

Kvalitetskrav i dansk høreapparatbehandling

Mikkel Schramm

- Direktør, HørNu
- 12 års erfaring hos høreapparatproducenter



<HØRNU>

HØRESENS MIDTPUNKT

Problemstillinger

1. Ringere tilgængelighed & længere ventelister
2. Dyrere for samfundet
3. Ringere kvalitet

Konsekvenser af forslag

- Ad 1. Ringere tilgængelighed & længere ventelister
 - Nyt udstyr til de nye målinger koster op til 100.000 per klinik
- Konsekvenser
 - Risiko for at private klinikker går konkurs
 - Dyrere apparater i privat regi
 - Længere konsultationstider
 - Længere ventelister (ventelister i dag: op til 73 uger)
 - Dyrere behandling jvf Kulegravningsrapporten 2012



Ad 2. Dyrere for samfundet

Tabel 5.4. Sammenligning af offentlige behandlingsudgifter til høreapparatbehandling i offentlig regi vs. tilskud til privat behandling (kr. 2012pl)

	Praktiserende speciallæge med rammeaftale	Regionale Audiologiske Klinikker	Offentligt tilskud hos privat forhandler
Henvisning fra praktiserende speciallæge	-	797	797
Behandling på et øre			
Behandling på 1 øre	5.000	4.128	-
Et høreapparat	3.984	3.984	5.607
Øreprop	125	125	-
Moms (høreapparat og øreprop)	1.028	1.028	-
I alt behandling på et øre	10.137	10.062	6.404
Behandling på to ører			
Behandling på 2 ører	6.890	4.128	-
To høreapparater	7.788	7.788	11.214
To ørepropper	250	250	-
Moms (høreapparater og ørepropper)	2.010	2.010	-
I alt behandling på to ører	16.938	14.973	12.011

Tal fra 2019

- 182.933 høreapparater udleveret
 - 45 % offentlig klinik
 - 8,5 % ørelæge
 - 46 % privat klinik

Offentlig tilskud hos privat forhandler for to ører 2020: 6.537

Praktiserende speciallæge med rammeaftale 2020: 8.847

Kilde: "Kulegravning af høreapparatområdet." Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse og Social- og Integrationsministeriet juni 2012



Ad 2. Dyrere for samfundet

- Flere og dyrere behandlinger i offentlig regi
- Modeller viser, at 1 million danskere har behov for at få behandlet hørelsen i 2040

Hvor skal pengene komme fra?

Ad 3. Ringere kvalitet

- Komplicerede høretab behandles i offentlig regi
- Borgere skal forbi ørelægen før første behandling

Ad 3. Ringere kvalitet

Konsekvenser af komplicerede høretab & borgere skal henvises til ørelæge

- Personer med komplicerede høretab har stort behov for behandling. Ved henvisning til det offentlige skal de vente endnu længere
- Der er ingen evidens for, at offentlige klinikker er bedre i stand til at behandle komplicerede høretab
- Flaskehals hos ørelægen (længere ventetider)
- Høj tilgængelighed af behandlingssteder og en let proces gennem systemet har en positiv indvirkning på, om danskere får behandlet hørelsen. Høringsudkastet har den modsatte effekt.
- Ubehandlet hørenedsættelse øger risikoen for demens og depression med dertil hørende høje menneskelige og økonomiske omkostninger.
- Antallet af skuffeapparater i det offentlige er 4 gange højere end i privat regi (svarende til 87 millioner kroner fra offentlige behandlinger (2012 tal))



Løsningsforslag

- Læg flere behandlinger over i privat regi
 - Det er billigere for samfundet
 - Tilgængelighed for borgere er større
- Mere kontrol af private klinikker
 - Unmeldte besøg i klinikkerne
 - Større konsekvens, hvis klinikker ikke lever op til kravene
 - Klinikker skal have "tilskudsapparater" i sortiment

Kontaktinformation



Mikkel Schramm

Direktør HørNu

Kontaktinformation:

