

Amtsrådsforeningen
Dampfærgevej 22
2100 København Ø

Att: kontorchef Peder Ring

Kære Peder Ring

Amtsrådsforeningen har med brev af henholdsvis 7. oktober og 20. oktober 2004 udbedt sig Sundhedsstyrelsens faglige vurdering vedrørende en eventuel aftale mellem Amtsrådsforeningen og Center for Rygkirurgi.

Sundhedsstyrelsen har tidligere svaret med brev af 19. oktober 2004, hvor styrelsen anbefalede, at Amtsrådsforeningen skulle indhente en præcisering af, hvilke procedurer og behandlinger Center for Rygkirurgi ønskede at indgå aftale om.

Amtsrådsforeningen har herefter med brev af 20. oktober indsendt en liste over de procedurer, som Center for Rygkirurgi ønsker at indgå aftale om. Sundhedsstyrelsen har ligeledes modtaget kopi af brev af 21. oktober fra Center for Rygkirurgi til Amtsrådsforeningen.

Generelle bemærkninger

Sundhedsstyrelsen fastlægger lands- og landsdelsfunktioner i sygehusvæsenet i samarbejde med sygehusejerne og de lægevidenskabelige selskaber efter en kompleks afvejning af sundhedsfaglige, samfundsøkonomiske, organisatoriske og politiske vilkår i sundhedsplanlægningen. Den gældende vejledning Sundhedsstyrelsens *Vejledning vedrørende specialeplanlægning og lands- og landsdelsfunktioner i sygehusvæsenet* (Specialevejledningen) er sidst revideret i 2001.

I henhold til Specialevejledningen fremgår det, hvilke områder der inden for de enkelte specialer er højt specialiserede funktioner og hvilke afdelinger/sygehuse, der varetager disse.

Som anført i Sundhedsstyrelsens brev af 19. oktober 2004 til Amtsrådsforeningen er operationer for diskusdegenerative lidelser herunder diskusprolaps i nakke og brystvirvler en neurokirurgisk landsdelsfunktion. Der foregår dog flere steder et samarbejde med ortopædkirurgisk landsdelsafdeling. Behandling af brud i columna er neurokirurgisk og ortopædkirurgisk landsdelsfunktion. Kirurgi svarende til nakke og brystregionen er således neurokirurgiske landsdelsfunktioner, men kan foregå på en ortopædkirurgisk landsdelsafdeling.

Lumbal diskusdegenerative lidelser herunder lumbal diskusprolapskirurgi er en speciel basisfunktion, der foretages på både neurokirurgiske og ortopædkirurgiske afdelinger. Forudsætningen for at varetage funktionen er, at det

2. november 2004

J.nr. 0-203-01-33/1/US

Enhed for Planlægning

Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S

Tlf. 72 22 74 00
Fax 72 22 74 11
E-post info@sst.dk
www.sst.dk

Dir. tlf.
E-post 5@sst.dk

nødvendige diagnostiske apparatur er til rådighed, samt at der er erfaring og dokumenteret kvalitet i behandlingen. Afdelinger, der foretager disse indgreb, bør indgå i en fælles registrering i Dansk Diskusdatabase.

Side 2

Lumbal spondylodese kirurgi kan foregå på basisniveau forudsat uddannelse og dokumenteret erfaring samt, at der er et tæt samarbejde med en landsdelsafdeling.

Sundhedsstyrelsen skal bemærke følgende til de enkelte koder og kodeintervaller, idet det i henvendelsen er anført, at man ønsker at indgå aftale om følgende procedurer:

2-11-2004

- KABC 16, 26-40, 53, 56, 66
- KABW 99
- KACA 11-95
- KACB 93
- KACC 43, 51-61
- KNAB 94, 96, 99
- KNAG 03A, 04A, 09A, 14, 24, 33-34, 36-39, 43- 44, 46-49, 61- 64, 69, 73-75, 79, 83-85, 89, 93-94
- KNAK 03-05, 09, 13-15, 19, 23-24, 29, 33-35, 39, 93-94, 99
- KNAW 49, 99

Enhed for Planlægning
Sundhedsstyrelsen

KABC 16, 26, 36, 56, 66 indeholder dekompressive operationer svarende til lændehvirvler og er basisfunktioner.

