

## **Hensigtserklæring mellem Danske Regioner og BPK/SPPD om fremtidigt samarbejde**

Danske Regioner og BPK/SPPD har aftalt vilkårene i de kontrakter, som gælder for private hospitaler og klinikker løbende fra 1. juli 2009. Vilkårene fremgår af standardkontrakten og bilag hertil.

I tillæg hertil har Danske Regioner og BPK/SPPD udarbejdet en fælles hensigtserklæring for det fremtidige samarbejde.

- Med de nye takster sker der en generel reduktion af afregningstaksterne på 17 pct. for det udvidede frie sygehusvalg pr. 1. juli 2009. Heri er der kompenseret for pris- og lønudviklingen, og der er sket en tilpasning af takststrukturen. Der er endvidere aftalt en prisregulering af taksterne på 1,5 pct. pr. 1. oktober 2009.
- Takstreduktionen og takstilpasningerne afspejler en væsentlig forøgelse af den samlede volumen på det somatiske område inden for det udvidede frie sygehusvalg. Større volumen giver mulighed for mere hensigtsmæssig opgavetilrettelæggelse på private hospitaler og lavere omkostninger til de ekstra behandlinger.
- Danske Regioner vil tage initiativ til informationsmøder for regionernes patientvejledere med henblik på vejledning af patienterne vedr. det udvidede frie sygehusvalg. BPK/SPPD inviteres til at deltage på møderne.
- Til de fremadrettede drøftelser er der behov for at skabe større åbenhed omkring de private hospitalers og klinikkers omkostningsstruktur i forbindelse med behandlingerne i lighed med de omkostningsanalyser, der foreligger for de offentlige sygehuse. Der iværksættes analyser heraf.
- Danske Regioner og BPK lægger vægt på, at de private hospitaler og klinikker skal omfattes af kvalitets- og dokumentationskrav, der modsvarer de offentlige sygehuses krav. Der påbegyndes en proces med i fællesskab at drøfte yderligere kvalitets- og dokumentationskrav, som vil have virkning fra 1. januar 2010. Øvrige kan inviteres til at deltage i arbejdet.

- For speciallæger med ydernummer, som også indgår i ordningen med udvidet frit valg, er der særlige vilkår, idet disse speciallæger allerede har finansieret deres basisomkostninger via deres primære arbejde. For disse leverandører sker der en yderligere reduktion af taksterne. Danske Regioner og BPK/SPPD finder, at de særlige forhold for speciallæger bør analyseres nærmere, blandt andet i lyset af forskellene mellem praksissektor og private hospitaler.
- På nuværende tidspunkt får private hospitaler særskilt refunderet udgifter til implantater inden for visse typer af behandlinger. Der igangsættes et fælles arbejde for at sikre en økonomisk hensigtsmæssig model herfor fremadrettet.
- I løbet af efteråret 2009 skal der kigges på visse elementer i takstrukturen på det private område med henblik på at sikre en hensigtsmæssig incitamentsstruktur. Blandt andet i forhold til at vurdere, om flere områder skal opfattes som gråzoneområder og den nuværende håndtering af flere ydelser pr. dag pr. patient, herunder i forhold til MR-scanninger.
- Der nedsættes et samarbejdsudvalg mellem Danske Regioner og BPK, der bl.a. får til opgave at håndtere eventuelle tvister, som måtte opstå mellem regioner og private hospitaler og klinikker, inden for områder der ikke allerede er reguleret i standardkontrakten eller bilag hertil.
- I suspensionsperioden har der været gennemført en række udbud af sundhedsydelser i regionerne. Danske Regioner har tilkendegivet at ville tage initiativ til et arbejde, der skal munde ud i en række værktøjer, som kan anvendes ved fremtidige udbud af sundhedsydelser. Leverandørerne inddrages i dette arbejde. Ved udbud vil det ofte være mest fordelagtigt at anvende faste mængder. Danske Regioner vil opfordre til, at der anvendes fast mængdeudbud, hvor det er hensigtsmæssigt.