

Afdeling: Sundhedsplanlægning
Journal nr.: 18/360
Dato: Februar 2018

Udarbejdet af: Eva Gad Søndergaard
E-mail: egs@rsyd.dk
Telefon: 2920 1853

Områder med kapacitetsudfordringer

1. Baggrund

Sundhedsloven giver patienter, der henvises til udredning og behandling på psykiatriske og somatiske sygehuse, en række rettigheder – herunder blandt andet ”Det Udvidet Frit sygehusvalg” og ”Ret til hurtig udredning”.

Under ”Det Udvidet Frie sygehusvalg” (DUF eller BehandlingsDUF) skal behandling være igangsat minimum 30 dage efter henvisningen. Hvis ventetiden til behandling på et offentligt sygehus overstiger 30 dage, har patienten ret til at vælge behandling på et privathospital, som har indgået aftale med Danske Regioner.

Ligesom BehandlingsDUF giver ”Ret til hurtig udredning” patienterne muligheden for at vælge sig til et privat tilbud. Det vil sige, at patienter, som er henvist til et sygehus, har ret til at få undersøgt, hvad de fejler inden for 30 dage, hvis det er fagligt muligt. Hvis hospitalet ikke selv kan udrede inden for 30 dage, skal bopælsregion undersøge om andre offentlige hospitaler - eller de private hospitaler, som de samarbejder med eller har specialaftaler med (eksempelvis gennem udbud) - kan lave udredningen. Hvis det ikke kan lade sig gøre, giver ret til hurtig udredning patienten ret til at vælge at blive udredt på et privathospital – UdredningsDUF.

For at understøtte hurtig udredning og udnytte eksisterende kapacitet på regionens sygehuse, besluttedes det i Region Syddanmark at etablere en række såkaldte garantiklinikker fra starten af 2015.

Garantiklinkker er almindelige afdelinger, som inden for deres speciale har den særlige opgave, at sikre kapacitet til udredning i situationer, hvor der opstår kapacitetsmangel på stamafdelingerne. Garantiklinikkerne skal således sikre borgere fra hele regionen mulighed for udredning inden for tidsfristerne i de gældende udrednings- og behandlingsgarantier.

I 2017 var der en oplevelse af at garantiklinkkerne inden for nogle specialer havde vanskeligt ved at overholde udredning- og behandlingsretten, hvilket kommer tydeligst til udtryk i lange ventetider.

Hvis patienten ikke kan behandles rettidigt på stamafdeling eller garantiafdeling, kan patienten vælge at benytte sig af tilbud på privathospital, hvis der findes et relevant tilbud i privat regi.

I Region Syddanmark forgår udvisiteringen til det private gennem Regional Visitation, hvor patienterne, som har ret til at vælge sig til et privat tilbud, kan ringe til.

Således oplevede Regional Visitation en støt stigning i antallet af henvendelser siden indførelsen af nye ventetidsrettigheder og nye krav til oplysningspligten pr. 1. oktober 2016.

I 2017 var der i gennemsnit 250 henvendelser månedligt, sammenlignet med 70 henvendelser i 2016 og 178 henvendelser i 2015. I slutningen af 2017 og starten af 2018 ses en nedadgående tendens med hhv. 212 henvendelser i januar og 120 i februar 2018.

Samtidigt oplevedes en markant stigning i de udgifter, regionen har til private sygehuse. I 2017 var der udgifter for lidt under 19 mio.kr. Til sammenligning anvendtes i 2016 for omkring 8 mio. kr.

Det formodes, at udfordringerne for garantiklinikkerne skyldes flere omvisiteringer fra de øvrige afdelinger, kombineret med mere målrettet information og længere ventetider på de øvrige afdelinger.

1.1 Monitorering

Der monitoreres ikke landsdækkende på patienternes benyttelse af BehandlingsDUF.

For udredning, blev der sammen med indførslen af de nye ventetidsrettigheder pr. 1. oktober 2016 indførte en ny model for monitoreringen og registreringspraksis af ret til hurtig udredning.

Sygehusene har arbejdet meget med implementeringen af den nye registreringspraksis, men i forskellige tempi. Således skiller eksempelvis Psykiatrien sig ud ved at have tal (98%), der ligger over landsgennemsnittet (87%). Omvendt er der sygehuse, der først fra årsskiftet 2017 for alvor kommer i gang med at arbejde med den nye registrering.