KABC 30, 33, 40, og 53 indeholder dekompressive operationer svarende til hals- og brysthvirvler samt behandling for cauda equina. Alle koder omfatter neurokirurgiske funktioner og er højt specialiserede funktioner.

KABW 99 er en uspecificeret diagnose med operation på rygmarv og nerve-rødder, hvorfor der kan være tale om både basis og højt specialiseret funktioner.

KACA 11-95 og KACB 93, KACC 43, 51-61 indeholder operationer på perifere nerver og er alle basisfunktioner.

Center for Rygkirurgi har i brev af 21. oktober 2004 anført, at der ønskes aftale på området **KACC1*** til **KACC9*** disse koder indeholder operationer pga. funktionelle forstyrrelser på perifere nerver og er alle basisfunktioner fraset koden KACC 30, der omfatter rekonstruktion af nervepleksus som er en neurokirurgisk funktion samt **KACC 99**, der er en uspecificeret kode, der kan indeholde både basis og højt specialiseret behandling.

KNAB 94, 96, 99 indeholder indsættelse af ledproteser i columna (discusproteser). Området må på nuværende tidspunkt betragtes som et udviklingsområde, hvor der mangler kontrollerede randomiserede undersøgelser, og hvor der er behov for længere tids follow-up, før behandlingen kan etableres som en dokumenteret behandlingsmodalitet.

KNAG 03A, 33, 43, 61-63, 73, 75, 83, 85, 93 indeholder resektion, artrodese og spondylodese kirurgi svarende til nakke og bryst/lænde regionen og er højt specialiseret funktioner.

KNAG 04A, 14, 24, 34, 36, 44, 46, 64, 74, 84, 94 indeholder resektion, artrodese og spondylodese kirurgi svarende til lænderegionen og er basisfunktioner.

KNAG 09A, 39, 49, 69, 79, 89 indeholder uspecificeret resektions og spondylodese kirurgi og kan indeholde både basis og højt specialiseret funktioner.

Side 3

KNAK 03, 05, 13, 15, 23, 33, 35, 93 indeholder knogleoperationer udført på nakke og bryst/lænde regionen og er højt specialiseret funktioner.

KNAK 04, 14, 24, 34, 94 indeholder knogleoperationer svarende til lænde-regionen og er højt specialiseret funktioner.

KNAK 09, 19, 29, 39, 99 indeholder uspecificeret knogleoperationer svarende til ryggen og kan indeholde både basis og højt specialiseret funktioner. Center for Rygkirurgi har anført i brev af 21 oktober 2004, at man ikke ønsker at indgå aftale om grupperne fra KNAH til KNAU.

2-11-2004

KNAW 49, 99 indeholder reoperationer på ryg, i columna. og hals. Koderne omfatter således både områder, der måtte betegnes som basis og højt specialiseret.


Enhed for Planlægning
Sundhedsstyrelsen

Konklusion

Sundhedsstyrelsen har gennemgået de forskellige koder, som Center for Rygkirurgi ønsker at indgå aftale om. Styrelsen kan anbefale, at der indgås aftaler inden for de koder, der omhandler basis funktioner. Vedrørende spondylodese kirurgi i lænderyggen er det en forudsætning, at det foregår i et tæt samarbejde med en landsdelsafdeling.

Vedrørende diskusproteser pågår der aktuelt sagsbehandling i Sundhedsstyrelse med henblik på en nærmere afklaring af, hvor denne type behandling bør foregå. Inden denne afklaring foreligger, kan Sundhedsstyrelsen ikke anbefale Amdrårdsforeningen at indgå aftaler om indsættelse af ledproteser i rygsøjlen.

