

NOTAT

Opgang Blok C
Telefon 38 66 50 00
Direkte 51782185
Web regionh.dk

EAN-nr.: 5798001476515

Dato: 27. august 2025

Afdækning af høreapparatområdet i Region Hovedstaden

Indledning

Der er politisk opmærksomhed på regionens behandling af borgere med høretab. I regionen foregår behandlingen på to hospitaler, hvor der er konstateret forskelle i ventetider. Dette har ført til en politisk beslutning om at igangsætte en nøgletalsafdækning af høreområdet med henblik på at kortlægge de faktuelle forhold, som efterfølgende kan behandles i sundhedsudvalget.

Afdækningens omfang

Administrationen har gennemført en afdækning af høreapparatområdet, der omfatter perioden 2020-2024, med henblik på at identificere mulige årsager til den stigende ventetid på behandling. Afdækningen har til formål at undersøge hvorfor servicemålet for nærværende ikke kan overholdes. Det vil ske gennem analyse af de økonomiske forhold, ligesom øvrige data inddrages i arbejdet. I afdækningen vil der være usikkerhed forbundet med den første del af perioden, herunder særligt 2020/2021, hvor Covid-19 har haft en indflydelse på adgang til sundhedsvæsenet. Afdækningen skal i sidste ende danne grundlag for en drøftelse af mulige indsatser på området for dermed at sikre, at den samlede ventetid fra første undersøgelse til afsluttet høreapparatbehandling på de offentlige hospitaler ikke overstiger ni uger.

Afdækningen omfatter følgende undersøgelsesområder:

- Kortlægning af de eksisterende vilkår for høreapparatbehandling, herunder kapacitet, dele af aktiviteten, personaleressourcer og økonomiske rammer.

- Kortlægning af forbruget af høreapparatbehandling hos praktiserende øre-, næse- og halslæger, der har aftale med regionen (puljeklinikker), samt på offentlige audiologiske afdelinger og private høreklinikker.
- Kortlægning af ventetiden til høreapparatbehandling på offentlige hospitaler, herunder tiden fra henvisning til udredning og behandling.

I forbindelse med afdækningen af høreapparatområdet inddrages følgende datakilder:

- SAP (økonomisystem)

SAP er regionens primære økonomisystem, hvor alle udgifter bogføres og registreres. Systemet anvendes til at identificere og analysere udgiftsudviklingen relateret til høreapparatbehandling og omfatter blandt andet udgifter til løn, apparatur, tilskud til private aktører mv.

- Esundhed (Sundhedsdatastyrelsens databank)

Esundhed er et nationalt system, der anvendes til at registrere henvisninger og ventetider i sundhedsvæsenet. I denne afdækning bruges systemet til at analysere ventetiden for høreapparatbehandling.

- LUNA (ydelsesregister)

LUNA er et dataregister, der anvendes til afregning og overblik over ydelsesforbrug i praksissektoren. I denne afdækning bruges LUNA til at belyse omfanget af høreapparatsrelaterede ydelser hos de praktiserende øre-, næse- og halslæger, som har indgået aftale med regionen om høreapparatsbehandling (puljelæger).

- Sundhedsplatformen (EPJ-system)

Sundhedsplatformen er det elektroniske patientjournalssystem, der anvendes på regionens hospitaler. I denne afdækning bruges systemet til at identificere antallet af unikke patienter, der har modtaget høreapparatbehandling på offentlige audiologiske afdelinger. Oplysningerne anvendes til at vurdere udviklingen i behandlingsomfanget over tid

Da den offentlige høreapparatbehandling på hospitalerne udelukkende er organiseret omkring to hospitalsenheder, afgrænses datagrundlaget til at omfatte Nordsjællands Hospital samt Rigshospitalet. Rigshospitalets høreklinik er organisatorisk placeret som en udefunktion og fysisk beliggende på Bispebjergs matrikel. Det er her, behandlingen af voksne patienter varetages, mens børn og patienter med særligt komplekse problemstillinger behandles på Rigshospitalets matrikel på Blegdamsvej. Nordsjællands Hospital varetager derimod høreapparatbehandling for både børn og voksne.

