånd, er der på udvalgte behandlinger opnået besparelser på 33 pct. af DRG taksten.

I Region Syddanmarks udbud af fedmeoperationer har de forhandlet to særskilte rabatpriser. Som udgangspunkt afregnes patienter henvist fra Region Syddanmark til rabatpris 2 (som er den laveste). Hvis det ved aftalens udløb

---

<sup>1</sup> Bygger på egne beregninger.

skulle vise sig, at der er henvist mindre en 50 patienter i henhold til aftalen, kan afregningen reguleres i henhold til rabatpris 1 (som er den højeste). For rabatpris 2, er der gennem udbudet sikret en pris på et forløb i forbindelse med en fedme bypass operation, der ligger ca. 18 pct. under den forhandlede private takst<sup>2</sup>.

### **Region Midtjylland**

I Region Midtjylland er udbudet for sygdomme i muskler og bindevæv (størstedelen er ortopædiskkirurgi) sket i forhold til DRG taksterne for 2009. De private leverandører har budt ind på forskellige behandlinger med en procentdel af den gældende DRG takst. De private leverandører, der bød lavest, vandt udbudet. Selvom forhandlingerne fandt sted i 2008, har der været enighed om, at taksterne for 2009 skulle være udgangspunktet. Hvis nogle takster afveg markant fra takstsystem 2008 til takstsystem 2009, kunne disse genforhandles, dette har kun været tilfældet for en enkelt takst.

Udbuddet i Region Midtjylland inden for sygdomme i muskler og bindevæv (hovedsaglig ortopædiskkirurgi) har betydet, at der er opnået takster, der ligger på mellem 49,9 pct. og 90 pct. af DRG taksten for 2009. De fleste besparelser ligger dog omkring de 75 pct. af DRG taksten i 2009.

Region Midtjyllands udbud af simple MR-scanninger og komplekse MR-scanninger og koloskopier er forgået således, at de private leverandører har haft mulighed for, at byde ind med den pris, de mener, er den rigtige for dem. Her er der f.eks. på de ukomplicerede MR-scanninger opnået en takst på omkring 40 pct. til ca. 35 pct. af DRG taksten i 2009.

### **Region Nordjylland**

I Region Nordjylland har syv ortopædkirurgiske behandlingsområder været i udbud. Udbuddene har taget udgangspunkt i, at de forskellige hospitaler og klinikker skulle byde ind på en takst, der lå under den fastsatte DRG-takst for 2009.

Udbuddene inden for de forskellige ortopædkirurgiske behandlingsområder har resulteret i en overordnet besparelse, i forhold til de privat forhandlede takster på 35 pct. Der er dog forskel på, hvordan den procentvise besparelse ser ud inden for de enkelte behandlingsområder, således er der sparet over 50 pct. inden for rygkirurgi og mellem 25-30 pct. inden for de andre udbudte ortopædkirurgiske behandlingsområder.

---

<sup>2</sup> Egne beregninger