Mail: msc@hnmail.dk

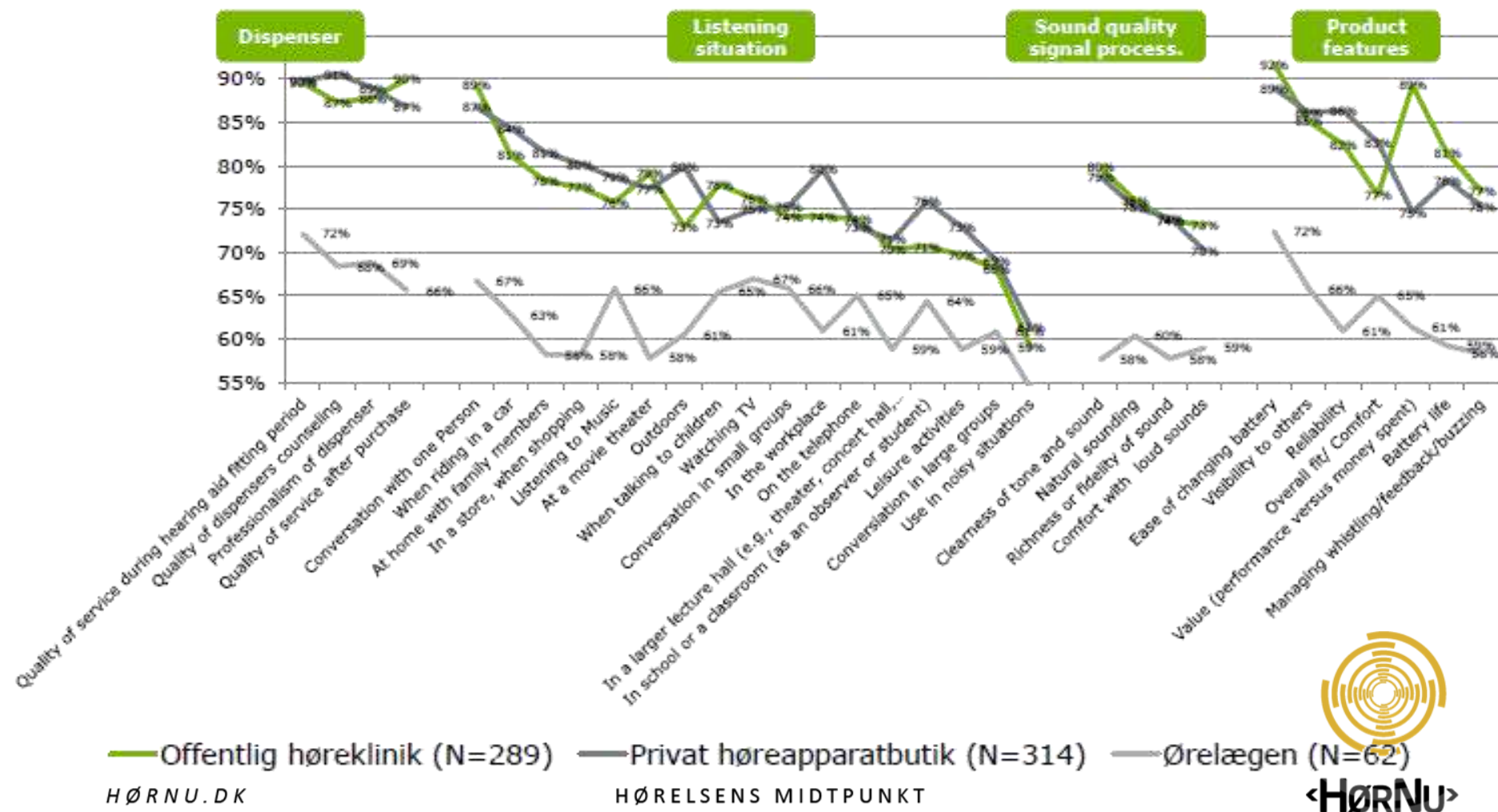
Tlf dir: 3123 8384

BAGGRUNDS SLIDES

Vejen til en optimal høreelse



Borgernes oplevede kvalitet

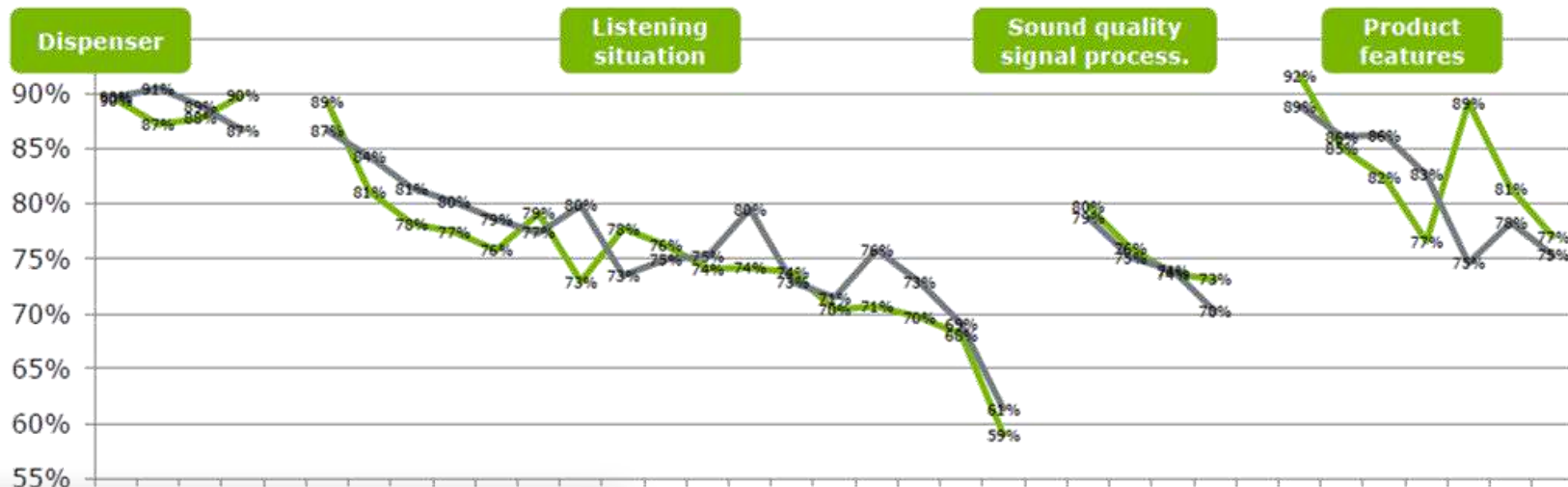


— Offentlig høreklínik (N=289)

— Privat høreapparatbutik (N=314)

— Ørelægen (N=62)

Tilfredshed med høreapparater



In the drawer (0 hours):
 All HA owners: 8%
 HA from offentlig høreklinik (n=298) 12%
 HA from privat høreapparatbutik (n=324) 3%

Quality of service during hearing
 Quality of disp.
 Profession.
 Quality of serv.
 Conversations in a noisy environment
 At home with family
 In a store
 When watching TV
 Conversations in small groups
 In the workplace
 On the telephone
 In school or a classroom (as an observer or student)
 In a larger lecture hall (e.g., theater, concert hall, ...)
 Use in noisy situations
 Leisure activities
 Conversation in large groups
 Clearness of tone and sound
 Natural sounding
 Richness or fidelity of sound
 Comfort with loud sounds
 Ease of changing battery
 Visibility to others
 Reliability
 Overall fit/ Comfort
 Battery life
 Managing whistling/feedback/buzzing



Økonomi

Tabel 3.5. Amts-/kommunale udgifter til indkøb af høreapparater

Mio. kr. 2012, pl.	Amtskommunale						Kommunale			
	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Regnskab										
Udgifter til høreapparater	299	327	400	347	347	375	507	653	681	697
Årlig vækst (pct.)		9,3	22,3	-13,0	0,0	8,1	35,2	28,8	4,3	2,3

Note: Indeholder udgifter til tilskud til privat høreapparatbehandling, offentlig udleveret høreapparater samt batterier.