Tal for 4 kvartal 2017 for "Ret til hurtig udredning" lå de somatiske sygehuse i Region Syddanmark samlet set på 80% - dvs. at 80% af udredningspatienter i Region Syddanmark udredes inden for 30 dage, hvis der er fagligt muligt, eller får udleveret en udredningsplan.

1.2 Patientrettigheder som indsatsområde

Patientrettigheder er en del af Region Syddanmarks budgetforliget for 2018 og udpeget som et indsatsområde i 2018.

Således er målet på det somatiske område, at komme op på en målopfyldelse på 85% i 2018 og stige til 90% i 2019.

For det psykiatriske område er målet at fastholde det aktuelle, høje niveau.

Endvidere er målet, at der skal fastholdes et ledelsesmæssigt fokus på (og finde løsninger på) de områder, der på det enkelte sygehus eller på tværs af sygehusene, hvor det er vanskeligt at give patienterne et tilbud inden for ventetidsgarantierne.

Områder følges via nedsatte Kapacitet Task Force.

1.3 Fælles overblik

Hensigten med herværende notat er at danne et samlet tværgående overblik over områder, hvor der opleves betydelige kapacitetsudfordringer. Således kan der være andre områder, der ligeledes oplever lange ventetider, men som ikke er inkluderet.

Ikke inkluderet er f.eks. høreapparatområdet, da denne problematik behandles i sit eget særskilte spor.

Samtidigt er fokus for notatet på, hvorledes disse kapacitetsudfordringer håndteres således at patienterne bedst hjælpes.

Opstillede ventetidsopgørelser bygger på data trukket fra venteinfo.dk medio august 2017. Som opfølgning er disse opdateret februar 2018.

Opdateringerne er markeret med i rød i nedenstående afsnit. Sammenholdelse af begge ventetider, giver et billede af udviklingen over denne 6 mdr. periode.

2. Hjertesygdomme – Ekkokardiografi (ekko)

På baggrund af en voldsom vækst i anvendelsen af ekkoer, besluttede man i april 2015 at implementere fælles retningslinjer for kontrolekko på alle afdelinger. Hensigten var at ensarte og begrænse anvendelsen af ekko ud fra en faglig vurdering om behov.

Nedenstående aktivitetsopgørelser (Tabel 1) viser dog, at der siden 2015 fortsat er vækst i antallet af udførte ekkoer, som er med til at presse kapaciteten og øge ventetiderne.

Samtidigt ses dog også at stigning skyldes en stigning i det gennemsnitlige antal ekkoer, der udføres per patient – ikke en stigning i antallet af patienter, som får udført ekkoerne.

Tabel 1: Aktivitetsopgørelse for udførte ekkokardiografier på sygehus i Region Syddanmark

År	Antal ekko	Antal Patienter.	Antal ekko pr. patient
2015	59.707	45.535	1,12
2016	64.876	39.905	1,27
2017	67.908	35.649	1,35

Nedenstående ventetidsoversigt viser, at der er lange ventetider på nogle af regions sygehuse. Det ses dog også, at der på andre sygehuse er ventetiden, som er korte - patienterne vil således kunne tilbydes ekkoer her, hvis de vægter hurtig undersøgelse frem for undersøgelse på nærmeste sygehus.

Af private alternativer er i Region Syddanmark: Privathospital Kollund (Kruså), Privathospital Mølholm (Vejle) og Capiro CFR A/S (Odense).

Tabel 2: Ventetid til ekkokardiografier

Enhed	Ventetid – august 2017	Ventetid – feb. 2018	Kommentarer
Friklinikken	1 uge	0 uger	Garantiklinik pr. 1/3 2018
SHS – Aabenraa	4 uger	3 uger	(Garantiklinik)
OUH – Svendborg	4 uger	2 uger	
SLB – Vejle	6 uger	6 uger	(behandling)
SLB – Kolding	6 uger	12 uger	
OUH – Odense	14 uger	22 uger	(kun højt specialiseret)
SVS – Grinsted	25 uger	35 uger	
SVS – Esbjerg	25 uger	35 uger	

2.1 Status pr. februar 2018

I efteråret 2017 har det kardiologiske specialeråd arbejdet med forskellige indsatser for at imødekomme ovenstående:

- Opdatering af visitationsretningslinjerne til kontrolekkoer fra 2015
- Idékatalog med forslag til initiativer, der kan frigive tid til ekkoer
- Nye fælles visitationsretningslinjer for nyhenviste patienter
- Kriterier for kontrolpatienter.

