Regionshuset
Viborg

Sundhedsstaben
Sundhedsøkonomi

Skottenborg 26
DK-8800 Viborg
Tel. +45 8728 5000
www.regionmidtjylland.dk

Budget 2008 – midler til fastholdelse af aktivitetsniveau

Dato 14.05.2008
JJJ/LPC/HL
Tel. +45 8728 4490
Henrik.larsen@stab.rm.dk

Et af de områder som er væsentligt i efterlevelsen af økonomiaftalen for 2008 er sikring af det aktivitetsniveau, som er aftalt mellem regionerne og regeringen.

I budget 2008 er der afsat en pulje på 611 mio. kr., til sikring af dette aktivitetsniveau. Puljen skal dække udgiften til stigende aktivitet fra niveauet i regnskab 2006 og frem til aftaleniveau 2008.

1. Sammenfatning

En væsentlig forudsætning i regionens budget for 2008 er at det samlede løft i aktivitetsniveau indfries. I økonomiaftalen er beskrevet et samlet løft i aktivitetsniveauet på 8,8% fra 2006 til 2008.

I Region Midtjyllands budget er der reserveret midler til indfrielse af dette løft i aktiviteten, men heller ikke mere.

Således vil stigning i aktiviteten ud over de 8,8% medføre egentlige økonomiske ubalancer for regionen.

I indfrielsen af den samlede vækst i aktiviteten er indregnet produktivitetskrav i såvel 2007 som 2008 på respektive 2 og 2½ procent.

For 2008 er det interne produktivitetskrav endda ½% højere end kravet i økonomiaftalen. Dette ekstra krav til hospitalerne blev fundet nødvendigt for at komme nærmere en overholdelse af de økonomiske rammer.

De enkelte løft i økonomi og aktivitet

Der skete primo januar 2008 en første udmøntning, der havde til hensigt at sikre hospitalerne finansiering til løftet i aktivitetsniveau fra 2006 til 2007. Dette var for at give hospitalerne så sikkert et budgetgrundlag som muligt. Her blev der udmøntet 456 mio. kr.

Som følge af, at det endelige aktivitetsniveau for 2007 nu kan gøres op, skal der ske en opfølgning på niveauløftet fra 2007 til 2008 for

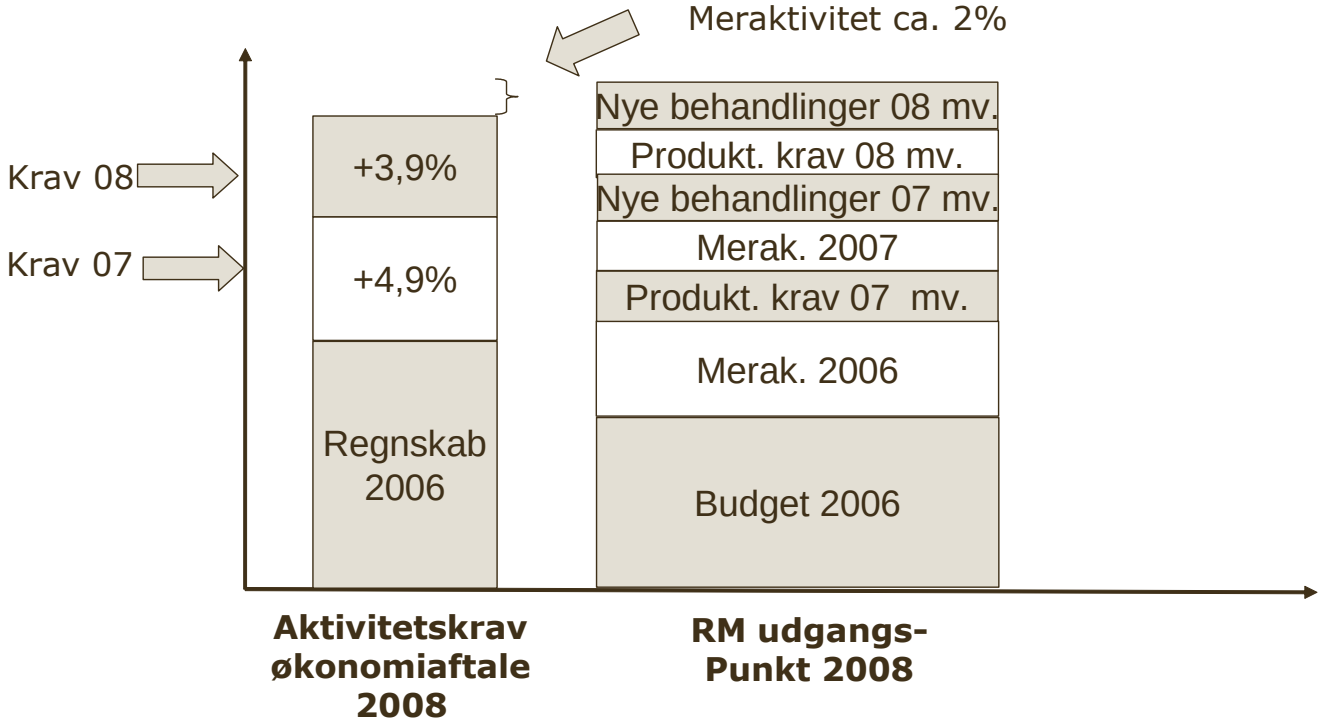
dermed at sikre hospitalerne finansielt grundlag for at regionen kan levere det aktivitetsløft som er aftalt i økonomiaftalen.

