

POLITIKERSPØRGSMÅL

Opgang Blok C - stuen
Afsnit Data
Telefon 3866 5000
Mail center-for-oekonomi@regionh.dk
Web www.regionh.dk

EAN-nr.: 5798000384286
CVR/SE-nr.: 30113721

Journal-nr.: 19024811

Dato: 22. maj 2019

Spørgsmål nr.: 044-19

Dato: 5. april 2019

Stillet af: Jacob Rosenberg (I)

Besvarelse udsendt den: 22. maj 2019

Vedr. effekt på produktionen efter indførelse af Sundhedsplatformen

Spørgsmål:

Der synes at være usikkerhed blandt en del ansatte på vores sygehuse omkring effekten af indførelse af Sundhedsplatformen på produktionen.

Det er klart, at man ved indførelsen gik ned i produktion, men er denne nedgang nu rettet op igen?

Hvis ja, hvor lang tid og hvor meget gik man ned i produktion på de forskellige hospitaler i regionen?

Svar:

Ca. 5 % af regionernes finansiering af sundhedsområdet kom til og med 2018 fra det statslige aktivitetsafhængige bidrag. For at opnå dette bidrag skal regionerne leve op til et af staten fastsat aktivitetsniveau, som modsvarer en 2 % aktivitetsstigning.

Region Hovedstaden nåede i 2016, hvor Sundhedsplatformen blev implementeret på Herlev- og Gentofte Hospital (21. maj) og Rigshospitalet (5. november), det af staten fastsatte aktivitetsniveau, og fik dermed hele det aktivitetsafhængige bidrag udbetalt. Der kunne i 2016 konstateres et fald i aktiviteten på de to hospitaler, der implementerede Sundhedsplatformen, men det blev opvejet af meraktivitet på de øvrige hospitaler.

I 2017, hvor Sundhedsplatformen blev implementeret på Amager- og Hvidovre Hospital, Bornholms Hospital og Nordsjællands Hospital (18. marts) samt Bispebjerg- og Frederiksberg Hospital samt Psykiatrien (20. maj), nåede aktiviteten ikke op på det niveau der var fastsat af staten. Derfor fik regionen kun 88 % af det aktivitetsafhængige bidrag svarende til 376,2 mio. kr. ud af i alt 429,9 mio. kr. Det er første gang siden indførelsen af det aktivitetsafhængige bidrag at Region Hovedstaden ikke opnåede det fulde bidrag.

De 53,7 mio. kr., der ikke kom til udbetaling i 2017, blev overført til 2018. I 2017 er det de hospitaler, der implementerede Sundhedsplatformen, der oplevede aktivitetsfald mens Herlev- og Gentofte Hospital samt Rigshospitalet igen havde stigende aktivitet.

I 2018, som også var det sidste år med statsligt aktivitetsafhængig bidrag, indfrie regionen det af staten fastsatte aktivitetsniveau for 2018 samt indhentede den manglende aktivitet fra 2017. Dermed fik regionen udbetalt hele det statslige aktivitetsafhængige bidrag for 2018 samt de 53,7 mio. kr. overført fra 2017.

Det er på denne baggrund vurderingen, at hospitalerne i Region Hovedstaden har fået rettet op på produktionsnedgangen efter implementeringen af Sundhedsplatformen.

Fra 2019 er det statslige aktivitetsafhængige bidrag omlagt til nærhedsfinansiering, og kravet om 2 % meraktivitet er dermed erstattet med følgende fem mål, hvor regionen skal indfri de fire for at få fuld finansiering.

1. Reduktion i antal DRG-sygehusforløb pr. borger
2. Reduktion i DRG-værdi pr. kroniker (med KOL og/eller type 2-diabetes)
3. Reduktion i akutte somatiske genindlæggelser (andel indlæggelser, der efterfølges af en akut genindlæggelse inden for 30 dage)
4. Stigning i andel af virtuelle forløb
5. Implementering af digitale løsninger til sammenhæng for patienten (implementeringsplan for systemtilpasninger til datadeling)

Der vil derfor fra 2019 og frem ikke være samme fokus på at opnå meraktivitet, men i stedet på de fem kriterier, som er fastsat for at fremme en omstilling, hvor behandling flyttes ud af hospitalet og tættere på borgerne.