Med venlig hilsen


Inge Juul Sørensen
Afdelingslæge

Kopi til:
Indenrigs- og Sundhedsministeriet
Center for Rygkirurgi

Indenrigs og sundhedsminister Lars Løkke Rasmussen
 Indenrigs- og Sundhedsministeriet
 Departementet
 Slotholmsgade 10-12
 1216 København K

Modtaget fra Ministeriet

Kopi IV. VII. 13.11.05

Ministersekretariatet

Hellerup den 6. marts 2005

Vedrørende Amtsrådsforeningens forvaltning af lov om udvidet frit sygehusvalg.

Kære Lars Løkke Rasmussen

Vi retter denne henvendelse, fordi det har været svært at opnå en fair og lige behandling i forbindelse med de aftaler, vi har ønsket at indgå med Amtsrådsforeningen i henhold til regler om udvidet frit sygehusvalg.

Center for Rygkirurgi åbnede november 2004, og har siden hospitalets åbning hjulpet mange privatbetalende og patienter, der har været dækket af en sygehusforsikring, men vi har samtidigt måttet afvise et stort antal patienter, der har søgt os via det udvidede frie sygehusvalg, fordi vi ikke har kunnet opnå aftale med Amtsrådsforeningen om behandling af mange relevante lidelser.

I henhold til Indenrigsministeriets bekendtgørelse om det udvidede frie sygehusvalg kan private klinikker og sygehuse indgå aftale med Amtsrådsforeningen om behandlingskoder til afregning efter DRG takster.

I forbindelse med økonomiaftalen for 2005 mellem regeringen og amterne er der indføjet en formulering, der efter vort skøn har fået utilsigtede forvaltningsmæssige konsekvenser for det udvidede frie sygehusvalg.

Udover en hensigtserklæring omkring specialeplanlægningen i det offentlige sygehusvalg, er der indføjet følgende sætning:

"Specialeplanlægningen bør principielt omfatte al behandling der sker for offentlige midler."

Vi forstår og bifalder, at der bag denne hensigtserklæring ligger et ønske om, at sikre kvaliteten af den lægelige behandling på private klinikker og hospitaler.

Amtsrådsforeningen har imidlertid valgt at fortolke denne sætning således, at man inddrager Sundhedsstyrelsen, hver gang der skal tages stilling til, om der kan indgås aftale om behandlingskoder med private udbydere.

Sundhedsstyrelsen har valgt at lægge vejledningen for "Speciale-planlægning og landsdelsdelfunktioner i sygehusvæsenet", der regulerer fordelingen af behandlinger inden for det offentlige sygehusvæsen, til grund for deres rådgivning.

På denne baggrund fraråder Sundhedsstyrelsen konsekvent, at der indgås behandlingsaftaler på alle områder, der efter denne vejledning betegnes som landsdelsfunktioner, uden at vurdere om den faglige ekspertise skulle være til stede på det aktuelle sygehus.

Dette betyder, at Amtsrådsforeningen i praksis fratager patienter muligheden for et frit sygehusvalg i forbindelse med en lang række relevante behandlinger.

Vi opfatter Sundhedsstyrelsens rådgivning på området som utidssvarende og i strid med gældende praksis, idet det er velkendt for alle med indsigt i området, at vejledningen på ingen måde er i overensstemmelse med den virkelighed, der i dag praktiseres på offentlige danske sygehusafdelinger, og da vejledningen er et kompromis om fordelingen blandt offentlige sygehusafdelinger med hensyntagen til sygehuspolitiske og fagpolitiske hensyn.

For Center for Rygkirurgi har denne forvaltningspraksis betydet afvisning af aftaleindgåelse. Dette er sket uden hensyntagen til, at centret kan dokumentere, at det råder over den højeste faglige ekspertise i Danmark, og at lægerne tilknyttet hospitalet har behandlet og behandler disse lidelser i offentligt og privat regi.

