

L94 Sundhedspersonales dobbelroller

Dansk HøreCenters
Foretræde for
Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg
Torsdag den 23. januar 2014

Kommunikationsdirektør Niels Jørgen Langkilde

Hvem er Dansk HøreCenter?

- Kæde af høreklিনikker med 23 afdelinger
- Første klinik åbnet i 1994. I dag eget af GN koncernen
- Vi uddanner selv vore elever ved en længere uddannelse på højere niveau, og vi giver eleverne garanti for praktikplads
- Vi satser på kvalitet
- Vi tilbyder borgerne en testperiode med høreapparat inden en evt. anskaffelse. Det er en simpel og enkel måde at sikre sig, at høreapparaterne bliver anvendt

Dagsorden

1. L94 og ørelægernes dobbeltrolle
2. Evt.

Dagligdagen

- 99 pct. af borgerne kommer til os direkte
- 1 pct. kommer efter først at have været på besøg

Efter at være undersøgt og evt. testet høreapparat tager borgeren til ørelægen, hvor borgeren får en henvisning

Mange ørelæger anbefaler deres egen klinik til høreapparatsbehandling, når borgeren henvender sig

Mange borgere kommer tilbage og oplyser, at de har valgt at benytte ørelægens egen klinik

Problemet er meget betydeligt for de private høreklinikker

Rigtig mange byer har ikke en eneste uafhængig ørelæge

Det er usædvanligt, at en konkurrent skal godkende en behandling. En upartisk kontrol er OK, men ikke kontrol af en konkurrent.

I høringsnotatet hedder det bl.a.:

- "Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse skal bemærke, at for økonomisk tilknytning i form af ejerskab, medejerskab og tillidsposter vil et væsentligt kriterium være, at ejerskabet eller tillidsposten antages at være forenelig med ansøgerens kliniske arbejde. Ejerskabet skal vurderes i forhold til virksomhedens art og den økonomiske værdi af ansøgers ejerandel i virksomheden.
- Som udgangspunkt skal ejerskab ikke være tilladt i virksomheder, der erhvervsmæssigt markedsfører produkter, som sundhedspersonen har indflydelse på valg eller brug af i sit kliniske arbejde. (Min fremhævelse, NJL) Ejerskab skal dog som udgangspunkt altid være tilladt i udviklingsvirksomheder, så længe produkterne ikke markedsføres. Såfremt udviklede produkter senere markedsføres, vurderer Sundhedsstyrelsen ejerskabet, herunder en eventuel afvikling af det.
- Efter rådgivning fra Justitsministeriet vurderes, at der vil være tale om ekspropriation, såfremt eksisterende ejerskab i virksomheder forbydes. Adgang til at give afslag på ansøgning om ejerskab foreslås derfor først indført fremadrettet med virkning fra 1. juli 2014. For eksisterende ejerskab foreslås dog indført krav om anmeldelse til Sundhedsstyrelsen inden udgangen af 2014 og efterfølgende offentliggørelse af ejerskabet" (Min fremhævelse, NJL)

Høringsnotatet

Ejerskab af f.eks. høreklinikker og lignede skal ikke tillades fremover for ørelæger. Det er ok

Men det skal gælde alle høreklinikker, ligesom det sker i andre lande

"Bestiller" og "Udfører" må heller ikke her være den samme

Ekspropriation?

- Fint at det fremover bliver forbudt for f. eks. ørelæger at etablere høreklivnikker
- Reglen skal blot gælde for alle med det samme
- Det er forbudt i andre land, f.eks. Tyskland ved dom i 2011
- Et forbud er ikke en ekspropriation, som beskrevet i Grundlovens § 73
- Det er en erstatningsfri regulering på et i forvejen gennemreguleret område
- Ekspropriation kræver, at indgrebet skal være konkret og rettet imod enkelte individer. Her er tale om en generel regulering, der rammer en objektivt afgrænset kreds

Hørings svar i rapporten s.77

" 3. Hørings svar– bemærkninger til anbefalinger i rapportudkastet

Ens regler for lægemidler og medicinsk udstyr

- Danske Regioner, Lif, Medicoindustrien, Dansk Høre Center, DI , Pharmadanmark, Danske Bioanalytikere, LVS, Læger uden Sponsor, Copenhagen Trial Unit, Danske Patienter, SUND, Health mv.

oplyser at kunne tilslutte sig arbejdsgruppens anbefaling om, at medicoområdet inddrages i en ny regulering – og at regler for lægemidler og medicinsk udstyr så vidt muligt sidestilles og bliver ens."