De nye fælles visitationsretningslinjer er nu i anvendelse på samtlige afdelinger. Effekt heraf opleves som svingende. Til gengæld har man oplevet god effekt i at den opdaterede visitationsretningslinje for kontrolekkoer, således at patienterne hurtigere afsluttes fra deres kontrolforløb.

Pt. overvejes hvorvidt, der skal påbegyndes en lean-faciliteret proces under den Syddanske Forbedringsmodel.

3. Hjerne- og Nervesygdomme (Neurologi) – generelt, hovedpine, søvn og elektromyografi

Der opleves på landsplan en stor mangel på neurologer, således har det neurologiske speciale længe været udfordret. Særligt udtalt opleves der lange ventetider i forhold til hovedpineudredning og behandling på specialiseret niveau.

Elektromyografi (EMG) er en specialiseret undersøgelse, der kræver tilstedeværelse af en neurofysiolog, hvilket er med til at trække på de knappe lægerressourcer. Uddannelsen i Neurofysiologi er en fagområdeuddannelse, det vil sige at man skal være speciallæge i neurologi inden man kan påbegynde uddannelsen.

Odense Universitetshospital er i Region Syddanmark eneste sted for specialiserede forløb for søvnpatienter.

Tabel 3: Ventetid til neurologiske undersøgelser pr. august 2017

Enhed	Neurologi	EMG	Hovedpine	Søvn	Kommentarer
Friklinikken	3 uger	-	-	-	Garantiklinik
SVS – Esbjerg	5 uger	10 uger	16 uger	-	
SHS – Sønderborg	5 uger	12 uger	-	-	
OUH – Odense	14 uger	10 uger	132 uger	33 uger	
SLB – Kolding	17 uger	13 uger	-	-	

Tabel 3a: Ventetid til neurologiske undersøgelser pr. februar 2018

Enhed	Neurologi	EMG	Hovedpine	Søvn	Kommentarer
Friklinikken	↑4 uger	-	-	-	Garantiklinik
SVS – Esbjerg	↑7 uger	6 uger	↑24 uger	-	
SHS – Sønderborg	5 uger	5 uger	-	-	
OUH – Odense	12 uger	8 uger	↑186 uger	32 uger	
SLB – Kolding	↑20 uger	↑72 uger	-	-	

3.1 Status pr. februar 2018

Der arbejdes med skærpelse af visitationskriterierne for henvisninger for hovedpinepatienter både på hovedfunktionsniveau og specialiseret niveau. Formålet er at sikre, at patienterne tilses på rette behandlingsniveau og herved sikre, at de specialiserede kompetencer anvendes til de mest komplicerede patienter.

Nye visitationskriterier skal drøftes på specialområdet i april inden en implementering.

Man har på Sydvestjysk Sygehus oprettet en Hovedpineskole, hvor patienterne modtager tværfaglig undervisning, blandt andet i at lære at håndtere og leve med deres hovedpine.

OUH arbejder på etableringen af et tilsvarende tilbud for deres patienter.

Sideløbende hermed arbejdes der aktivt med rekrutteringen af både neurologer og hovedpinespecialister.

4. Medicinske sygdomme – Diabetes og Hormonsygdomme

Der er inden for de sidste par år sket en markant stigning i patientmassen inden for de endokrinologiske sygdomme. Således har det været svært for afdelingerne at følge med. Det er forventeligt, at denne udvikling vil fortsætte, hvorfor kapacitet vil blive presset yderligere.

Table 4: Ventetid til Diabetes og Hormonsygdomme

Enhed	Ventetid - august 2017	Ventetid – februar 2018	Kommentarer
SHS – Tønder	2 uger	2 uger	
OUH – Svendborg	3 uger	3 uger	
SHS – Sønderborg	4 uger	1 uge	
OUH – Odense	6 uger	4 uger	
SVS – Esbjerg	6 uger	8 uger	
SVS – Grindsted	6 uger	8 uger	
SHS – Aabenraa	6 uger	3 uger	Garantiklinik
SLB – Vejle	30 uger	26 uger	
SLB - Kolding	30 uger	32 uger	

4.1 Status pr. februar 2018

På Sygehus Lillebælt arbejdes der med af på nedbragt ventetiden. I Vejle har man ændret praksis i forhold til Dexa skanninger, hvilket har frigivet lægeressourcer til varetagelse af andre opgaver. En af de store udfordringer er, at den markante stigning i patienttilgangen, hvor mange henvisninger synes unødvendige.