Selv om Amtsrådsforeningen har afvist at indgå aftale med Center for Rygkirurgi i forbindelse med en lang række behandlinger, har man valgt at forlænge eksisterende aftaler med andre private udbydere, der ud fra en faglig vurdering ikke besidder det samme lægelige og behandlingsmæssige kvalifikationsniveau, som Center for Rygkirurgi. Amtsrådsforeningen har ligeledes valgt at indgå aftale med udenlandske sygehuse uden at forholde sig til et eventuelt kvalitetsniveau. Vi står undrende over denne forvaltning og formoder ligeledes, at den er i strid med den politiske intention bag formuleringen i loven.

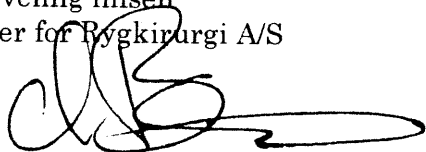
Vi mener heller ikke, at Amtsrådsforeningens forvaltning kan være i overensstemmelse med principperne bag konkurrencelovgivningen, som ligeledes offentlige instanser er forpligtet til at følge

Amtsrådsforeningens forvaltningspraksis er et stort problem for vor virksomhed samt for alle de patienter, der søger os med et ønske om behandling, og som vi må afvise på baggrund af den meget begrænsede aftale, vi har kunnet indgå med Amtsrådsforeningen.

Både vi, vore patienter og mange patientvejledere finder Amtsrådsforeningens forvaltning både ulogisk, uhensigtsmæssig og i strid med god forvaltningsskik.

Vi ønsker således, at man fra ministeriets side undersøger problemet nærmere og sikrer, at forvaltningen sker i overensstemmelse med regeringens hensigt med loven om udvidet frit sygehusvalg.

Med venlig hilsen
Center for Rygkirurgi A/S



Martin Bonnén
Administrerende direktør

CC: Finansminister Thor Pedersen.

Gul kopi

Indenrigs- og
Sundhedsministeriet

Indenrigs- og Sundhedsministeriet

Center for Rygkirurgi
Hans Bekkevolds Allé 2
2900 Hellerup

København, den
2.s.kt. j.nr.: 2004-12102-93

12 APR. 2005

116

Center for Rygkirurgi har den 6. marts 2005 rettet henvendelse vedrørende centerets ønsker til en aftale med amterne i henhold til bestemmelserne om det udvidede frie sygehusvalg.

Det fremgår af korrespondancen i sagen, at Center for Rygkirurgi i efteråret 2004 har anmodet om en aftale med Amtsrådsforeningen om en lang række rygkirurgiske operationer i medfør af det udvidede frie sygehusvalg – specificeret i en liste over operationsskoder.

Jeres sag rejser det principielle spørgsmål om private sygehuse m.v., der ønsker aftale i henhold til det udvidede frie sygehusvalg, skal vurderes på lige fod med offentlige sygehuse i henseende til højt specialiseret behandling og opfylde de samme krav om patientvolumen m.m. som dem.

Planlægningen vedr. lands- og landsdelsfunktionerne på offentlige sygehuse sikrer imidlertid ikke alene den lægefaglige kvalitet, men også hensyn til f.eks. effektiv resourceudnyttelse m.v. Disse bredere hensyn bør ikke indgå i vurderingen af de private sygehuse under det udvidede frie valg, idet der kun er adgang til dem med offentlig betaling i de tilfælde, hvor det offentlige sygehusvæsen ikke kan tilbyde behandling inden for en fastsat tidsfrist, p.t. to måneder.