Dermed lægges der op til hospitalerne tilføres 164 mio. kr. til fastholdelse af aktivitetsniveauet for 2007 ind i 2008.

Alt i alt er der tilvejebragt økonomisk balance, ved at der i økonomirapport I er anvist 14 mio. kr. som finansieres ved interne omprioriteringer.

Hermed lever Region Midtjylland, når der tages højde for værdiansættelsen af nye behandlinger mv., op til de aktivitetskrav der er beskrevet i økonomiaftalen for 2008.

Økonomiaftalen
Det samlede aktivitetsniveau for 2008 tager som sagt udgangspunkt i aktivitetsniveauet i 2006 tillagt 2 gange produktivitetskrav, samt værdi af nye aktiviteter. Dette kan grafisk illustreres således:



Note: Beløbene i RM kolonnen er de "kroner der skal til" for at levere den aftale aktivitet.

Det skal bemærkes at regionen endnu ikke har modtaget de endelig kriterier for beregningen aktivtetskravene endnu, idet disse skal beskrives i et separat baselinecirkulære, som endnu ikke er gjort færdige fra statens side.

2. Takststyringsmodellen
Region Midtjyllands interne takstmodel gav anledning til en udbetaling i 2007. Udbetalingen var begrundet i en meraktivitet præsteret i 2007, og meraktiviteten er beregnet ved aktivite-

ten fratrukket basislinjen. I basislinjen er indarbejdet en række korrektioner. Udbetalingen for meraktivitet i 2007 er endnu ikke indarbejdet i hospitalernes budgetter for 2008.

Nedenfor vises, at hospitalerne samlet har fået udbetalt 171,8 mio. kr. fra takstpuljen i 2007. Endvidere er der beregninger af det beløb som hospitalerne skal have permanentgjort. Beregningerne er foretaget i takstmodellen for 2007, og udgangspunktet er en vurdering af, om hver enkelt korrektion har varig karakter eller ej.

2.1. Den faktiske udbetaling fra takststyring i 2007

Ved afslutningen af regnskabet for 2007 har hospitalerne fået udbetalt 171,8 mio. kr. ud fra takststyringen, som vist herunder.

Takststyring

Hospital	Udbetaling	meraktivitet i alt	Total aktivitet
Vest	25.770	50.049	1.794.108
Randers	*13.900*	-10.304	985.348
Skejby	-2.917	-11.494	1.588.817
Horsens	16.504	39.550	769.643
Viborg	22.023	46.799	1.408.618
Århus	64.310	118.437	2.931.984
Silkeborg	31.007	61.153	683.594
I alt	170.598	294.191	10.162.112

Århus ekskl. Stråler
Randers har fået aftalt udbetaling

Strålepuljen

Hospital	Udbetaling	meraktivitet i alt	Total aktivitet
Århus	1.180	1.180	100.593

Note: Udbetalingen er beregnet som meraktivitet til kurs 55 for de første 9 måneder og 50 for de sidste 3 måneder. Hertil konkret aftalt forhøjede niveauer for garantiklinikker mv.

