



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 17. oktober 2014
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: DEPCLV
Sags nr.: 1404450
Dok nr.: 1545131

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 30. juli 2014 stillet følgende spørgsmål nr. 1002 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 1002:

"Hvad koster en årlig øjenscreening/undersøgelse, og er der forskel på omkostningen pr. øjenscreening /undersøgelse i de forskellige regioner og om der er tale om en type 1-diabetiker og type 2-diabetiker? Hvad koster det i de enkelte regioner, hvis patienten skal henvises til nærmere udredning eller behandling på en specialafdeling?"

Svar:

Ministeriet har til brug for min besvarelse af spørgsmålet anmodet Danske Regioner om et bidrag, som oplyser følgende:

"Udgifter til en årlig øjenscreening/undersøgelse

Omkostning i sygehusregi

I besvarelsen af spørgsmålet vedrørende omkostningen relateret til øjenscreening/undersøgelse tages der afsæt i DRG/DAGS-takstsystem 2014 vedrørende øjenscreening/undersøgelse i sygehusregi. DRG/DAGS kan anvendes som udtryk for den gennemsnitlige omkostning relateret til den givne behandling. Det er vigtigt at pointere, at DRG/DAGS-værdi ikke nødvendigvis giver et præcist billede af den faktiske omkostning ved en øjenscreening. Et mere præcist bud på de faktiske omkostninger ved en øjenscreening forudsætter et egentligt omkostningsstudie med registrering af tids- og ressourceforbrug ved øjenscreeninger.

Der skelnes ikke mellem øjenundersøgelser af type 1- og type 2-diabetes. Den ambulante DAGS-værdien for øjenscreening udgøres af henholdsvis taksten for et ambulante besøg samt taksten for proceduren øjenundersøgelse.

Tabel 1. DAGS-værdi af ambulant øjenundersøgelse, kr.

DAGS-gruppe	DAGS-navn	DAGS-takst 2014	Total
BG50A	Ambulant besøg, pat. mindst 7 år	820	
PG13N	Øjenundersøgelse, større	982	1.802
PG13O	Øjenundersøgelse, mindre	458	1.278

Kilde: Takstvejledning 2014, Statens Serum Institut

Omkostning i speciallægepraksis

Hvad angår udgifter i speciallæge-regi kan øjensygdomme inddeles i: 1.) simpel retinopati, 2.) makulopati og 3.) proliferativ retinopati.

Undersøgelse for retinopati kan gennemføres som fundus fotografering eller nethindeundersøgelse (oftalmoskopi) ved øjenlæge samt synsstyrkebestemmelse (visus). Fundus foto tages i øjenlægeklinikker og øjenafdelinger til efterfølgende systematisk vurdering af øjenlægen. Ved oftalmoskopien udfærdiger øjenlægen en skriftlig rapport, og der er ikke fotodokumentation.

Ved behov for nærmere undersøgelse og/eller behandling af eksempelvis eller proliferativ henvises patienten til en øjenafdeling.

Table 2. Oversigt over ydelseshonorar for speciallægeydelse

Ydelseskode	Beskrivelse	Ydelseshonorar 2014 (kr.)
0110	Første konsultation ved en henvisning	236,59
0130	Efterfølgende konsultationer efter første konsultation	105,41
2002	Diagnostisk nethindeløsning, sukkerforandringer og tromboemboliske tilstande	227,11
3501	Retinal fotokoagulation ved proliferativ diabetisk retinopati	1.074,91
3505	Retinal fotok. V proliferativ diabetisk reti., følg. Operation i samme kons.	268,73

Kilde: FAS overenskomst (2011) korrigeret for prisstigning (www.laeger.dk).

Note: Vedr. ydelse 3501 og 3601: Hvis der behandles to øjne i samme konsultation bruges 1 stk. af ydelse 3501 (for det først behandlede øje) og 1 stk. af ydelse 3601 for det andet øje.

Udgifter til videre udredning/behandling på specialafdeling

Det er ikke umiddelbart muligt at give et retvisende svar på, hvad det koster, hvis patienten skal henvises til nærmere udredning eller behandling. Udgiften vil være helt afhængig af, hvilken form behandling/udredning der er behov for, da en viderehenvisning til udredning eller behandling kan dække over mange forskellige former for besøg/indlæggelser/behandlinger.”

Jeg kan henholde mig til oplysningerne fra Danske Regioner.

Med venlig hilsen

Nick Hækkerup / Cecilia Lawson Vinje