De private sygehuse skal naturligvis af hensyn til patienterne have en betryggende faglig kvalitet, der som minimum opfylder lægelovens krav om omhu og samvittighedsfuldhed. På længere sigt bør kvaliteten yderligere sikres ved, at de private sygehuse, der ønsker aftale med det offentlige, bliver omfattet af akkreditering under den kommende danske kvalitetsmodel.

Indtil da er det imidlertid tilstrækkeligt, at der foreligger en udtalelse fra Sundhedsstyrelsen, som bekræfter, at styrelsen ikke har grundlag for at antage, at de højt specialiserede behandlinger, som den private udbyder ønsker at indgå aftale om, ikke vil kunne foregå lægeligt forsvarligt.

Sundhedsstyrelsen har over for ministeriet meddelt, at styrelsen på det foreliggende grundlag ikke har nogen grund til at antage, at de operative indgreb, som Center for

Rygkirurgi ønsker at indgå aftale med Amtsrådsforeningen om, isoleret set ikke vil kunne foregå lægeligt forsvarligt. Sundhedsstyrelsen understreger, at det er den behandlende læges ansvar i hvert enkelt tilfælde at sikre dette.

På baggrund af Sundhedsstyrelsens vurdering finder jeg ikke, at der er noget til hinder for, at Amtsrådsforeningen kan indgå aftale med Center for Rygkirurgi om de operationer, centret har ønsket.

Ministeriet har sendt kopi af dette brev til Sundhedsstyrelsen og Amtsrådsforeningen.

Med venlig hilsen



Lars Løkke Rasmussen

Amtsrådsforeningen
Att.: Anne Skriver Jensen

Faglig rådgivning om Center for Rygkirurgi

Indenrigs- og sundhedsministeren har med brev af 12. april 2005 til Center for Rygkirurgi meddelt, at Sundhedsstyrelsen "på det foreliggende grundlag ikke har nogen grund til at antage, at de operative indgreb, som Center for Rygkirurgi ønsker at indgå aftale med Amtsrådsforeningen om, isoleret set ikke vil kunne foregå lægeligt forsvarligt. Sundhedsstyrelsen understreger, at det er den behandlende læges ansvar i hvert enkelt tilfælde at sikre dette."

Amtsrådsforeningen har i brev af 20. oktober 2004 oplyst, at Center for Rygkirurgi blandt andet ønsker at indgå aftale om procedurekoderne KNAB 94, 96 og 99, der omfatter indsættelse af ledprotese i columna.

Sundhedsstyrelsen skal derfor bemærke, at der efter styrelsens vurdering endnu er begrænset evidens for effekten af indsættelse af ledprotese, idet Dansk Rygkirurgisk Selskab har peget på fire igangværende, randomiserede multicenterundersøgelser, mens der ikke findes tilsvarende afsluttede studier.

Sundhedsstyrelsens *Vejledning om indførelse af nye behandlinger i sundhedsvæsenet* af 2. juli 1999 fastslår, at ibrugtagning af en ny behandling i en række tilfælde bør ske i en videnskabelig protokol, som skal anmeldes til det videnskabsetiske komitéssystem. Herunder påpeges, at dette bør ske, "hvor der ikke foreligger kontrollerede undersøgelser eller overbevisende kliniske erfaringer, som fører til, at behandlingen fagligt må anses for dokumenteret bedre end det eksisterende alternativ."

Det er derfor Sundhedsstyrelsens opfattelse, at indsættelse af ledproteser bør ske som led i en videnskabelig protokol med anmeldelse til det videnskabsetiske komitéssystem.

Med venlig hilsen

Mikkel Grimmeshave
Specialkonsulent

Kopi: Center for Rygkirurgi
Indenrigs- og Sundhedsministeriet

29. juni 2005

J.nr. 0-203-01-33/1/MGR

Enhed for Planlægning

Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S

Tlf. 72 22 74 00

Fax 72 22 74 11

E-post info@sst.dk

www.sst.dk

Dir. tlf. 7222 7699

E-post 5@sst.dk