Dette danner grundlaget for beregning af det beløb, som skal permanentgøres for, at basislinien for 2008 kan tage udgangspunkt i aktiviteten i 2007.

2.2. Den faktiske udbetaling med justerede korrektioner

Der skal permanentgøres et beløb således, at hospitalerne i 2008 kan opretholde samme aktivitetsniveau som de har produceret i 2007 inkl. Meraktivitet.

Det vil sige at det samlede aktivitetsniveau i 2007 er udgangspunktet for aktivitetskravene i 2008. Hertil komme produktivitetskravet på i gennemsnit 2,5%. Der er foretaget korrektioner i basislinjerne, som ikke har varig betydning – eller er udtryk for en varig ændring i aktivitetsniveauet. Når det beløb, som hospitalerne skal tilføres permanent skal beregnes, så slettes disse korrektioner fra takstmodellen for 2007. Derfor skal der tages stilling til hver enkelt korrektion i beregningen af permanentgørelsen.

Principperne for om korrektionen betragtes som varig eller ej er følgende:

- Korrektioner som er indført for at give en afregningsprocent som er større end 50% indregnes ikke. Disse medtages de efterfølgende år indtil de ikke længere er gældende.

- Creep korrektionerne skal beholdes i beregningen. Korrektionerne er udtryk for en varig ændring i aktivitetsniveauet.
- Det skal sikres, at der er sammenhæng mellem en varig aktivitetsudvidelse og varig tilførsel i budgetrammen. Enkelte korrektioner er varige for aktivitetsdelen, men hospitalet er kun tilført ekstra midler i 2007 (udenom takstpuljen).
- Opjusteringen af basislinien for nye behandlinger skal med, da hospitalerne har fået penge til det.
- Overgangskorrektionerne for Viborg og Silkeborg skal med, da de ellers stilles dårligere end de andre hospitaler.
- Enkelte særlige korrektioner er ikke indeholdt i ovenstående og må derfor afklares med det enkelte hospital.

Se endvidere bilag 1 for en række eksempler og yderligere argumentation i forhold til ovenstående.
Herunder er vist korrektionerne, som er med i 2007 på i alt 87,4 mio. kr. Disse er delt op i om de skal med i beregningen af permanentgørelsen ”ja”, eller ikke ”nej”.

Hospital	Korrektion	Ja	Nej
Vest	Hjemmehæmodialyse	-4.562	0
	Våd AMD	900	0
	Brand	0	-1.631
	Trombolyse og Knæalloplastik	-1.336	0
	Creep	0	0
	plastkirurgi	0	-1.524
	I alt	-4.998	-3.155
Randers	Urologi	1.500	0
	Intensiv dialyse	2.900	0
	Creep	0	0
	I alt	4.400	0
Skejby	PCI	-12.780	0
	Omlægning stat til amb børneafd.	-1.652	0
	Omlægning stat til amb gyn. Obs.	-1.492	0
	Nye behandlinger	58.800	0
	Creep	6.000	0
	I alt	48.876	0
Horsens	Odder aktivitet afd E	19.155	0
	Odder tilbageførsel af hånd og fod til Århus	-3.287	0
	Odder ambulante besøg	-345	0
	Bortfald af tarmscreeningsprojekt	-1.412	0
	Ny speciallæge uddannelse	-168	0
	Korr for samling til et hospital	-14.418	0
	Nedlæggelse akut medicin Brædstrup	0	-8.410
	Røntgen problematik Odder	-5.194	0
	Korrektion tekniske udskrivninger 31/12 2006	-4.297	0
	Korrektioner for assistancer	916	
	Creep	0	0
	I alt	-9.050	-8.410
Viborg	Søvnapnø	0	-1.458
	Arbejdsmedicin	0	-2.600
	Overgangskorr	-9.294	0
	Betainteferon	187	0
	Avastin	4.500	0
	Taxotere	1.060	0
	Insulinpumper	395	0
	Remicade	1.300	0
	Dialyse	250	0
	AK-behandling	295	0
	Creep medicin	4.400	0
	Creep generel	16.300	0
	I alt	19.393	-4.058
Århus	Aktivitet på afd. E	-14.699	0
	Tilbagef. af fod og hånd til Århus	3.287	0
	Ambulante besøg	354	0
	Nye behandlinger	19.900	0
	Respirationscenter Vest	-5.500	0
	Trombolysebehandling	-7.280	0
	Creep	36.644	0
	Medicinsk kardiologi afd A	10.600	0
	Strålekorrektion	1.900	0
	Laser, afd J	0	-780
	I alt	45.206	-780
Silkeborg	Kodak/Ris	5.000	0
	Overgangskorrektion	-10.285	0
	Korrektion for manglende takst på Dese	-2.455	0
	Korrektion for store rygoperationer	3.910	0
	Creep	3.800	0
	I alt	-30	0
Samlet		103.797	-16.403

