

Høreapparater, facts og udfordringer for branchen

Dansk HøreCenters foretræde for
Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg
Tirsdag den 14. august 2012

Indehaver Niels Lodman
Kommunikationsdirektør Niels J. Langkilde

Dansk HøreCenter

- Kæde af hørelinikker med 21 afdelinger
- Første klinik åbnet i 1994
- 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 de bliver brugt

Dagsorden

- **Udviklingen i befolkningens hørelse**
- **Kulegravningsrapporten og regeringens nedskæringsforslag**
- **Fokus på forebyggelse**
- **Manglende indgreb overfor mange ørelægers dobbeltrolle**
- **Problemer med Vejledningen**

Udviklingen i befolkningens hørelse

Antallet af høreapparater er stigende. Det skyldes, at

- Hørelsen bliver ringere med alderen, befolkningen bliver ældre, og de ældre udgør en stigende andel af befolkningen (se næste slide)
- teknologien er blevet bedre, så flere kan hjælpes bedre
- flere i den arbejdsdygtige alder er afhængige af en god hørelse på jobbet
- støjproblemerne er massive, og det giver et stigende antal høreskader
- flere får tidligere høreskader
- ca. 350.000 bruger i dag høreapparat, ca. 800.000 har en hørenedsættelse, som kan hjælpes med høreapparat

Nye teknologiske fremskridt er på vej. Det vil kunne sikre flere på arbejdsmarkedet i længere tid, og det vil give flere brugere af høreapparater

Befolkningens aldring

Den danske befolkning

50 år og ældre	1999	1.694.087
	2002	1.740.894
	2010	1.989.774
Forventet	2015	2.419.958
Vækst fra 1999-2010		17,5 pct.
Vækst fra 1999-2015		42,9 pct.

Konsekvenser af tilskuddets nedsættelse for borgerene

I 2010 kunne brugerne få 6.230 kr. pr. høreapparat i tilskud

I Dansk HøreCenters brugerkreds betød det, at 27 pct. fik alle udgifter dækket ved tilskuddet

73 pct. valgte løsninger med en egenbetaling fra nogle få hundrede kroner til over 10.000 kr.

I 2011 kan brugerne efter L28B få 5.607 kr. pr. høreapparat i tilskud, og det betød

- 25 pct. færre brugere på de private klinikker (Kilde: DELTA 2012 s. 17)
- større egenbetaling. Nu har over 84 pct. egenbetaling – de fleste på flere tusinde kroner
- nogle borgere afstår for behandling på grund af betalingen
- L28B sparede 125 pct. mere end forventet på tilskuddet til borgerne, der benytter de private klinikker, i alt over 100 mio. kr. (Kilde: L28 2010/11 skønnede 45,4 mio. kr. og DELTA 2012 s. 17 konkluderer 102,3 mio. kr.)
- ingen prisændring på de offentlige klinikker – de er stadig helt gratis for borgerne

Kulegravningen og regeringens nedskæringsforslag

- Kulegravningsudvalget har et par strukturændringsforslag og en række voldsomme nedskæringsforslag
- Regeringen foreslår, at området overføres til regionerne. Det er et fint forslag
- Regeringen glemmer forebyggelse
- Regeringen glemmer at gøre noget ved lægernes dobbeltrolle
- Regeringens besparelser rammer ensidigt borgere, der benytter de private klinikker
- Regeringen foreslår en lang stribe voldsomme nedskæringer, som alene skal bæres af de borgere, der vælger de for skatteborgerne billigere private klinikker

Hvorfor kun spare på de bedste og billigste?

- De private høreklinikker er billigst ifølge kulegravningsrapporten, Region Midtjyllands undersøgelse og Rigsrevisionen
- Det er uden medregning af det offentliges udgifter til apparater, lokaler, lønsumsafgift, transport og mange andre følgeudgifter på sygehusene
- Hvorfor skære voldsomt ned på dem, der er billigst, bedst (nyeste apparater, mere service og mulighed for lån inden anskaffelse) og tættest på borgerne? Det vil give stærkt øget brugerbetaling
- Hvorfor spare endnu mere på et område, som vil give større offentlige udgifter på grund af ringere arbejdsmarkedstilknytning og social isolation? "Uhørt" dokumenterer et årligt tab på omkring 1 mia. kr. årligt i produktionen på grund af nedsat hørelse
- Hvorfor spare på de borgere, der for et beskedent tilskud til høreapparatskøb, aflaster det dyrere offentlige system?