Baggrund

Generelt findes der tre indgange til høreapparatområdet, og afdækningen vil i den rækkefølge se på udviklingen inden for de nedenfor nævnte områder:

- behandling på offentlige hospitaler
- behandling hos en puljelæge
- behandling på private høreklinikker

Herudover varetager Rigshospitalet højt specialiserede audiologiske behandlinger, som ikke omfattes af denne afdækning da disse udelukkende udbydes på Rigshospitalet.

Beskrivelse af området

Alle borgere med behov for høreapparatbehandling skal indledningsvis udredes hos en ØNH-læge. I Region Hovedstaden har det hidtil været praksis, at der for førstegangsborgere altid kræves henvisning, mens flergangsborgere frit kan opsøge behandling i privat regi uden en ny henvisning.

Udlevering af høreapparat til børn og unge under 18 år samt patienter med kompliceret høretab finder altid sted på et hospital. Patienter med ukomplicerede høretab kan derimod frit vælge mellem behandling på hospital, hos en praktiserende ØNH-læge, der har indgået aftale med regionen om høreapparatbehandling eller en privatforhandler.

Offentlig høreapparatbehandling

Behandling i offentligt regi er vederlagsfri.

I det offentlige regi er høreapparatbehandling fordelt på:

- Hospitalerne (Nordsjællands Hospital, Rigshospitalets udefunktion på Bispebjerg Hospital (for voksne) og Rigshospitalet, Blegdamsvej for børn og særligt komplicerede)
- Praktiserende øre-, næse- og halslæger, der har indgået aftale med regionen (puljelæge)
- Bornholms Regionskommunes Kommunikationscenter

Det skal hertil bemærkes, at styringsmodellen på høreapparatsområdet er baseret på en 100 pct. kompensationsmodel, hvilket indebærer, at hospitalerne får fuld økonomisk dækning for de afholdte udgifter til høreapparater. Dette medfører en budgetgaranti, så merforbrug ikke belaster hospitalernes øvrige økonomi, men automatisk udløser tilsvarende kompensation.

Regionen dækker også udgiften til høreapparater hos puljelægerne.

Privat høreapparatsbehandling

Borgere med ikke-komplicerede høretab har også mulighed for at vælge høreapparatbehandling på privat høreklub med offentligt tilskud. Der varetages årligt knap cirka 7.500 patientforløb på private høreklubber i Region Hovedstaden.

Høreapparat udleveret på privat høreklub er borgernes ejendom, og her kan borgeren frit vælge høreapparat. Ved behandling på privat høreklub kan der forekomme egenbetaling for borgeren, hvis prisen på et høreapparat overstiger det offentlige tilskud. Tilskuddet udgør pr. 1. januar 2025 4.458 kr. ved behandling på første øre og 6.888 kr. ved behandling på begge ører. Private høreklubber er ikke omfattet af reglerne om udvidet frit sygehusvalg, men er reguleret af den særskilte tilskudsordning.

Bekendtgørelsen om høreapparatbehandling (BEK nr 1140 af 10/11/2019 <https://www.retsinformation.dk/eli/lt/2019/1140>), at beskriver rammer og rettigheder vedr. den private høreapparatbehandling.

Udgifter på høreapparatsområdet

Nedenfor gennemgås udgifterne til høreapparatområdet, herunder en opgørelse af de samlede udgifter, samt en opdeling af økonomien på omkostningssteder m.v. Udgifterne til høreapparatområdet har været nominelt stigende fra 2020 til 2024, hvor de samlede udgifter er steget fra 140 mio. kr. til 162 mio. kr., jf. Tabel 1. I perioden 2020-2023 har udgifterne varieret mellem 140 mio. kr. og 156 mio. kr., hvorefter der ses en stigning i 2024 til 162 mio. kr.

Tabel 1: Udgifter på høreapparatområdet

Løbende priser (1.000 kr.)	2020	2021	2022	2023	2024
Offentligt indkøb af høreapparater	52.153	57.141	53.080	57.071	61.909
Lønninger til BBH/NOH	22.469	23.117	21.932	23.326	25.751
Honorar til puljelæger	20.101	22.225	22.926	24.392	25.383
Private forhandlere	45.028	47.439	45.652	51.432	48.658
I alt	139.751	149.922	143.590	156.221	161.701

Som en uddybning af tabel 1 præsenterer tabel 2 en mere detaljeret fordeling af udgifterne til indkøb af høreapparater. Tabel 2 viser fordelingen af udgifterne. Udgifterne har været nominelt stigende fra 2020 til 2024, hvor de samlede udgifter er steget fra 52,2 mio. kr. til 61,9 mio. kr. Stigningen afspejler særligt øgede udgifter ved Bispebjerg og Puljelæger, mens der også ses variationer på tværs af de øvrige omkostningssteder.