Når alle korrektioner under "nej" holdes ude af takstmodellen for 2007 giver det en udbetaling på 164,5 mio. kr. Det er dette beløb hospitalerne skal tilføres permanent.
Fordelingen på hospitalerne fremgår af følgende tabel:

Takststyring

Hospital	Permanentgørelse
Vest	24.157
Randers	*13.900*
Skejby	-2.917
Horsens	13.421
Viborg	19.859
Århus	63.894
Silkeborg	31.007
I alt	163.322

Strålepuljen

Hospital	Permanentgørelse
Århus	1.180

Bemærk for Randers er det stadig den aftalte udbetaling.

I ovenstående beregninger er den konkrete takstmodel for 2007 benyttet. Det vil sige, at takstmodel 2007 er brugt i de første 8 måneder, hvorefter takstmodel 2008 er brugt på de sidste 4 måneder. Grundlaget for beregningerne er således den faktiske aktivitet i 2007, opgjort i forhold til basislinjerne for 2007, og opgjort månedsfordelt under hensyntagen til model-skiftet pr. 1. september 2007.

Hertil kommer effekten af omflytningen af Regionshospitalet Odder fra Hospitalsledelsen Århus til Hospitalsledelsen Horsens. I denne forbindelse tilføres Hospitalsledelsen Horsens 4,590 mio. kr. fra takstpuljen, hvilket er særskilt indregnet i økonomirapport I.

Herefter er det samlede beløb 169,1 mio. kr.

2.3. Udeståender

Der er to udeståender i forhold til ovenstående beregning, det ene vedrørende Regionshospitalet Horsens og det andet vedrørende Regionshospitalet Randers.

Regionshospitalet Horsens
Der udestår endelig afklaring vedrørende den aktivitetsmæssige værdi af nedlukningen af den akutte funktion i Brædstrup.

Regionshospitalet Randers
Begrundet i den specielle datasituation omkring årsopgørelsen er der behov for en ny opgørelse af den faktiske aktivitet i 2007 for Randers. Med udgangspunkt heri afholdes møde, og årsopgørelsen for Randers fastlægges og beløb for permanentgørelse beregnes.

2.4. Basislinjerne for 2008

I takstmodellen for 2008 vil udgangspunktet for beregningen af basislinien være aktiviteten i 2007 tillagt produktivitetskrav og korrigeret for eventuelle aktivitetsmæssige konsekvenser af ændringer i budgetrammen.

Hospitalerne har som udgangspunkt ikke en budgetramme i 2008 svarende til den aktivitet, der er egentlig meraktivitet i 2007. Det er den økonomiske værdi af meraktiviteten som hospitalerne her tilføres. Alternativet er en reduktion i hospitalernes basislinjer.

3. Baseline Cirkulære

Udkastene til cirkulærerne for de statslige tilskud vedrørende generel aktivitet og aktivitet på stråleterapiområdet svarer i store træk til tidligere cirkulærer på området. Udkastene var i høring i januar måned 2008. Her svarede regionen blandt andet:

"Fra 2007 er der markant flere økonomiske ressourcer omfattet af sammenhængen mellem cirkulærerne og økonomiaftalen end tidligere.
Der vil være øget opmærksomhed på konsistens mellem de økonomiske rammer givet i økonomiaftalen og cirkulærerne omkring fastsættelsen af de konkrete kriterier for udbetaling fra de aktivitetsafhængige puljer.

Region Midtjylland har i sin budgetlægning for 2008 lagt sig på linie med økonomiaftalen, der klart beskriver at regionen skal levere en aktivitetsvækst på 8,8 % fra 2006 – 2008 fordelt med 4,9 % i 2007 og 3,9 % i 2008. Det betyder samtidig at der bør være konsistens mellem økonomiaftalen og cirkulærerne i beregningsmetoden.