Andre med holdninger på linje med Dansk HøreCenter

- Høreforeningen: Det er et gammelt ønske for foreningen, at lægerne er uafhængige rådgivere, der tjener det samme på en borgerkontakt uanset om der henvises til høreapparatsbehandling
- Forbrugerrådet - sad med i udvalget og udtalte i udtalelse i rapporten s. 75 bl.a.: "Forbrugerrådet er meget tilfreds med, at arbejdet med at vurdere samarbejdet er blevet påbegyndt, da det længe har været påkrævet at ændre den nuværende og forældede lovgivning. Forbrugerne skal kunne have tillid til, at sundhedsvæsenet udvælger kvalitetsprodukter med udgangspunkt i borgernes behov, uden at der kan være mistanke om at den enkelte sundhedsperson er blevet påvirket af en særlig virksomhed."
- Danske Patienter sad også med i udvalget. De skriver samme sted, s. 75, bl.a.: "Danske Patienter anerkender, at der er behov for et tæt samarbejde mellem sundhedspersoner og industrierne. Men, der skal være størst mulig sikkerhed for, at sundhedspersonen ikke er påvirket af andre interesser end patientens. Hensynet til patienten vejer tungere end sundhedspersonens personlige økonomiske interesser."

Andres holdninger - fortsat

- Patientforeningen - stillede i deres høringsvar bl.a. forslag om at stoppe ørelægernes dobbeltrolle ved en ændring af Kapitel 61 a.
- PAKS, Private Audiologisk Klinikkers Sammenslutning (som Dansk HøreCenter ikke er medlem af) – har i mange år arbejdet imod ørelægernes dobbeltrolle. Den nyvalgte ledelse med den nye formand, Michael Vassing Westermann, viderefører ønsket om at ørelægerne alene optræder som borgernes uafhængige rådgiver. I deres høringsvar foreslås, at man indsætter følgende i bekendtgørelsen om medicinsk udstyr:
 - "§ 2 a. Personer, der markedsfører, forhandler eller distribuerer medicinsk udstyr må ikke drive lægepraksis med ydernummer"
- Dette forslag kan Dansk HøreCenter støtte. Vi vil gerne opfordre til at dette ændringsforslag stilles, så vi får en lov, som alle kan se det rimelige og hensigtsmæssige i.
- Alternativet? Høreklinikkerne må selv ansætte ørelæger for at sikre deres eksistens
-

Spørgsmål?

Er der nogle spørgsmål?

Kilder:

- L94, Forslag til lov om ændring af lægemiddelloven, lov om medicinsk udstyr, apotekerloven, sundhedsloven og lov om markedsføring af sundhedsydelser. Fremsat 5. december 2013
- Forslag til regulering af sundhedspersoners samarbejde med lægemiddel- og medicovirkomheder, Rapport, Juni 2013, Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse
- Den tyske dom: Bundesgerichtshof verkündet am: 13. Januar 2011, Bürk, Justizhauptsekretärin als Urkundsbeamtin der Geschäftsstelle, I ZR 111/08
- Kommenteret Høringsnotatet, 5. december 2013, L94 bilag 2
- Fyens Stiftstidende (se bl. a. 11., 18. og 19. februar 2012) søgte aktindsigt i Odense Kommune, og de fandt kun én uafhængig ørelægeklinik. De fandt at lægernes private høreapparatsalg steg kraftigt (+ 62 pct.), medens de private under ét gik kraftigt tilbage (- 27 pct.)
- I samme avis forventede den daværende rigsrevisor Henrik Otbo et indgreb mod dobbeltrollen

Yderligere oplysninger:

Niels Jørgen Langkilde

Dansk HøreCenter

Nørregade 71

5000 Odense C

langkilde@dkhc.dk

Tlf.: 20 96 70 00



DANSK HØRECENTER