Tabel 2: Udgifter til høreapparater i det offentlige system

Løbende priser (1.000 kr.)	2020	2021	2022	2023	2024
Bispebjerg	15.565	16.122	14.350	15.680	18.872
Nordsjælland	10.654	12.818	10.889	12.748	12.009
Rigshospitalet, ØNH Audiologisk Kl.	-	-	1.331	2.190	2.290
Bornholms regionskommune	1.490	1.490	1.819	779	1.947
GEH Høreapparater	2.494	2.755	771	-	-
Puljelæger	21.950	23.955	23.919	25.673	26.791
I alt	52.153	57.141	53.080	57.071	61.909

I tabel 3 vises udviklingen i lønudgifterne for de to afdelinger, der udleverer høreapparater i Region Hovedstaden. I perioden fra 2020 til 2024 ses en samlet stigning i udgifterne til lønninger på de to afdelinger. Bispebjerg Afdeling (ØNH BBH Audiologi) har oplevet en stigning fra 13,6 mio. kr. i 2020 til 16,4 mio. kr. i 2024, hvilket svarer til en vækst på cirka 21%. Nordsjælland Afdeling

(Hørelinik amb. 0831) har derimod haft en mindre udvikling. I 2020 var lønudgifterne 8,9 mio. kr., og disse faldt til 8,0 mio. kr. i 2022, før de igen steg til 9,3 mio. kr. i 2024.

Samlet set er de løbende lønudgifter for de to afdelinger nominelt steget fra 22,5 mio. kr. i 2020 til 25,8 mio. kr. i 2024, hvilket betyder en stigning på cirka 14,7%.

Lønudgifter

Tabel 3: Udgifter til lønninger på de to afdelinger der udleverer høreapparater i Region Hovedstaden

Løbende priser (1.000 kr.)	2020	2021	2022	2023	2024
Bispebjerg (ØNH BBH Audiologi)	13.580	14.373	13.925	14.623	16.449
Nordsjælland (Hørelinik amb. 0831)	8.889	8.744	8.007	8.703	9.302
I alt	22.469	23.117	21.932	23.326	25.751

Tages der udgangspunkt i tabel 4 har antallet af årsværk på de to afdelinger været stabilt i perioden fra 2022 til 2025 jf. HR-data i regionen. På Høreliniken i Nordsjælland (Amb. 0831) er antallet af årsværk steget fra 18 i 2022 til 20 i 2025. På Bispebjerg ØNH Audiologi har antallet af årsværk oplevet et initialet fald fra 33 i 2022 til 28 i 2023, hvorefter det igen er steget til 33 i 2025. Begge afdelinger har således haft et stabilt antal årsværk i de seneste år.

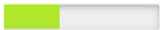
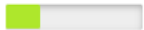
Tabel 4: Antal årsværk på de to afdelinger der udleverer høreapparater i Region Hovedstaden

Antal årsværk	1. kvartal 2022	1. kvartal 2023	1. kvartal 2024	1. kvartal 2025*
Bispebjerg (ØNH BBH Audiologi)	33	28	33	33
Nordsjælland (Hørelinik amb. 0831)	18	19	19	20
I alt	51	47	52	53

*årstal uden for afdækningens afgrænsning (2020-2024)

Ventetid til behandling

Høreapparatbehandling på hospitalet er omfattet af det frie sygehusvalg, hvilket indebærer, at patienter frit kan vælge blandt offentlige hospitaler i hele landet. Derimod er høreapparatbehandling ikke omfattet af det udvidede frie sygehusvalg, som giver adgang til behandling på et privathospital, hvis ventetiden på et offentligt hospital overstiger 30 dage.