Fokus på forebyggelse

Støj fra mange kilder giver dårlig hørelse. Det kan være arbejde, trafik, naboer, forbrugerelektronik og meget andet som bidrager til øreskaderne

Dansk HøreCenter anbefaler Folketinget, at pålægge regeringen at forebygge

Manglende indgreb overfor mange ørelægers dobbeltrolle

- Privat praktiserende læger må ikke sælge medicin, men ørelæger sælger høreapparater
- Vi kender ikke andre lande, hvor det er lovligt. Det er f. eks. forbudt ved lov i Tyskland og Frankrig
- Borgere, der vælger private klinikker, skal dermed ofte godkendes af en konkurrent. Tænk hvis COOPs kunder skulle godkendes i Bilka
- 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.)
- Rigsrevisor Henrik Otbo forventede indgreb, kulgravningsrapporten nævner muligheden, men regeringen har det ikke med
- Vi har mange eksempler på ørelægernes misbrug af den dominerende stilling. (Under 1 procent henvises direkte fra en ørelæge til Dansk HøreCenter)
- Skal vi - som kollegaer gør det - selv til at ansætte ørelæger?

Problemer med Vejledningen fra Sundhedsstyrelsen

"Vejledning om høreapparatsbehandling, Vejledning 9096", Sundhedsstyrelsen, den 3. marts 2009

Den følger ikke Lov nr. 573 af 24. juni 2005 om social service

Det er et problem. For det leder kommuner og læger til at overtræde loven. Det Sociale Nævn har påtalt det

Sundhedsstyrelsen vil ikke rette den. Vi har sendt forslag til direktøren, men fået afvisende svar. De henviser klagerne til ministrene

Ministrene vil ikke behandle sagerne og afviser at mødes om problemerne

Hvad gør vi?

Tak for i dag

Vi svarer gerne på spørgsmål her og på mail:

lodman@dkhc eller langkilde@dkhc.dk

Kilder:

- Lovforslag L28 i Folketingssamlingen 2010/11 – 1. samling. Lovforslaget senere opdelte til L28a og L28b
- "Kulegravning af høreapparatområdet" Udarbejdet af: Arbejdsgruppen til kulegravning af høreapparatområdet, Juni 2012
- "Beskrivelse af samlet forslag på høreapparatområdet", 8. juni 2012, Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse og Social- og Integrationsministeriet,
- Region Midtjylland: Notat om økonomi i forbindelse med høreapparattilpasning af Claus Meldgaard Jensen og Palle Jørgensen, 03.02.2011
- Rigsrevisor om ørelægernes dobbeltrolle samt artikler om ørelægerne i Odense Kommune i Fyens Stiftstidende (bl.a. 11.02.2012, 18.02.2012, 19.02.2012)
- Vibeke Tornhøj Christensen: "Uhørt?", Socialforskningsinstituttet 2006
- Gert Ravn: Rapport. IOI-HA tilfredshedsundersøgelse for første halvår, 2011. Udført for Indenrigs- og Sundhedsministeriet. 18. september 2011. DELTA. Odense
- Gert Ravn: Rapport. 2011 – Godkendelse af private leverandører af høreapparater. Udført for Indenrigs- og Sundhedsministeriet. 19. marts 2012. DELTA. Odense. 24 s.
- Vejledning om høreapparatsbehandling, Vejledning 9096, Sundhedsstyrelsen, den 3. marts 2009
- Henrik Otbo, Rigsrevisionen: Notat til Statsrevisorerne om tilskud til privat høreapparatbehandling, 16. november 2010. Rigsrevisionen. København
- Henrik Otbo, Rigsrevisionen: Notat til Statsrevisorerne om tilskud til privat behandling for høretab, 1. november 2011. København. 3 s.
- Anette Lykke Hindhede: Audiological rehabilitation in sociological perspectives, ph.d.-afhandling, Danmarks Pædagogiske Universitetsskole, Aarhus Universitet, 2011, 120 s. + bilag
- Jakob Brodersen: Interview. Høreforsorg overfokuserer på teknik, <http://www.hoerelse.info/index.dsp?page=1981&searchstring=Hindhede>
- Lov nr. 573 af 24. juni 2005 om social service

Yderligere oplysninger:

Niels Lodman og Niels Jørgen Langkilde

Dansk HøreCenter

Nørregade 71

5000 Odense C

lodman@dkhc.dk og langkilde@dkhc.dk

Tlf.: 20 96 70 00



DANSK HØRECENTER