I Kolding forventes ventetiden af falde i løbet af foråret 2018. Der tilføjes yderligere læge ressourcer i Vejle og der er iværksat initiativer for at styrke dialogen med praksissektoren. Samtidig er der fokus på erfaringsudveksling med øvrige endokrinologiske afdelinger.

Med åbningen af Steno Diabetes Center Odense (SDCO) vil der etableres et bredt tilbud for diabetes patienter, som har til mål at styrke diabetes indsatsen i hele regionen. Fokus er på at styrke samarbejdet i regionen mellem regionenes sygehuse og mellem sektorer.

Således vil centeret tilbyde kompetenceudvikling inden for forebyggelse, tidlig sporing og behandling af diabetespatienter for praksissektoren, hvilket også vil være tilfældet i kommunerne.

Dette er særligt relevant i forbindelse med aftalen mellem regionerne og almen praksis, om at Type 2 diabetes patienter i højere grad skal varetages i almen praksis fremadrettet. Der vil derfor være behov for et øget samarbejde mellem almen praksis og SDCO om overdragelse af diabetespatienterne fra regionen til de praktiserende læger.

5. Øjensygdomme – Generelt, Grå stær, OP tåreapparat

Øjenklinikken i Sønderborg er garantiklinik for oftalmologi. Afdelingen er presset på at overholde patienternes ventetidsrettigheder. Særligt gråstær operationen har længe været udsat for lange ventetider.

Inden oprettelsen af Øjenklinikken i Sønderborg varetog Frikliniken en del af de øjenkirurgiske behandlinger i deres øjenklinik, som blev nedlagt i 2012.

Tabel 5: Ventetider på øjenområdet – august 2017

	Enhed	Ventetid unders.	Beh Amb	Beh Indl	Kommentarer
Grå stær	SHS - Sønderborg	11 uger	7 uger		Garantiklinik
	OUH – Odense	38 uger	7 uger	2 uger	
	SLB - Vejle	20 uger			
OP tåreapparat	SHS - Sønderborg	9 uger	10 uger		Garantiklinik
	OUH – Odense	6 uger	3 uger	1 uge	
	SLB - Vejle		52 uger		

Tabel 5a: Ventetider på øjenområdet –februar 2018

	Enhed	Ventetid unders.	Beh Amb	Beh Indl	Kommentarer
Grå stær	SHS - Sønderborg	9 uger	6 uger		Garantiklinik
	OUH – Odense	↑42 uger	3 uger		
	SLB - Vejle	18 uger			
OP tåreapparat	SHS - Sønderborg	↓4 uger	↑12 uger		Garantiklinik
	OUH – Odense	5 uger			
	SLB - Vejle		52 uger		

5.1 Status pr. februar 2018

For grå stær ses en mindre nedgang i ventetiden på garantiklinikken.

Ind til sommeren 2017, har der udelukkende været samarbejdspsygehuse for grå stær behandling i hhv. Nordjylland og Hovedstaden. Der blev i august 2017 oprettet en privatklinik i Aabenraa, der har indgået aftale med Danske Regioner.

I 2017 er der udvisiteret i alt 225 patienter til behandling i det private. Et behandlingsforløb inkluderer oftest en forundersøgelse, operation og efterfølgende kontrol samt evt. tilsvarende på andet øje.

Grundet det relativt lave niveau af udvisiteringer, vurderes det ikke relevant at gå i udbud med opgaven. Det vurderes dog, at det vil være relevant at udvide eksisterende aftale med de privatpraktiserende øjenlæger om yderligere grå stær operationer – ikke mindst som aflastning af den samlede kapacitet på området. Aftalen med de privat praktiserende øjenlæger er en del af den ordinære forhandling mellem øjenlægerne og regionen, som går i gang foråret 2018.

6. Smertebehandling – Tværfagligt

Tværfaglig smertebehandling er en regionsfunktion og i Regions Syddanmark er funktionen godkendt tre steder.