Da cirkulæreudkastene tager udgangspunkt i faktisk aktivitet i 2007 er der betydelig risiko for, at der ikke er sammenhæng mellem økonomiaftalens aktivitetsforudsætninger og de aktivitetskrav der bliver resultatet af cirkulæreudkastet.

Eksempelvis vil Region Midtjylland, der i 2007 forventer en aktivitetsvækst der er noget højere end 4,9 %, få et samlet aktivitetskrav i 2008, der ligger pænt over økonomiaftalens forudsætninger om vækstkravet til 2008, hvis cirkulæreudkastet fastholdes.

Når udgangspunktet for 2008 tages i den faktiske aktivitet for 2007 vil regionen end ikke være i stand til at dæmpe aktiviteten for at ende på en samlet vækst fra 2006 til 2008 på de nævnte 8,8%, da Region Midtjylland i så tilfælde vil havne i en situation, hvor der så opstår et finansielt problem som følge af manglende fuld udbetaling fra den statslige aktivitetspulje."

Det endelige cirkulære er endnu ikke modtaget. Det forventes at ovenstående eksempel på manglende aftalekonsistens er grunden til at den reelle udmøntning bliver en del af de kommende midtvejsdrøftelser om regionernes økonomi,

4. Samlet udmøntning

Til finansiering af udgifter til sikring af aktivitetsniveauet, er der i budgettet for 2008 afsat en samlet pulje på 611 mio. kr.

I januar 2008 skete en første a conto udmøntning, hvor hospitalerne blev tilført godt 456 mio. kr., til fastholdelse af aktivitetsniveauet fra 2006 ind i 2007.

Disse midler var en videreførelse af de midler som var udlagt i 2007. Formålet med denne a conto bevilling var at sikre en så høj grad af driftssikkerhed overfor hospitalerne.

Efter denne udmøntning var der et restbeløb i pulje til aktivitet på knap 155 mio. kr. Dette restbeløb skal dække:

- Fastholdelse af den generelle meraktivitet for 2007 ind i 2008.

Det er netop dette område som konkret udmøntes i denne sag.

Tabel: Samlet udmøntning vedrørende sikring af aktivitetsniveau

08-p/l, mio.kr.	Udmøntet i januar 2008 **Sikring af aktivitetsniveau 2007 i økonomiaftale forsommeren 07**	Udmøntet maj 2008 **Fastholdelse af meraktivitet 2007 ind i 2008**
Horsens	25,700	13,421
Randers	22,622	13,900
Vest	48,592	24,157
Silkeborg	57,109	31,007
Skejby	95,740	-2,917
Viborg	73,909	19,859
Århus	132,686	65,074
Total	**456,358**	**164,501**
Pulje til aktivitet i budget 2008	**611,208**	
Restbeløb til senere udm.	154,850 →	154,850
Intern omprioriteret til ak. Ifbm øk.rap		14,241
Overflytning af Odder til Horsens		-4,590
Finansieringsmæssig manko, der er indregnet i økonomirapport I:		**0,000**

Således reserveres 154 mio. kr. til fastholdelse af aktivitetsniveauet for 2007 ind i 2008.

Til finansiering heraf er der en restpulje på 155 mio. kr., herfra skal dog reserveres 4,6 mio. kr. der vedrører meraktivitet i Odder.[1]

Alt i alt er der tilvejebragt økonomisk balance, ved at der i økonomirapport I er anvist 14 mio. kr. som finansieres ved interne omprioriteringer.

5. Meraktivitet i økonomirapporteringen

I økonomirapport I er der vurderet, at den det samlede aktivitetsniveau vil ligge 2-3% over aftaleniveauet i økonomiaftalen.

I forhold til permanentgørelsen af aktivitetsniveauer i ovenstående opstilling er sammenhængen, samt problematikker omkring ibrugtagning af ny dyr medicin og nye behandlingsmetoder:

Meraktiviteten på 2-3% er sammensat af den aktivitet der fremkommer af følgende budgetproblemer:

- Samhandel, budgetproblem
- Nye behandlinger (I det omfang nye metoder giver ekstra besøg)
- Ny dyr medicin (I det omfang nye metoder giver ekstra besøg)

[1] Denne er ikke indregnet i et hospital, da Odder teknisk overgår fra Århus til Horsens, hvorfor alle beregninger er excl. Odder, der således er håndteret i "en pulje for sig selv".