Sygehus/klinik	Behandling	Ventetid til undersøgelse	Ventetid til behandling	Data opdateret
Audiologisk amb., Bispebjerg og Frederiksberg Hospital (København NV) Offentlig > Adresse m.m.	Udlevering af høreapparat - voksne (Audiologi)	36 uge(r) 	6 uge(r) 	31-07-2025
HI Høreklíník, amb., Hospitalerne i Nordsjælland (Hillerød) Offentlig > Adresse m.m.	Udlevering af høreapparat - voksne (Audiologi)	49 uge(r) 	6 uge(r) 	22-07-2025

Ventetiden for undersøgelse i det offentlige er ifølge mitsygehusvalg.dk omkring 36 uger for Rigshospitalet (Bispebjerg) og 49 uger for Nordsjællands hospital. Hertil kommer 6 ugers ventetid til behandling på Rigshospitalet (Bispebjerg) og 6 ugers behandling på Nordsjællands hospital.

De private høreklíníkker ligger mellem 0-1 ugers ventetid.

Ventetiden hos puljelægerne varierer både over året og kan også variere på tværs af de enkelte puljelæger. Dette forhold afspejler, at puljelægerne i januar måned tildeles deres årlige kvote, hvorfor de i 1. halvår har en kortere ventetid, mens ventetiden stiger væsentligt i 2. halvår, hvor flere øre-, næse- og halslæger har opbrugt deres årlige kvote.

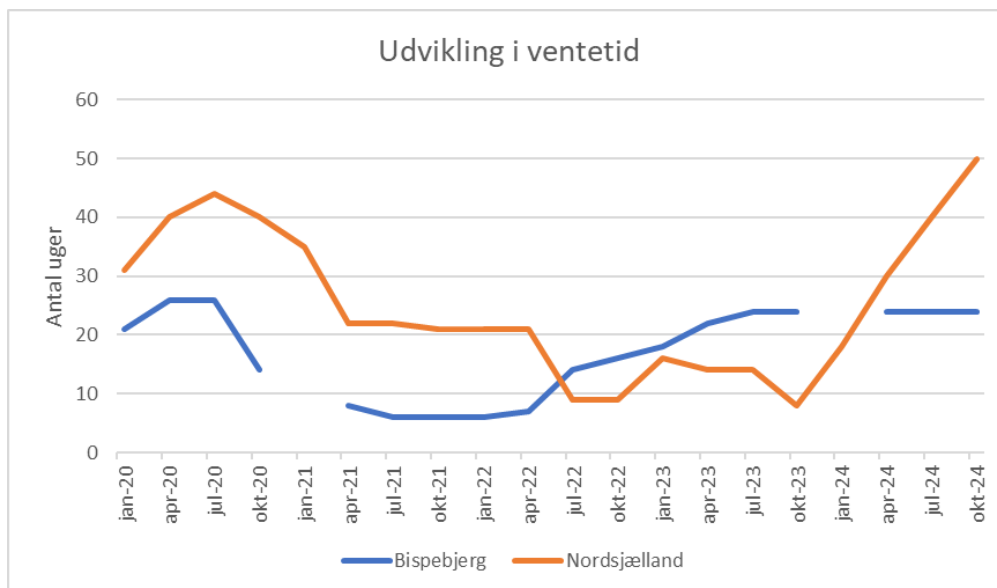
Det er administrationens vurdering, at de øre-, næse- og halslæger, som har været tilknyttet høreapparataftalen gennem flere år, typisk får opbrugt deres kvote hurtigere, fordi deres patienter efter 4 år har behov for nye høreapparater.

På regionens hjemmeside findes en liste over samtlige puljelæger. Listen opdateres løbende, så det er muligt for borgere at se, hvilke puljelæger der har ledig kvote.

Der er i 2025 tilknyttet 37 puljelæger til regionens høreapparataftale.

Udvikling i ventetiden

De forventede ventetider, som indberettes i E-sundhed, angives som det estimerede antal uger til næste ledige tid for en patient, der ikke kræver yderligere udredning eller behandling. Det vil sige, at ventetiden udtrykker den forventede adgangs tid for en patient, som ikke har andre komplikationer end høretab. Denne definition indebærer, at de rapporterede ventetider i grafen kan afvige fra de faktiske erfarede ventetider, eftersom de sidstnævnte også omfatter patienter med mere komplekse behandlingsbehov, som kan medføre længere ventetid.