Patienterne modtages til tværfaglig smertebehandling, når de er færdigudredte og færdigbehandlede for deres grundlidelse. Behandlingen på smertecentrene varetages af: læger, sygeplejersker, psykologer, socialrådgivere og fysioterapeuter.

Som det ses i nedenstående opleves der meget lange ventetider på nogle af regionens sygehuse.

Tabel 6: Ventetider til tværfaglig smertebehandling

Enhed	1. besøg august 2017	Behandling august 2017	1. besøg februar 2018	Behandling februar 2018	Kommentarer
Friklinikken	2 uger	2 uger	3 uger	3 uger	Garantiklinik
SLB – Middelfart	13 uger		14 uger	78 uger	
OUH – Odense		25 uger		43 uger	

6.1 Status pr. februar 2018

Som det ses af ovenstående er der fortsat lange ventetider til den tværfaglige smertebehandling nogle steder. Friklinikken har dog rigtig fine ventetider og patienterne kan visiteres hertil fra øvrige sygehuse.

Følgende tabel viser aktivitets tal for de tre smerteklinikker i regionen for hhv. 2016 og 2017.

Tabel 7: Aktivitet på smerteklinikkerne i Region Syddanmark 2016 og 2017

	2016			2017		
	Kontakter	Patienter	Kontakter pr. patient	Kontakter	Patienter	Kontakter pr. patient
OUH - Odense	8.796	1.808	4,87	9.555	1.027	9,30
SLB - Middelfart	3.329	546	6,10	3.256	393	8,28
Friklinikken	25.652	3.768	6,81	23.155	2.208	10,49

Antal fremmødebesøg og indlæggelser i alt samt sorteret på unikke cpr-numre på de tre enheder. Samme patient kan fremgå på flere afdelinger.

Tværfaglig smertebehandling tager sig af non-maligne kroniske smertetilstande, som er langvarige og meget komplekse forløb. Behandlingsmæssig er man gået over til helhedsorienteret tværfagligtilgang, som er mere ressourcekrævende. Således ses det af ovenstående, at stigningen i ventetid ikke umiddelbart kan tilskrives en stigning i antallet af patienter, men snarere udviklingen i antallet af kontakter pr. patient.

7. Urinvejskirurgi (godartet)

Det urologiske speciale har i længere tid været udfordret. Idet der opleves en udbredt mangel på speciallæger samt rekrutteringsvanskeligheder.

Man har på Sygehus Sønderjylland oplevet det vanskeligt, at rekruttere urologiske speciallæger. Således blev der i starten af 2017 indgået en aftale om, at akutte urologiske patienter visiteres til skiftevis Sydvestjysk Sygehus og Sygehus Lillebælt.

I denne periode fungerer Friklinikken som garantiklinik for udvalgte procedure.

Tabel 8: Ventetid til benign urologi

Enhed	Ventetid aug 2017	Ventetid feb 2018	Kommentarer
Friklinikken	4 uger	4 uger	Garantiklinik på udvalgte procedure
SVS – Esbjerg	3 uger	5 uger	
SHS – Sønderborg	10 uger	20 uger	
OUH - Svendborg	16 uger	8 uger	
SLB – Vejle	16 uger	18 uger	

7.1 Status pr. februar 2018

Pr. 1. september 2017 har Sygehus Sønderjylland hjemtaget akutte urologiske patienter og aftalen mellem Sygehus Sønderjylland og Sydvestjysk Sygehus er udløbet pr. december 2017.

Der er nedsat en arbejdsgruppe, der har til opgave at vurdere og beskrive forslag til øget/ændret organisatorisk og fagligt samarbejde mellem sygehusenes urologiske afdelinger for at imødekomme udfordringerne på området.

Afreportering forventes medio 2018.

8. Plastikkirurgi

Plastikkirurgien oplever rekrutteringsvanskeligheder.

Tabel 9: Ventetid til plastikkirurgi – februar 2018

Enhed	Brystoperationer			Arkorrektion			Maveskind		
	1. unds	Ambu	Indlæg	1. unds	Ambu	Indlæg	1. unds	Ambu	Indlæg
Friklinikken	1 uge		2 uger	1 uge	1 uge	2 uger	1 uge		2 uger
SVS – Esbjerg	3 uger		6 uger	3 uger	6 uger		4 uger		
SLB – Vejle	3 uger		4 uger	6 uger	12 uger		12 uger		6 uger
OUH – Odense	4 uger	4 uger	4 uger	4 uger	6 uger	4 uger	4 uger	4 uger	4 uger
SHS - Aabenraa	6 uger		6 uger				7 uger		6 uger

8.1 Status pr. februar 2018

Plastikkirurgien er fortsat presset.

