

Til DRG-Enheden, Sundhedsdatastyrelsen

22.06.16

Høringsvar fra Dansk Selskab for Palliativ Medicin for DRG-takster 2017

Vores kommentarer hæfter sig alene til taksterne for "Specialiseret palliativ indsats" DG30I på DAGS-området og Takstsystem 2653 for DRG-området.

Som vi læser jeres udkast, så har I "sat" taksterne på hjemmebesøg. Grunden til usikkerheden er, at de alligevel falder ca. 400 kr., og hvis de bare var sat skulle de vel udvikles med indeks ca. 1% forøgelse?

Vi forstår ikke, at man ikke også har sat taksten på DRG-området. Det er ikke let for et lægevidenskabeligt selskab at analysere jeres data, men det fremgår f.eks. der er 6 afdelinger i region Sjælland, der har haft indlæggelser i både 2014 og 2015, som har udløst denne takst. I selskabet er vi bekendt med, at der har været en sengeafdeling i Næstved, som vist nok nu er lukket, og der er åbnet en i Roskilde. Der er også anvendt denne taksering på Lungemedicinsk Afdeling i Slagelse, Lungemedicinsk Afdeling i Næstved og flere andre ikke relevante afdelinger. Øvrige regioner er ikke gennemgået, men med den datakvalitet virker det ukorrekt at forsøge at beregne en korrekt takst. Vi ønsker derfor at taksterne bevares uændret.

På ambulante besøg kunne vi let forestille os, at det på lignende vis er vanskeligt at lægge data til grund for beregninger, og vi ønsker derfor at alle takster bevares uændret.

Det er naturligvis ikke tilfredsstillende at repræsentere et område hvor datagrundlaget for beregninger er så ringe, og vi vil meget gerne i samarbejde med Sundhedsdatastyrelsen bidrage til at dette ændres.

Bedste hilsner

DSPaM