Af ovenstående graf ses udviklingen i ventetid fra januar 2020 til oktober 2024 for de to afdelinger på Rigshospitalet (Bispebjerg) og Nordsjælland. I perioden ses en tydelig forskel mellem de to områder. Nordsjælland har generelt haft højere forventede ventetider end Rigshospitalet (Bispebjerg). Særligt i 2020 og begyndelsen af 2021 påvirkes af Covid-19, hvor ventetiden i Nordsjælland var omkring 35–45 uger, hvorefter den faldt markant og stabiliserede sig omkring 20 uger frem til midten af 2022. Efter et kortvarigt fald i sommeren 2022 steg ventetiden igen støt, og i 2024 ses en mærkbar stigning til 50 uger.

Rigshospitalet (Bispebjerg) har haft en mere stabil udvikling, hvor ventetiden i starten af perioden lå mellem 20 og 25 uger, men faldt til under 10 uger i 2021. Herefter ses en gradvis stigning, som kulminerer i 2023, hvor ventetiden ligger stabilt på cirka 20 uger. Sammenlignet med Nordsjælland har Rigshospitalet (Bispebjerg) således haft mere stabile og lavere forventede ventetider gennem hele perioden.

Behandling i det offentlige system

For at opnå en kvantitativ indsigt i aktiviteten inden for høreapparatbehandling er der indhentet data fra Sundhedsplatformen (SP) vedrørende de to audiologiske afdelinger på henholdsvis på Bispebjerg og Nordsjællands Hospital. Disse to afdelinger har de højeste udgifter til indkøb af høreapparater gennem AMGROS, ligesom visse puljelæger har udgifter relateret til Oticon. Hertil kommer udgifter til lønninger. Det forudsættes indtil videre, at behandling af

ukompliceret høretab primært finder sted på Bispebjerg og Nordsjællands Hospital.

Der er udtrukket data fra SP, som dækker høreapparatbehandling. Langt størstedelen af patienterne registreres med tilpasning som besøgstype, mens enkelte også har efterfølgende justeringer. Da høreapparatbehandling kan registreres under forskellige procedurer, og en patientkontakt ofte kan være forbundet med flere behandlinger, er det metodisk udfordrende at præcist kvantificere aktiviteten udelukkende baseret på SP-data. De tilgængelige data omfatter antallet af unikke patienter med mindst én patientkontakt, fordelt på årsbasis. Det skal bemærkes, at den samlede post ikke svarer til summen af de to afdelingers antal. Dette skyldes, at patienter kan være tilknyttet begge hospitalsafdelinger, og det reelle antal patienter er derfor lavere end summen af de to tal.

Tabel 5: Antal unikke patienter på Bispebjerg og Nordsjællands hospital

<i>Antal unikke patienter</i>	2020	2021	2022	2023	2024
Bispebjerg (ØNH BBH Audiologi)	4.747	4.884	4.555	4.482	5.668
Nordsjælland (Hørelinik amb. 0831 + 5721)	3.653	5.006	3.818	4.482	3.992
I alt	8.327	9.841	8.357	8.961	9.655

Registreringspraksis og datakvalitet

Det har i forbindelse med afdækningen kunnet konstateres, at in-data og registreringspraksis for relevante procedurekoder i SP er særdeles mangelfulde. På trods af at disse registreringer er lovpligtige, har de ikke været valide til brug i den aktuelle afdækning. Dette har udfordret muligheden for at etablere et præcist overblik over aktiviteten inden for høreapparatbehandling.

Administrationen har på den baggrund fulgt op over for de relevante audiologiske afdelinger. Afdelingerne er blevet påbudt at efterregistrere udvalgte procedurekoder for at sikre datakvaliteten, og der arbejdes løbende på at sikre en systematisk og retvisende registreringspraksis.

Puljelæger i LUNA-data

Udover ovennævnte indkøb af høreapparater til puljelægerne, afregner Region Hovedstaden med de privatpraktiserende øre-, næse-, hals-læger. Høreapparaftalen omfatter en kvote på cirka 5.000 behandlinger årligt.

Denne kvote virker til at blive udnyttet til fulde, hvis man ser på høreapparatbehandling udbudt af puljelægerne. Hertil kommer undersøgelser og efterjustering af det udleverede høreapparat.

