

Sundhedsdatastyrelsen
Ørestads Boulevard 5, 2300 København S
www.sundhedsdata.dk
DRGtakster@sundhedsdata.dk

Dato: 27. August 2025

Kære Sundhedsdatastyrelse

Tak for muligheden for at afgive høringssvar angående DRG-takster for 2026 for specialet Intern medicin Gastroenterologi og Hepatologi. Høringssvar er udfærdiget af DRG-udvalget under Dansk Selskab for Gastroenterologi og Hepatologi.

Dansk Selskab for Gastroenterologi og Hepatologi har følgende bemærkninger til det fremsendte forslag:

Overordnet undrer det os at der i konsekvensberegninger ses at der i 2026 vil være et fald på 11.9% i DRG for Medicinsk Gastroenterologi – baggrund herfor synes uklar i forhold til omkostningerne ved håndtering af patienterne i dette speciale.

06MA11 (malabsorption og bet.i spiserør, mavesæk og tarmsystem, mindst 18 år, u. kompl
bidiagnose)

Det noteres med glæde at høringssvar fra DSGH fra januar 2025 er efterkommet

Der ses indført et varighedskrav på >12 timer – og det sammen med hævet DRG takst på 318% henføres til at taksten alene kan anvendes for indlagte patienter. Imidlertid er grundlaget for denne takstændring vanskelig at validere.

07MA04 (Kronisk leversygdom med andre, alkoholiske komplikationer)

Takst i 2026 faldet med 2% - uklar årsag hertil.

23MA08 (Udredning af funktionelle lidelser)

I 2026 er en ny DRG takst der vil omfatte en betydelig del af nyhenviste patienter i ambulant forløb.

07MP01 (Bugspytkirtel og leveroperationer samt udredning for levertransplantation)

DSGH vil foreslå at opsplitte denne takst i 2 - da der i takstgrundlaget ses en stor forskel i gennemsnitlige totalomkostninger mellem kirurgiske og medicinske forløb, der begge inkluderes i

denne gruppe. Så længe der ikke er en opsplitning af gruppen synes det ikke relevant at lave en omkostningsberegning af udredning.

34PR04-05-06 (Medicin – behandling, grp 4,5,6)

Der ses et fald i DRG takster på henholdsvis 41%, 40% og 10%. Det er vanskeligt at bedømme konsekvenser heraf, da en del patienter behandles i disse grupper.

06SP01 henholdsvis 06SP03 og 04

Sammedagstakst for udført gastroskopi og koloskopi reduceres med 8% - baggrund herfor ikke klar.

At udføre gastroskopi og koloskopi samme dag – hvilket synes særdeles patient – og samfundsvenligt – reducerer taksten med 29% i forhold til at indkalde patienten to forskellige dage til at få udført henholdsvis gastroskopi og koloskopi.

På vegne af DSGH ved DRG-udvalget

Inge Nordgaard-Lassen

Formand for DRG-udvalget

Mail: nordgaard-lassen@outlook.dk