



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 2. april 2013
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: DEPGRB
Sags nr.: 1300533
Dok nr.: 1145020

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 24. januar 2013 stillet følgende spørgsmål nr. 316 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Sundhedsudvalget.

Spørgsmål nr. 316:

"Vil ministeren give et overblik over mulighederne for øjenoperationer i offentligt regi, der korrigerer brydningsfejl i øjet over +/-6? Vil ministeren endvidere give et overblik over mulighederne for at modtage offentlige tilskud til samme slags øjenoperationer i privat regi? Desuden ønskes en opgørelse over dels antal og dels størrelsen på tilskud til disse øjenoperationer i privat regi, opgjort årevis for perioden 2002-2012, samt en opgørelse over dels antal og dels udgifter på tilsvarende offentlige øjenoperationer, opgjort årevis for perioden 2002-2012."

Svar:

Jeg kan oplyse, at det er muligt at få foretaget en øjenoperation i offentligt regi, der korrigerer brydningsfejl +/- 6, såfremt patienten får en henvisning fra vedkommendes alment praktiserende læge.

Det er muligt at modtage offentligt tilskud til samme slags øjenoperationer i privat regi, hvis den alment praktiserende læge henviser til en øjenoperation i speciallægepraksis eller hvis ventetiden overskrider to måneder på det offentlige sygehus, patienten har henvisning til.

Til brug for min besvarelse har ministeriet indhentet bidrag fra Statens Serum Institut, som oplyser følgende i forhold til opgørelser:

"Kilden til oplysninger om operationer foretaget på offentlige og private sygehuse er Landspatientregisteret (LPR). Det er i LPR ikke muligt at identificere refraktionskirurgiske operationer specifikt foretaget for at korrigere brydningsfejl større/mindre end +/- 6.

Der er i stedet foretaget en opgørelse af det samlede antal offentligt finansierede refraktionskirurgiske operationer på offentlige og private sygehuse, jf. tabel 1.

Det antages, at denne opgørelse giver et rimeligt billede af aktivitet forbundet med patienter, der opfylder Dansk Oftalmologisk Selskabs anbefalinger for, hvornår isoleret refraktionskirurgi bør udløse offentlig dækning.

Tabel 1: Antal offentligt finansierede refraktionskirurgiske operationer på offentlige og private sygehuse, 2002-2012

	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Offentlige sygehuse	309	598	349	944	1.031	1.113	1.207	1.447	2.952	3.774	2.976
Private sygehuse	237	203	138	181	1.030	1.690	2.877	1.821	1.746	1.448	1.054
I alt	546	801	487	1.125	2.061	2.803	4.084	3.268	4.698	5.222	4.030

Kilde: Landspatientregisteret pr. 10. marts 2012, Statens Serum Institut

Anm.: Refraktionskirurgiske operationer er afgrænset til operation under KCGD* "Operationer for refraktionsanomali".

Disse omfatter:

- KCGD00 Keratotomi for refraktionsanomali
- KCGD10 Laserbehandling for refraktionsanomali
- KCGD20 Keratomileusis
- KCGD20A Keratomileusis ved brug af mikrokeratom
- KCGD20B Keratomileusis ved brug af femto-sekund laser
- KCGD40 Indsættelse af intrakorneale ringsegmenter
- KCGD99 Anden operation for refraktionsanomali

Kun operationer registreret som vigtigste operation under en kontakt, "V", eller vigtigste operation under et kirurgisk indgreb, "P", er inkluderet. Offentligt finansierede operationer på private sygehuse er afgrænset til operationer betalt af bopælsamt/bopælsregion.

Der er i tilknytning hertil foretaget en opgørelse af den gennemsnitlige totalomkostning for refraktionskirurgiske operationer på offentlige sygehuse på baggrund af Statens Serum Instituts Omkostningsdatabase, jf. tabel 2.

Tabel 2: Gennemsnitlig totalomkostning for refraktionskirurgiske operationer på offentlige sygehuse, kr. (2013-PL), 2008-2011

	2008	2009	2010	2011
Gns. Totalomkostning	6.011	3.053	2.372	1.828

Kilde: Omkostningsdatabasen, Statens Serum Institut

Anm.: Se anmærkningen til tabel 1 for afgrænsning af refraktionskirurgiske operationer.

Totalomkostninger inkluderer samtlige omkostninger forbundet med den sygehusafdelingskontakt, hvorunder den refraktionskirurgiske operation er udført.

Udviklingen i den gennemsnitlige totalomkostning kan bl.a. være påvirket af den relative udvikling i aktiviteten, aktiviteten for de forskellige typer af refraktionskirurgiske operationer".

Jeg kan henholde mig til Statens Serum Instituts oplysninger.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Gertrud Rex Baungard