Tabel 6: Antal ydelser og honorarer for puljelæger fordelt på år

<i>LUNA-data, løbende priser</i>		2020	2021	2022	2023	2024
5120 - Undersøgelse høreprøve vedr. høreapparat	Antal	3.312	3.443	3.752	3.769	3.910
	Honorar (1.000 kr.)	2.955	3.111	3.455	3.579	3.838
5226 – Høreapparatsbehandling 2 ører	Antal	4.412	4.659	4.619	4.754	4.722
	Honorar (1.000 kr.)	14.822	15.967	16.056	17.108	17.501
5227 - Høreapparatsbehandling efter	Antal	10.750	10.977	11.677	12.001	12.654
	Honorar (1.000 kr.)	2.325	2.413	2.609	2.773	3.022
5252 - Genudlevering	Antal	-	533	586	532	563
	Honorar (1.000 kr.)	-	734	805	933	1.023
I alt	Antal	18.474	19.612	20.634	21.056	21.849
	Honorar (1.000 kr.)	20.101	22.225	22.926	24.392	25.383

Tabellen ovenfor viser udviklingen i antallet af ydelser og honorarer for puljelæger i perioden 2020-2024, baseret på LUNA-data i løbende priser. Antallet af undersøgelser og behandlinger relateret til høreapparater har generelt været stigende over perioden. Fra 2020 til 2021 var der en stigning i det samlede antal ydelser på 6,1 %, hvorefter væksten aftog i de efterfølgende år. I 2022 steg det samlede antal ydelser med 5,2 %, mens væksten i 2023 var 2,0 %. I 2024 sås en yderligere stigning på 3,8 %, hvilket resulterede i et samlet antal på 21.849 ydelser i 2024. Honorarniveauet har også været stigende og har udviklet sig i takt med antallet af ydelser. I 2021 steg de samlede honorarer med 10,6 %, mens de i 2022 steg med 3,2 %. I 2023 var der en vækst på 6,3 %, og i 2024 steg honorarerne med 4,1 %, hvilket resulterede i et samlet honorar på 25,4 mio. kr. i 2024.

Privatklinikker

Den sidste mulighed for borgere i Region Hovedstaden, der ønsker høreapparatbehandling, er at modtage behandling i en privat høreklub med offentligt tilskud. Denne ordning indebærer en potentiel egenbetaling for borgeren. Som førnævnt er retten til behandling i privat regi reguleret i sundhedsloven, som også fastsætter størrelsen af det offentlige tilskud.

Registreringer af udbetalte tilskud til behandling i privatklinikker i Region Hovedstaden viser en vis variation i perioden 2020-2024, som ligeledes kunne udledes af tabel 1 tidligere. Tilskudsniveauet har i de fleste år ligget mellem

ca. 45 og 49 mio. kr., men 2023 afviger med et højere beløb på 51,4 mio. kr. I 2024 ses igen et fald i niveauet.

Tabel 7: Private forhandlere tilskud over 1 mio. kr.

Løbende priser (1.000 kr.)	2020	2021	2022	2023	2024
I alt med over 1 mio. kr. i tilskud	33.001	35.786	34.971	43.421	40.090
Øvrige med under 1 mio. kr. i tilskud	12.026	11.652	10.680	8.010	8.568
I alt	45.027	47.438	45.651	51.431	48.658

Det skal hertil bemærkes, at området er præget af få store aktører, der dominerer en væsentlig del af høreapparatmarkedet, hvor et begrænset antal aktører står for en betydelig andel af markedet for private høreapparatbehandlinger med offentligt tilskud.

Mulighed for kapacitetsudvidelse på høreområdet

Sundhedsudvalget er tidligere blevet orienteret om, at administrationen arbejder med organiseringen af øre-, næse- og halsområdet, herunder audiologien, for at sikre en større lighed og lavere ventetid til behandling i regionen. Samtidig er der på baggrund af den stigende efterspørgsel på høreapparatsbehandling og med afsæt i den politiske prioritering af området er der truffet flere beslutninger, som kan understøtte en øget aktivitet i både offentligt og privat regi. Som led i 2. økonomirapport 2025 er der afsat en bevilling på 3 mio. kr. med henblik på at styrke aktiviteten i speciallægepraksis for audiologien. Bevillingen er ledsaget af et aktivitetskrav svarende til den anslåede DRG-værdi af meraktiviteten.