Kilde: De kommunale regnskaber, Danmarks Statistik.



Økonomi

Tabel 5.2. Udregning af gennemsnitlig udgift pr. audiologisk besøg ved behandling på regional audiologisk klinik

Takstgruppe	Takst 2012	Aktivitet (antal besøg)	Samlet
		2011	omkostning
Forundersøgelse ved praktiserende speciallæge	1.210	1.751	2.118.710
Audiologi	1.265	46.010	58.202.650
Audiologisk udredning	3.978	2.470	9.825.660
Audiometri	2.166	5.471	11.850.186
Høreapparatbehandling (sammedagspakke)	2.276	15.940	36.279.440
I alt		71.642	118.276.646
Gennemsnitlig omkostning ved audiologisk besøg			1.651

Kilde: Kilde: Takstvejledning 2012 og DRG grupperet LPR for aktivitet i 2011 opgjort pr. 18. marts 2012 1) Der kan være besøg med eksempelvis høreapparatbehandling i andre takstgrupper, enten som følge af mangelfuld registrering, eller fordi patienten samtidig får lavet en operation. Disse patienter anses for ikke at være "rene" høreapparatbehandlinger mv., hvorfor disse ikke er medtaget i tabellen.

2) På baggrund af tabel 5.3. vurderes det, at (4.432-2681 ⇒) 1.751 besøg vedrørende forundersøgelse foretages af en praktiserende speciallæge i øre-, næse- og halssygdomme til det honorar 1.210 kr., hvorefter selve behandlingen foretages på en regional audiologisk klinik.

Økonomi

Tabel 5.2. Udregning af gennemsnitlig udgift pr. audiologisk besøg ved behandling på regional audiologisk klinik

Takstgruppe	Takst 2012	Aktivitet (antal besøg)	Samlet
		2011	omkostning
Forundersøgelse ved praktiserende speciallæge	1.210	1.751	2.118.710
Audiologi	1.265	46.010	58.202.650
Audiologisk udredning	3.978	2.470	9.825.660
Audiometri	2.166	5.471	11.850.186
Høreapparatbehandling (sammedagspakke)	2.276	15.940	36.279.440
I alt		71.642	118.276.646
Gennemsnitlig omkostning ved audiologisk besøg			1.651

Kilde: Kilde: Takstvejledning 2012 og DRG grupperet LPR for aktivitet i 2011 opgjort pr. 18. marts 2012 1) Der kan være besøg med eksempelvis høreapparatbehandling i andre takstgrupper, enten som følge af mangelfuld registrering, eller fordi patienten samtidig får lavet en operation. Disse patienter anses for ikke at være "rene" høreapparatbehandlinger mv., hvorfor disse ikke er medtaget i tabellen.

2) På baggrund af tabel 5.3. vurderes det, at (4.432-2681 =) 1.751 besøg vedrørende forundersøgelse foretages af en praktiserende speciallæge i øre-, næse- og halssygdomme til det honorar 1.210 kr., hvorefter selve behandlingen foretages på en regional audiologisk klinik.

Økonomi

Tabel 5.3. Ydelse og honorar til praktiserende speciallæger i øre-, næse- og halssygdomme

Ydelse	Honorar	Antal forløb
5007 – Forundersøgelse mhp. Høreapparatbehandling	1.210	4.432
5008 – Høreapparattilpasning	3.790	2.681
5108 - Høreapparattilpasning, flere (tilpasning 2. øre)	1.890	2.257

Kilde: Sygesikringsregistret 2011, honorarer jf. overenskomst gældende pr. 1. april 2012