
SUNDHEDSPOLITISK DIALOGFORUM

Den 9. Marts 2017

Ændringer i den kommunale medfinansiering
v. direktør Lone Becker



Kommunernes medfinansiering

Kommunerne er med til at dække regionernes udgifter til somatisk og psykiatrisk hospitalsbehandling samt til behandling hos praktiserende læger, speciallæger, tandlæger mv.

Kommunerne betaler i forhold til deres borgeres forbrug af de sundhedsydelser, som regionerne stiller til rådighed.

Formålet er at give kommunerne incitament til at forebygge sygdom og dermed indlæggelser

Evaluering af den kommunale medfinansiering i 2015

- I 2015 blev den kommunale medfinansiering evalueret.
- Dette skete blandt andet på baggrund af 15 kommunernes erfaringer med ordningen og de forslag til justeringer, som senere er lagt frem, ligger i direkte forlængelse af denne evaluering.

KL og regeringen enige om en justering af medfinansieringen pr. 1. januar 2017

Justeringen omfatter:

- 1. Differentiering af medfinansiering**
- 2. En opkrævning af KMF pr. indlæggelse**
- 3. Et reduceret regionalt incitament til aktivitet**
- 4. En mere målrettet tilbagebetaling af KMF til kommunerne**

1. Differentiering af medfinansiering

- For at skabe større sammenhæng mellem kommunernes påvirkningsmulighed og afregning af KMF vil afregningen fremover blive differentieret.
- Differentieringen sker på baggrund af aldersgrupper, så der bliver afregnet en højere medfinansiering for de aldersgrupper, som kommunerne har stor kontakt til og dermed også har større mulighed for at forebygge indlæggelser hos.
- Omvendt vil der blive afregnet en mindre grad af medfinansiering for de aldersgrupper, som kommunerne har mindre kontakt til.

1. Differentiering af medfinansiering

Konkret bliver medfinansieringen højere for småbørn og ældre borgere, fordi kommunerne har bedre mulighed for at påvirke disse gruppers forbrug af sundhedsydelser.

Kommunerne har allerede fokus på og kontakt med disse grupper via sundheds- og ældreplejen.



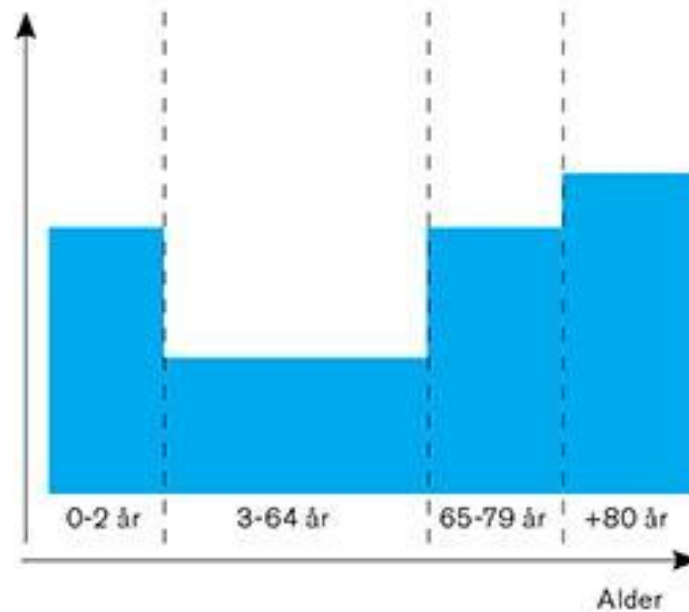
KMF bliver fremover differentieret på fire aldersgrupper

Nuværende og differentieret ordning - stationær, ambulant og speciallæge

NUVÆRENDE ORDNING



DIFFERENTIERET ORDNING



Den højeste grad af medfinansiering bliver fremover afregnet for borgere over 80 år.....

I 2014 havde kommunerne kontakt med 8 ud af 10 af de borgere, som blev akut indlagt i denne aldersgruppe inden indlæggelsen.

Differentieringen træder i kraft fra 2018...



Hvorfor alder frem for diagnose?

Den væsentligste årsag til, at der differentieres på alder frem for eksempel at differentiere på diagnose og lægge den højeste medfinansiering på de forebyggelige diagnoser er, at differentieringen skal ske på baggrund af helt objektive kriterier, så der ikke skabes incitament til en uhensigtsmæssig registreringspraksis på sygehusene.

2. En opkrævning af KMF pr. indlæggelse

Slut med dobbelt op....

- Det har hidtil været et problem, at der er blevet opkrævet medfinansiering på ny, når patienter er blevet overflyttet fra et sygehus til et andet.
- Denne problemstilling forsøges imødegået ved, at der fra 2017 kun kan opkræves medfinansiering én gang pr. indlæggelse inden for den samme region.

3. Et reduceret regionalt incitament til aktivitet

Ingen unødigt aktivitet...

- Det er ofte blevet problematiseret, at regionerne har incitament til at øge aktiviteten for at være sikre på at opnå de maksimale indtægter fra medfinansiering.
- Derfor vil man sikre, at regionerne på et tidligere tidspunkt opnår deres maksimale finansiering fra KMF, hvorefter yderligere indtægter skal overføres til staten.
- Med den nuværende ordning fastlægges den enkelte regions indtægtsloft fra medfinansieringen på baggrund af aktiviteten to år tidligere. Med en høj aktivitet kan den enkelte region således øge sit indtægtsloft fremadrettet.
- Den nye model vil ikke i samme grad belønne regionen for aktivitet.

3. En mere målrettet tilbagebetaling af KMF til kommunerne

- Målrettet tilbagebetaling...
 - Hvis kommunerne afregner medfinansiering ud over de fastlagte regionale lofter, tilbagebetales afregningen til kommunerne.
 - I dag sker tilbagebetalingen til samtlige landets kommuner på baggrund af bloktilskudsøglen. Det sker uanset, om det eksempelvis kun er kommuner i en eller to regioner, der har afregnet medfinansiering ud over regionsloftet.
 - I praksis har der været store forskelle på, hvor meget de regionale lofter er blevet overskredet.

Budgetsikkerhed...?

Den tidligere ordning vedr. kommunal medfinansiering har givet kommunerne en betydelig budgetusikkerhed.

For at skabe større budgetsikkerhed bliver tilbagebetalingen til kommunerne med virkning fra 2017 målrettet kommunerne i de regioner, hvor der er afvigelser fra det regionale loft.

Dermed vil lofterne fremadrettet fungere som udgiftslofter for kommunerne under ét inden for samme region.

Men hvad bliver betydning af dette for for Region Nordjylland?

Hvad betyder ændringerne?

Det er fra centralt hold forventningen, at kombinationen af de fire justeringer af KMF vil:

- Styrke kommunernes incitament til forebyggelse**
- Øge kommunernes budgetsikkerhed**
- Skabe større gennemsigtighed**

Spørgsmål.....