Derudover er der i Økonomiaftalen for 2026 afsat i alt 50 mio. kr. årligt på landsplan til styrkelse af kapaciteten og nedbringelse af ventetider på høreområdet, svarende til ca. 15,6 mio. kr. i Region Hovedstaden. Endvidere er der under Høreprogrammet – initiativ 3 om faglige kvalitetskrav til høreapparatsbehandling – udmøntet DUT-midler til regionerne på i alt 11,4 mio. kr. årligt fra 2025 og frem, svarende til ca. 3,6 mio. kr. i Region Hovedstaden.

Hovedopgaven ligger dermed i at håndtere de udfordringer, der fortsat gør det vanskeligt at øge aktiviteten på de offentlige behandlingssteder på kort sigt. Den primære barriere er mangel på audiologisk frontpersonale, herunder speciallæger og audiologiassistenter. Samtidig er tiderne i høreboksene allerede tæt på fuldt udnyttet. Der vil på den baggrund blive initieret dialog med relevante afdelinger med henblik på at undersøge mulighederne for at kapacitets-

udvide antallet af tider i høreboksene. Samtidig rettes der fokus mod at identificere hensigtsmæssige løsninger, herunder anvendelse af privat kapacitet eller yderligere anvendelse af speciallægepraksis, for at sikre en omkostningseffektiv behandling og størst mulig værdi for patienten.

Ændringer i adgang til offentlige tilbud

Hvis der laves en indsats, der med succes nedbringer ventetiden på Rigshospitalets og Nordsjællands audiologiske afdelinger, er det vigtigt at tage højde for at mange patienter, som det er nu, søger private klinikker på grund af ventetiden på de offentlige klinikker. Det må forventes at en kortere ventetid på offentlige klinikker, vil betyde at der vil være en større andel af patientpopulationen der vil vælge et offentligt tilbud. Så en eventuel indsats vil ikke kun skulle nedbringe den nuværende ventetid, men også forholde sig til et kohorteflyt fra private til offentlige klinikker.

Håndtering af ubalancer mellem aktivitet og finansiering

En udfordring under de nuværende bevillingsvilkår på høreområdet er, at finansieringen ikke følger patienten. Det indebærer, at patienter bosat i NOH's optageområde i praksis kan modtage behandling på RH, uden at de tilhørende midler overføres til den behandlende enhed. Denne konstruktion kan medføre en asymmetri mellem aktivitet og økonomi, idet ressourcerne ikke afspejler den faktiske fordeling af patientstrømme.

En model, hvor pengene følger patienten, kan styrke incitamentet til kapacitetsopbygning og understøtte en mere retvisende kobling mellem behandlingsansvar og finansiering. Det kan samtidig øge gennemsigtigheden og sikre, at økonomien i højere grad tilpasses efterspørgslen. Omvendt kan en model, hvor finansieringen flytter med patienten, skabe udfordringer for planlægningen, da forudsigeligheden i det økonomiske grundlag mindskes for de enkelte audiologiske afdelinger. Det kan vanskeliggøre langsigtet resourceallokering og skabe risiko for uensartede økonomiske vilkår, hvis patientstrømmene varierer betydeligt over tid.

Set i lyset af Region Hovedstadens økonomistyringsprincipper er det centralt, at ubalancer mellem hospitalsaktivitet og finansiering håndteres inden for en enkel og transparent ramme. Midlertidige forskydninger afklares som udgangspunkt bilateralt mellem hospitalerne, hvor det ansvarlige hospital kan søge midlertidig aflastning eller støtte fra en anden afdeling eller et andet hospital. Det hospital, som yder hjælp, får tilført udgifts- og aktivitetsbudget svarende til de merudgifter, opgaven medfører. Varige asymmetrier adresseres i højere grad gennem fælles koordinering med administrationen, således at

økonomi og patientstrømme bringes i bedre overensstemmelse. En sådan tilgang reducerer behovet for detaljerede efterreguleringer og sikrer, at de samlede ressourcer anvendes i tråd med fastlagte principper, samtidig med at mikrostyring undgås. Center for Økonomi inddrages kun, hvis uenighederne vurderes at være af væsentligt omfang.