Der er igangsat et arbejde med at kortlægge af hvorledes bemanningen ser ud nu og hvilke yderligere behov for rekruttering der er og vil være i fremtiden. Samtidig skal der ses hvorledes afdelingerne kan hjælpe hinanden på tværs af sygehusheder.

9. Koloskopier

Region Syddanmark har en samarbejdsaftale med Privathospitalet Kollund om udredningskoloskopier. I 2017 er der i alt visiteret 430 koloskopier til Kollund

Aftalen med Privathospital Kollund udløber til efteråret 2018 – uden option for forlængelse.

Nedenstående tabel viser antal patienter viderehenvist til Privathospital Kollund på specialaftalen

Tabel 10: Aktivitet til Privathospital Kollund på specialaftalen om udredningskoloskopier for 2017

Tilbudssygehus	Jan	Feb	Mar	Apr	Maj	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Dec	Total
Privathospitalet Kollund	1	5	25	46	86	68	34	31	20	40	63	11	430

Nyt udbud overvejes og vil afhænge af aktivitet og antal udvisiteringer i første halvdel 2018.

10. Karkirurgi – Åreknudebehandling

Åreknudebehandling varetages af Sydvestjysk Sygehus på Veneklinikken i Brørup. I august 2017 var der ventetid på 14 uger til første undersøgelse og 14 uger til ambulat behandling.

Friklinikken har tidligere haft en stor produktion af åreknudebehandlinger.

I forbindelse med besparelserne i budget 2016 besluttedes, at samle al aktivitet i Brørup. Således lukkede aktiviteten på Friklinikken i maj 2017.

Det vurderedes dengang, at Brørup kunne rumme den nødvendige udvidelse af kapaciteten ved oprettelse af Veneklinikken.

Siden 1. maj er dog sket en støt stigning i antallet af patienter fra Veneklinikken, som henvender sig til Regional Visitation (se nedenstående tabel).

10.1 Status – februar 2018

Der er sket et betydeligt fald i ventetiderne til åreknudebehandling. Aktuell ventetid februar 2018 er på 6 uger til første undersøgelse og 16 uger tik ambulat behandling.

Samtidigt er antallet af henvendelser til Regional Visitation faldet som ses af nedenstående tabel.

Hvor den var i september 2017 var 88 henvendelser, var der i december 2017 kun 22 henvendelser.

Tabel 11: Henvendelser til Regional Visitation fra patienter tilknyttet Veneklinikken 2017

Kontaktårsag	Jan	Feb	Mar	Apr	Maj	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Dec	Total
BehandlingsDUF					1	12	17	13	22	22	24	9	120
Andet					2	9	4	4	6	2	2	3	32
Det alm. frie valg						1	1	2		3			7
UdredningsDUF					8	26	27	55	60	45	21	10	252
I alt					11	48	49	74	88	72	47	22	411

Nedenstående tabel viser, at i 2017 blev i alt 375 årknudepatienter udvisiteret via Regional Visitation til private tilbud – sammen med hvilke privatsygehus de er blevet udvisiteret til.

Tabel 12: Antal årknudepatienter udvisiteret - fordelt på private tilbudssygehuse

Tilbudssygehus	Maj	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Dec	Total
AROS Privathospital, Aarhus				1					1
Aareknudeklinikken, Aarhus	1	1		1	1				4
Aareknudeklinikken, Næstved		2		1		1			4
Aareknudeklinikken, Odense	3	2	5	14	9	5	2	1	41
Aleris-Hamlet Hospitaler	1	3	1	2					7
Dansk Venecenter, Odense	3	7	5	6	7	11	3	4	46
Privathospitalet Kollund	1	23	33	25	35	22	21	10	170
Privathospitalet Mølholm, Vejle				19	31	29	18	4	101
Viborg Privathospital							1		1
I alt	9	39	45	70	83	70	45	19	375

På baggrund af den faldende tendens vurderes det ikke pt. at være relevant at gå i udbud med opgaven.