



Sundhedsaftalen 2015-2018

Den permanente arbejdsgruppe vedr. data om Økonomi og Aktivitet

Referat

Møde i: Den permanente arbejdsgruppe vedr. data om Økonomi og Aktivitet
Dato: 6. september 2018
Sted: Regionsgården, Kongens Vænge 2, mødelokale H8
Tidspunkt: 10.00-14.00

Mødedeltagere:

Tine Panton (Helsingør Kommune)
Jannie Kilsmark (Københavns Kommune)
Pernille Eriksen (Rudersdal Kommune)
Helle Risager Lund (Hvidovre Kommune)
Lisbeth Nielsen (Bornholms Regionskommune)
Bente Andersen (Rødovre Kommune)
Conni Christiansen (Center for Sundhed)
Merete Rahbeck Schmidt (Center for Sundhed)
Karen Skjønaa (Københavns Kommune)
Inger Piper (Center for Økonomi)
Mille Damborg (Center for Økonomi)
Steen Olaf Ingerslev (Center for Økonomi)
Peter Bakhshaei Kronborg (Center for Økonomi)

Afbud:

Mødeindhold:

0. Formøde for Kommunerepræsentanterne kl. 10.00 – 11.00

1. Godkendelse af referat af sidste møde den 20. juni 2018

Referatet godkendes.

2. "Siden sidst" – Gensidige orienteringer om andre forhold

Opfølgning på arbejdsgruppens henvendelse til KL og temadage vedr. medfinansieringen

Der er ikke foretaget henvendelse, da en afklaring af spørgsmålet om data for KMF18 først afventes.

Opfølgning af finansieringsmodel for hospicepladser på Bornholms Hospital

Bornholms hospital har hidtil ikke registreret disse to sengepladser som hospicepladser. Hospitalet har nu fået at vide, at dette skal registreres. Hvordan registreringen skal foregå, er for arbejdsgruppen endnu uvist. Olaf tager kontakt til Lars Æbeløe (Budget og Analyse, Center for Økonomi) med henblik på at afklare dette. Inger vil tage problemstillingen med i den tværregionale registreringsgruppe for at høre, om andre regioner har erfaringer med dette.

Afslutte arbejdet med rapport om årsager til udvikling på kommunal medfinansiering

Om 2-3 uger forventer forskningsenheden at kunne aflevere rapporten færdigskrevet og klar til godkendelse.

Den lille arbejdsgruppe, der har arbejdet med forskningsenheden, sender rapporten ud til den permanente arbejdsgruppe til kommentering. Den lille arbejdsgruppe sørger for endelig godkendelse og opsamling på konklusionerne. Det efterstræbes, at rapporten kommer på DAS d. 14. december.

Forsøge at få KL til at afholde temadag om LPR3

LPR3 er over sommeren blevet udskudt og implementeres først til februar. Der er ingen aktuelle initiativer til en temadag om LPR3, fordi alt fokus ligger på KMF, herunder de store stigninger kommunerne oplever. Der kom adgang til KØS i august, men data var fejlbehæftede. Sidenhen er der sket nogle rettelser, men uden der er kommet en egentlig udmelding. Der er bred enighed i gruppen, at det er kritisk, at kommunerne ikke har adgang til data, samt at det ikke meldes ud, når der kommer rettelser.

K29 vil komme med en samlet henvendelse til KL/ministeriet, og problemstillingen er på næste KKR (kommunekontaktråd) møde.

Opfølgning på forventninger til medfinansiering 2018

Både Rudersdal og Rødovres prognoser ligger markant over det budgetterede. De er dog faldet lidt over sommerferien. I planområde Nord ligger kommunerne generelt over det budgetterede. Bornholm ligger derimod lidt lavt i prognosen, mens København ligger stabilt omkring det budgetterede.

Regionens samlede prognose ligger tæt op ad KLs, hvorfor omfordelingen mellem kommunerne må være skæv. Dvs. nogle kommuner oplever stigninger i udgifter til KMF, som ikke svarer til de budgetterede stigninger.

Regionen sender regionens prognoser for de enkelte kommuner ud sammen med KLs prognoser.

3. Aktivitetsniveau og KMF 2018

Orientering fra CØK om forventningerne til 2018.

Regionen meddeler, at det ser sløvt ud ift. Løkke-poseden (den statslige meraktivitetspulje) grundet lav aktivitet i regionen. Baseline for 2018 tager udgangspunkt i 2016 med 1,5% produktivetskrav. Ift. efterregistreringer vil der være færre end sidste år, da der ligger lige så meget i fejlregistreret. Kommunerne oplever også, at der ikke er den samme mængde efterregistreringer som sidste år.