- Meraktivitet Takststyring (mammografi + afledt kirurgisk aktivitet mm.)
- Permanentgørelse over budgetniveau (14 mio. kr., der er fundet ved intern omprioritering)

Således forventes et aktivitetsniveau over økonomiaftalen, og dette har direkte afsmittende effekt på økonomien.

Bilag 1

I dette bilag gives en række eksempler på beregningerne, og argumentationer for om korrektionerne skal indgå eller ej i beregningen af det beløb hospitalerne skal tilføres permanent ift. meraktiviteten præsteret i 2007.

Brand på operationsgangen på Regionshospitalet Herning
I september 2007 var der brand på operationsgangen. Det betød et fald i aktiviteten, hvilket der er givet et nedslag for i basislinjen på 1,6 mio. kr. svarende til aktivitetsfaldet pga. branden.
Dette nedslag betyder, at meraktiviteten vurderes 1,6 mio. kr. højere og dermed stiger udbetalingen med 0,8 mio. kr.
Korrektionen indgår ikke når det skal beregnes, hvilket beløb Hospitalsenheden Vest skal tilføres permanent, og korrektionen slettes.

Korrektion for creep
For Regionshospitalet Silkeborg er indarbejdet en korrektion for creep på 3,8 mio. kr. Basislinjen er således hævet, hvilket betyder, at meraktiviteten bliver 3,8 mio. kr. mindre. Dermed bliver udbetalingen omkring 1,9 mio. kr. mindre.
Denne korrektion vedrører sammenligningen mellem 2006 og 2007. I forhold til beregningen af permanentgørelsen skal korrektionen bibeholdes. Hvis korrektionen slettes, så vil udbetalingen i takstmodel 2007 stige, og det vil samtidigt betyde, at hospitalet permanent tilføres værdien af creep fra 2006 til 2007.

For Hospitalsenheden Vest er der en korrektion vedrørende hjemmehæmodialyse, hvor basislinjen nedskrives med 4,5 mio. kr.
Begrundelsen for korrektionen er, at registreringspraksis ændres fra 2006 til 2007, og at dette indebærer, at DRG-værdien falder med 4,5 mio. kr. for den samme faktiske aktivitet. Denne korrektion skal bibeholdes, da det er udtryk for en varig ændring i aktivitetsniveauet i Hospitalsenheden.

Overgangskorrektionerne på regionshospitalerne Viborg og Silkeborg
I forbindelse med overgangen fra 2006 til 2007 er beregnet et beløb, som hospitalerne skulle tilføres for at 2006-aktiviteten kunne være udgangspunkt for basislinjen i 2007. Hospitalerne fik tilført 80% af dette beløb, og de 20% blev oprindeligt givet som nedslag i basislinjen. Dette nedslag blev fjernet i sommeren 2007, som en del af besparelserne i 2007. Dette betød dog en uforholdsmæssig stor besparelse på regionshospitalerne Viborg og Silkeborg. Derfor blev det besluttet, at der indførtes en overgangskorrektion for disse to hospitaler alene.
Overgangskorrektionerne er et nedslag i basislinjerne, og betyder derfor at udbetalingerne i 2007 bliver større. Nedslagene er for RH Si på 10,3 mio. kr. og for RH Vi på 9,3 mio. kr.
Det foreslås, at disse korrektioner bibeholdes i beregningen af det beløb, som hospitalerne skal tilføres permanent, da de øvrige hospitaler er tilført overgangen fra 2006 til 2007 permanent.

Korrektion for betainterferon på Regionshospitalet Viborg
RH Viborg er tilført midler til behandling med betainterferon i 2007. Dette har en aktivitetsmæssig effekt på 0,187 mio. kr., som basislinjen dermed er hævet.

Den aktivitetsmæssige virkning er således af varig karakter, men hospitalet er kun tilført midler for 2007. Der skal derfor sikres sammenhæng mellem de tilførte midler og om korrektionen indgår i beregningen af det beløb hospitalet skal tilføres permanent.