Seneste prognose tyder på, at regionen lige netop når kommunernes udgiftsloft på ca. 7 mia. kr., men de seneste prognoser har været faldende, og hvis denne tendens fortsætter resten af 2018, er det usikkert om dette loft nås.

4. Afdækning af informationsbehov i kommunerne til belysning af udvikling i KMF

Drøftelse af kommunernes behov for data til at belyse KMF.

For at kunne vurdere i hvor høj grad udviklingen fra 2017 til 2018 skyldes ændringer i aktiviteten, og i hvor høj grad den skyldes tekniske ændringer i modellen, har kommunerne fortsat behov for at kunne skelne mellem stationær og ambulansaktivitet. Der ønskes en tabel for hhv. 2017 og 2018 aktiviteten for hver kommune opgjort i '18-takster og i antal fordelt på stationær/ambulans og på aldersgrupper. Selvom der med det nye takstsystem ikke skelnes mellem ambulans og stationær, kan denne skelnen godt lade sig gøre, hvis man definerer stationære, som forløb med en indlæggelse. Perioden, der inddrages i tabellerne, drøftes, og det vil formentlig være mest optimalt at inkludere de første 4-6 måneder af 2018 for at undgå støj i form af efterregistreringer.

Tabellerne skal tolkes med forbehold, da der både er nyt datagrundlag, ny model for KMF og nyt takstsystem. Udviklingen i KMF skyldes formentligt en kombination af ovenstående.

Regionen udarbejder tabellerne, og disse sendes til gruppen, som diskuterer, hvorvidt de kan kaste lys over udviklingen i KMF.

5. Orientering fra ad hoc gruppe omkring fremtidige monitorering

På seneste møde blev det nye datagrundlag til ledelsesinformation drøftet. Der aftales at nedsætte en ad hoc arbejdsgruppe til at gennemgå de overordnede krav til monitorering.

Ad hoc gruppen har udarbejdet et skema, som er sendt rundt. Skemaet oplister ledelsesinformation, som hidtil der udarbejdet i arbejdsgruppens regi, med diverse informationer (område, data, driftsmål osv.). Ad hoc gruppen gennemgår ledelsesinformation, samt hvorvidt de vurderede, de enkelte områder skal opretholdes. Det aftales, at dette punkt er en fast del af dagsordenen, og der arbejdes videre med opdateringen af ledelsesinformation, således den lægger sig op ad sundhedsreformen og nærhedsfinansiering.

Peter arbejder fortsat på at udvikle programmet til genindlæggelser og færdigbehandlede dage, som tidligere aftalt.

6. Eventuelt

Færdigbehandlede dage

I forbindelse med afregning af færdigbehandlede dage er det vigtigt, at både kommuner og hospitaler reagerer hurtigt, hvis den ikke er retvisende. Det kan være udfordrende, da der går tid fra indsigelse, og til det slår igennem. Conni vil tage dette med i samordningsudvalgene. Københavns kommune er i gang med at udvikle en model til at kontrollere rettelser af færdigbehandlingsdatoer, når kommunen har været i dialog med hospitalet.

Der er usikkerhed, om regionen kan og har hjemmel til at betale penge tilbage efter regnskabsårets afslutning i tilfælde af, at der er sket registreringsfejl. Tine pointerer, at der er tale om fuldfinansiering, og derfor er der en forældelsesfrist på 5 år. I BEK 1780 er der modsat angivet, at opgørelsen kan kun omgøres efter regnskabsårets afslutning af ministeren. Straftaksten til staten kan have haft betydning

for bekendtgørelsen, fordi disse udgifter tilbagebetales til regionens kommuner efter befolkningstal.

Punkter til opfølgning:

Punkt	Opfølgning	Ansvarlig
2	Kontakt til Lars Æbeløe mhp. afklaring af registrering af hospicelignende sengepladser	Olaf
2	Erfaringsudveksle med andre regioner ift. hospicelignende sengepladser	Inger
2	Regionen sender regionens prognoser for KMF sammen med KLs prognoser.	CØK
4	Tabeller til at belyse udviklingen i KMF	CØK
6	Tage færdigbehandlede dage op i samordningsudvalgene	Conni
6	Opfølgning på hvordan loven forholder sig til tilbagebetaling af den regionale finansiering af færdigbehandlede dage	Alle